



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00283/2019

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 CISNORPI.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 16:50 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 2 - BCQ - 3669

PERÍODO DA VIAGEM: 01 / 03 / 2019 à 01 / 03 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 01 de MARÇO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 01 / 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: _____

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

283

CIDADE DE: Jacarezinho

HORA: 5:30

MOTORISTA: José Lisboa Correa

DATA: 01/03/19

CARRO: SPRINTER.

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Osvaldo de Carvalho	+	Limorp
02			
03	Martina Horta	+	Jac.
04			
05	Elmira Maria Camargo	+	Jac.
06			
07	Dani Luiz Marques	+	Fac. Fisioterapia
08			
09	Michel Prado Alves		Jac.
10			
11	Ivone de Souza		Limorp.
12			
13	Rodolfo Florencio de Carvalho H. Silva		
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			