



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00701/2019

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: 13:30 CHEGADA: 21:15 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 2 BCQ - 3669

PERÍODO DA VIAGEM: 22 / 05 / 2019 à 22 / 05 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 22 de MAIO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 22 / 05 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Secretaria de Saúde
Fundo de Participação
CNPJ 11.302.670/0001-80
SALTO DO ITARARÉ - PR

ASSINATURA: _____

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 ITARARÉ
Rua João Crispim, nº 855 - Vila Nova - Fone 3579 1394 - CEP 84945-000
Salto do Itararé - Estado do Paraná

701

LISTA DE PACIENTES

CIDADE DE: facaruzinho

HORA: 13:30hs

MOTORISTA: Jose Bispo Correa

DATA: 22,05,19

CARRO:

SPRINTER @

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	queline romingos		
02	Roxilda J. Vicente		
03	Wesley H. Oliveira	x	
04	Maria Lonia Marques		
05	Zuleica Antunes		
06	Luap P. Mendes	x	
07	Antonio Licio		SAP
08	Adriane Ribiero		
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

03.589.502/0001-98
ALEXANDRE CRISTIANO VELASCO EIRE - FPF
Rua Rio Grande do Sul, 125
Centro - CEP: 84.940-000
Staqueira Campos - P