



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00974/2019

SOLICITANTE

NOME: ODAIR JOSE CARVALHO DA SILVA CPF: 942.402.059-72

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

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

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA CISONORPI

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem pernoite

HORÁRIO SAÍDO: 05:30 CHEGADA: 16:10 VEÍCULO/PLACA: MICRO - AZP 6240

PERÍODO DA VIAGEM: 15 / 07 / 2019 à 15 / 07 / 2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 40,00 VALORES TOTAIS: 40,00

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 15 de JULHO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 15 / 07 / 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: / 07 / 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

CIDADE DE: Jacarezinho HORA: 05.30

MOTORISTA: João Fernando / Odor DATA: 15/07/19

CARRO: Novo

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01x	Maria Sônia M. Lima		Cisneiro
02x	Elmunda Luiza da Silva	+	
03	Nataly Marinho Delcanta		Cisneiro
04x	Isolina Domingues de Paula		Cisneiro
05x	Joaquim Antonio de Oliveira	+	Cisneiro
06x	Melissa Ana Brines	+	USA
07x	Maria Doralice R. Correa		H. Olho
08x	Roberto Marcelino dos Santos		dentista
09x	Maria Lúcia de Lora		H. Olho
10x	Francieli Costa Moreira	+	H. Olho
11x	Maria Rosa da Costa	50	vac. Jac
12x	Wilson de Carvalho		Cisneiro
13x	Sandra da Cruz	+	Jac. INSS
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			