



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00200/2019

### SOLICITANTE

NOME: ODAIR JOSECARVALHO DA SILVA CPF: 942.402.059-72

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: 16:40 VEÍCULO/PLACA: MICRO – AZP 6240

PERÍODO DA VIAGEM: 15 / 02 / 2019 à 15 / 02 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 15 de FEVEREIRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

### AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 15 / 02 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

*Odair de Oliveira*  
Secretário Municipal de Saúde  
Salto do Itararé - PR  
Portaria - 0011/2019

### 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: Odair José DATA: 15/02/99

CARRO: Mus

| Nº | NOME                                  | A/C | LOCAL           |
|----|---------------------------------------|-----|-----------------|
| 01 | Laura m <sup>a</sup> de Assis         | x   | Ortopedia       |
| 02 | M <sup>a</sup> Lucia C. dos Santos    |     | LAB             |
| 03 | Camila Maria de Paula                 |     | Amputação       |
| 04 | Walter Costa Almeida                  |     | "               |
| 05 | M <sup>a</sup> Ana de Jesus           |     | Ortop           |
| 06 | João Carlos Oliveira                  | x   | INSS            |
| 07 | Glândio - o vai voltar                |     |                 |
| 08 | Lourdes Lutti                         | x   | INSS            |
| 09 | Rosa Maria da Silva                   |     | INSS            |
| 10 | <del>Lucia de Paula</del>             |     | <del>INSS</del> |
| 11 | M <sup>a</sup> Mariana filha de Jesus | x   | M. Paranaíba    |
| 12 | Flávia Maria Pimentel                 |     |                 |
| 13 | to pagar no alvará                    |     |                 |
| 14 |                                       |     |                 |
| 15 |                                       |     |                 |
| 16 |                                       |     |                 |
| 17 |                                       |     |                 |
| 18 |                                       |     |                 |
| 19 |                                       |     |                 |
| 20 |                                       |     |                 |
| 21 |                                       |     |                 |
| 22 |                                       |     |                 |
| 23 |                                       |     |                 |
| 24 |                                       |     |                 |
| 25 |                                       |     |                 |