



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00269/2019

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 O CISNORPI.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

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

PERÍODO DA VIAGEM: 28 / 02 / 2019 à 28 / 02 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 28 de FEVEREIRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 28 / 02 / 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: / 02 / 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

CIDADE DE: Jacarezinho

HORA: 05:30 hs

MOTORISTA:

CARRO:

Meio

DATA: 28, 02, 19

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Herick Rodrigues Julio	x /	Otorrino
02	Antonio Rodrigues	/	"
03	Abel Correa	/	H. Olho
04	mariana filha de Jesus	x /	M. Paranaense
05	Euma Santos da Cruz	x	H. Olho
06	Amira Maria Corrêas	x	Capl
07	Rodolfo Flourenço Cavallho	x /	H. Olho
08	Katiane Bento Silva	/	Otorrino
09	Valdimar Vitor Aul	/	H. Regional
10	Isabela na Silva R. Aul		
11	Roxane J. A. Aul		
12	CONSORCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO ESPECIALIDADES CRE/SUS 28/FEV. 2019 BRASIL PARANÁ 1261 JACAREZINHO - PARANÁ		H. Olho
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19	Fogar no Consultório do Dr. Fabio e		
20	teste ergométrico de Joel de Castilho		
21			
22			
23			
24			
25			