



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1543/2019

SOLICITANTE

NOME: JOSÉ NILDO DOS SANTOS CPF: 170.287.128-26

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA: 02779-0

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA CONSULTAS MÉDICAS.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: CURITIBA KM: 350 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 04:00 ÀS CHEGADA: 18:15 VEÍCULO/PLACA: SPIN BBZ 1076

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

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

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 01 de NOVEMBRO de 2019

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

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

543

CIDADE DE: Luati-ba HORA: 04:00hs

MOTORISTA: Jose Nildo DATA: 01/11/2019

CARRO: SPJN

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01			
02	<u>Emilia F. dos Santos</u>		<u>B. Jesus</u>
03	<u>Hospital Bom Jesus de Ponta Grossa</u>		
04			
05	<u>Marcia Santos</u>		
06			
07	<u>Samela Carudo</u>		
08			
09	<u>Tracya Moreira</u>		
10			
11	<u>Santana</u>		
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			