



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00474/2019

#### 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 A UNESP – SP.

#### DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: BOTUCATU KM: 190 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 03:30 ÀS CHEGADA: 18:10 VEÍCULO/PLACA: SPIN – BBZ 1076

PERÍODO DA VIAGEM: 10 / 04 / 2019 à 10 / 04 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 10 de ABRIL de 2019

#### AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 10 / 04 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Odair de Oliveira  
Secretário Municipal de Saúde  
Salto do Itararé - PR  
Portaria - 007/2019

#### AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO SOLICITANTE

DATA: / 04 / 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**

474

CIDADE DE: Botucatu

HORA: 03:30

MOTORISTA: Jose Lisboa Correia

DATA: 10/04/19

CARRO: SPIN

| Nº | NOME                | A/C | LOCAL |
|----|---------------------|-----|-------|
| 01 | Maria Maximina      | +   |       |
| 02 |                     |     |       |
| 03 | Isabely de Carvalho | +   |       |
| 04 | Karl                |     |       |
| 05 |                     |     |       |
| 06 |                     |     |       |
| 07 |                     |     |       |
| 08 |                     |     |       |
| 09 |                     |     |       |
| 10 |                     |     |       |
| 11 |                     |     |       |
| 12 |                     |     |       |
| 13 |                     |     |       |
| 14 |                     |     |       |
| 15 |                     |     |       |
| 16 |                     |     |       |
| 17 |                     |     |       |
| 18 |                     |     |       |
| 19 |                     |     |       |
| 20 |                     |     |       |
| 21 |                     |     |       |
| 22 |                     |     |       |
| 23 |                     |     |       |
| 24 |                     |     |       |
| 25 |                     |     |       |