



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00314/2019

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 GESTANTES PARA REALIZAR EXAMES MÉDICOS.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: LONDRINA KM: 250 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 08:00 ÀS CHEGADA: 16:50 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 2 – BCQ 3669

PERÍODO DA VIAGEM: 11 / 03 / 2019 à 11 / 03 / 2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 70,00 VALOR TOTAL: 70,00

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 11 de MARÇO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 11 / 03 / 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: _____

ASSINATURA DO SOLICITANTE

DATA: / 03 / 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

3/4

CIDADE DE: Londrina

HORA: 08:00

MOTORISTA: Jose Bisboa Correa

DATA: 11/03/19

CARRO: SPRINTER 3

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Sidneia ap. Marques		USG
02	Marcia Anselmo Bentes		USG
03	Danielle ap. Silva		USG
04	Marcela Silva Paiva		
05	Fernanda Kaona Borsuk		
06	Prilli Cristine Dutra		
07	Franciane D. Lopes		
08	Karolina Francine Augustinho +		
09	Josiane da Costa		
10	Regina Ferreira Lopez		
11	Patricia Tatiane de Paula		
12	Resineia ap. Silva		
13	Robert gabriel A. Ferreira +		
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			