



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00719/2019

**SOLICITANTE**

NOME: JOÃO FERNANDES SOBRINHO CPF: 279.825.219-91

CARGO: Motorista MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA: 02644-6

**APSUS**

**MOTIVO DA VIAGEM:** LEVAR PACIENTES PARA O CISNORPI.

**DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:**

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 17:10 VEÍCULO/PLACA: MICRO - AZP 6240

PERÍODO DA VIAGEM: 27 / 05 / 2019 à 27 / 05 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 27 de MAIO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

**AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA**

DATA: 27 / 05 / 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: / 05 / 2019

Rua Eduardo Bertoni Junior, 471 - Centro - Salto do Itararé - Estado do Paraná - CEP: 84.945-000

Fone/Fax: 43 - 3579.1607 - e-mail: saltodoitarare@aol.com



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SALTO DO ITA.

Rua João Crispim, nº 855 - Vila Nova - Fone 3579 1394 - CEP 84940-000

Salto do Itararé - Estado do Paraná

## LISTA DE PACIENTES

719

CIDADE DE: Jacarezinho HORA: 05:30hs

MOTORISTA:

João Fernandes

DATA: 27/05/2019

CARRO:

micu

| Nº | NOME                           | A/C | LOCAL             |
|----|--------------------------------|-----|-------------------|
| 01 | Ilson de Almeida de Paula      | X   | maternidade       |
| 02 | Genina dos Santos da Silva     | X   | Cirurgia          |
| 03 | Paula Ferreira Alves           | X   | H. Olho           |
| 04 | Ana Rosa de Lima               | X   | Cirurgia          |
| 05 | Luiz Fernando Gomes            | X   | SAP               |
| 06 | Márcia Bionar                  | X   | dentista          |
| 07 | João Salvador Fernandes        | USG | ultrassom         |
| 08 | Apresentada de Jesus da Silva  | X   | dentista          |
| 09 | Edson Luiz Pereira             | X   | SAP / Regime      |
| 10 | Juliano G. Alves               | X   | Prótese de dentes |
| 11 | Rebeca dos Santos Silva        | X   | Prótese de dentes |
| 12 | Apresentado Benedito Soares    | X   | Prótese de dentes |
| 13 | Margarida da Silva Benício     | X   | Prótese de dentes |
| 14 | Ana Paula Domingues de Freitas | X   | fac. Cirurg       |
| 15 |                                |     |                   |
| 16 |                                |     |                   |
| 17 |                                |     |                   |
| 18 |                                |     |                   |
| 19 |                                |     |                   |
| 20 |                                |     |                   |
| 21 |                                |     |                   |
| 22 |                                |     |                   |
| 23 |                                |     |                   |
| 24 |                                |     |                   |
| 25 |                                |     |                   |

CONSORCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL  
DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO  
ESPECIALIDADE: ORE/SUS

27 MAIO 2019

Cintia

RUA PAZ, 1261

JACAREZINHO - PARANÁ