



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1552/2019

SOLICITANTE

NOME: JOÃO FERNANDES SOBRINHO CPF: 279.825.219-91

CARGO: Motorista MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA: 02644-6

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA CONSULTAS MÉDICAS.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: CURITIBA KM: 350 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 01:00 ÀS CHEGADA: 18:25 VEÍCULO/PLACA: SPIN BBZ 1076

PERÍODO DA VIAGEM: 04 / 11 /2019 à 04 / 11 /2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 85,00 VALOR TOTAL: 85,00

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 04 de NOVEMBRO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 04 / 11 /2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odair de Oliveira
Secretario Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 057/2017

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: / 11 /2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE



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

LISTA DE PACIENTES

552

CIDADE DE: Curitiba HORA: 01:00

MOTORISTA: <u>João Fernandes</u>		DATA: <u>04/11/19</u>	
CARRO: <u>SPIN</u> SPIN SPRINT SPIN			
Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	<u>Luiz Carvalho Silva</u>		
02			
03	<u>Gabriela A. Maia</u>	<u>++</u>	<u>V.F.</u>
04			
05	<u>Omar Campese</u>		
06			
07	<u>Erica Ferreira</u>	<u>Vai voltar pegar Bem flex</u>	
08			
09	<u>de Ponta grossa - 984815607</u>		
10			
11	SPIN SPIN		
12			
13			
14			
15			
16		<u>76 591 569/0000</u>	
17		<u>ASSOC. HOSPITALAR DE</u>	
18		<u>INFANCIA DE</u>	
19		<u>Assoc Desemb...</u>	
20		<u>Água Verde - CEP 80250-080</u>	
21		<u>Curitiba - PR</u>	
22			<u>J</u>
23			
24			
25			