



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1545/2019

### 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:

**APSUS**

**MOTIVO DA VIAGEM:** LEVAR PACIENTES PARA O CISNORPI

### DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 16:55 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 2 BCQ 3669

PERÍODO DA VIAGEM: 01 / 11 /2019 à 01 / 11 /2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 01 de NOVEMBRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

### AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 01 / 11 /2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: 

Odair de Oliveira  
Secretário Municipal de Saúde  
Salto do Itararé - PR  
Portaria - 007/2017

### 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

LISTA DE PACIENTES

545

CIDADE DE: facaruzinho

HORA: 05:30hs

MOTORISTA:

Fernando Melo

DATA: 01/11/19

CARRO:

5 Prisma 02

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	<u>Ira Luiza Silva</u>		
02	<u>Carmelinda V. Rezende</u>	x	<u>ortop.</u>
03	<u>Aldo Aloizio V. Silva</u>	x	<u>H. Regional</u>
04	<u>↳ pegar na casa</u>		
05	<u>Amira M<sup>o</sup> Camargo Alves</u>		<u>RX</u>
06	<u>Jair de Carvalho</u>		<u>RX</u>
07	<u>Gracieli Pires Bitom</u>	x	<u>ultrassom</u>
08	<u>Luana de Carvalho</u>	x	
09	<u>↳ pegar no Miguel Gordo</u>		
10	<u>Severino Luiz da Silva</u>		
11	<u>↳ vai voltar de facaruzinho</u>		
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			