



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00260/2019

SOLICITANTE

NOME: JOSE LISBOA CORREA CPF: 108.939.948-04

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

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

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA O CISONORPI.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 16:15 VEÍCULO/PLACA: MICRO – AZP - 6240

PERÍODO DA VIAGEM: 26 / 02 /2019 à 26 / 02 /2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 26 de FEVEREIRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 26 / 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

260

CIDADE DE: facaúzinhos HORA: 05:30

MOTORISTA: José L. Corrêa DATA: 26/02/19

CARRO: mino

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01X	Marganda Fernandes Silva	+	Durma
02	Silvia Oliveira Silveira		
03X	Camila Maria Paiva	+	MÃE PARANÁ
04X	Mari Rosa Silva	+	Prig
05X	Mauna Silva Corrêa		H. Olho
06X	Gilson Carlos Rodrigues ^{Adilson}		Prig
07X	Lucas Xavier José	SAP	Int. Rim
08X	Dilora Ap. Diodato		MÃE PARANÁ
09X	Bruna dos Santos		MÃE PARANÁ
10X	Danielle Figueira Ferreira		Cibnora
11X	Clemente Lourenço	+	H. Olho
12X	Danielius César Espírito		SAS
13X	Luiz marcelo L. Sacramento		INSS
14X	Arielle Izabel Santos	+	H. Olho
15X	Karlyn Possidente	+	Jac
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23	PLECG no DA Fábio		
24	Diva mª Carvalho		
25			

WEVAB caixa D'água