



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00654/2019

SOLICITANTE

NOME: JOSE LISBOA CORREA CPF: 109.939.948-04

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA:

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA HCL

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: LONDRINA KM: 250 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 03:30 ÀS CHEGADA: 19:2 VEÍCULO/PLACA: PALIO – BAH 1267

PERÍODO DA VIAGEM: 14/05/2019 à 14/05/2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 14 de MAIO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 14/05/2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO 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: 14/05/2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

**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**

654

CIDADE DE: LondrinaHORA: 04:00MOTORISTA: Jose Ernesto CorreaDATA: 14/05/19

CARRO:

Palio

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	marlene Barbosa	+	
02			
03	Vera Lucia Correa	paga	dentado
04	maria mutua		
05			
06	Juliana Vai Voltar		
07			
08			
09			
10			
11			
12	[03.589.502/0001-98]		
13	ALEXANDRE CRISTIANO VELASCO EIRELI - EPP		
14	Rua Rio Grande do Sul, 1250		
15	Centro - CEP: 84.940-000		
16	[Siqueira Campos - PR]		
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			