



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 01002/2019

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 CONSULTAS MÉDICAS.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: CURITIBA KM: 350 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 01:00 ÀS CHEGADA: 19:15 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 2 BCQ 3669

PERÍODO DA VIAGEM: 22 / 07 / 2019 à 22 / 07 / 2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 85,00 VALOR TOTAL: 85,00

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 22 de JULHO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 22 / 07 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: 

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 037/2019

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: / 07 / 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

1002

CIDADE DE:

Curitiba

HORA:

01.00h

MOTORISTA:

Dr. Renato

DATA:

22.10.14

CARRO:

SPRINTER 02

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Silvia da	X	
02			
03	Marcelo Roberto de Carvalho	X	
04			
05	Marcelo Roberto de Carvalho	X	
06			
07	Adriano C. Oliveira	X	
08			
09	Paulo de Oliveira	X	
10			
11	Marcelo Roberto de Carvalho	X	
12			
13	Marcelo Roberto de Carvalho	X	
14			
15	Leonilda Acelino	X	
16			
17			
18	Diretório		
19	Luciana		Alta Santa
20			
21	Alta Santa		
22			
23			
24			
25			