



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1569/2019

SOLICITANTE

NOME: FERNANDO MONTEIRO DE MELO CPF: 007.883.239-03

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA:

IPGUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA O CISNORPI

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 16:10 VEÍCULO/PLACA: MICRO AZP 6240

PERÍODO DA VIAGEM: 06 / 11 /2019 à 06 / 11 /2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 40,00 VALOR TOTAL: 40,00

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 06 de NOVEMBRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 06 / 11 /2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: / 11 /2019



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SALTO DO ITARARÉ
 Rua João Crispim, nº 855 - Vila Nova - Fone 3579 1394 - CEP 84945-000
 Salto do Itararé - Estado do Paraná

569

LISTA DE PACIENTES

CIDADE DE: Jacarezinho HORA: 5:30

MOTORISTA: ~~João~~ ~~Antônio~~ ~~de~~ ~~Alcun~~ ~~Alcun~~ DATA: 06/11/19
 CARRO: Micro EDUARDO MELO

Nº	NOME	A/C	LOCAL
OK 01	Doralice Ferreira Alves	+	refus
02			
OK 03	Benedito Demizete		DR mario
04	Maria apda Carralho	+	H. Olho
05	U pegu Alcun		
OK 06	Tereza Antunes da Fonseca		H. Olho
OK 07	Clarice Dutra de Paiva		" "
08	Edson de Alcun		" "
OK 09	Ana Karla Fogaca S. Costa	+	" "
10	Jose Batista de Brito PI Alcun		" "
OK 11	Jamiro Batista Marques		STA casa
12	Marcos Silva de Jesus Lourenço		São mateus
OK 13	Gentil Elias da Silva	+	S. A. P.
14	Mariana Silva de Jesus	+	mãe paranaense
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			