



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00917/2019

SOLICITANTE

NOME: JOSE LISBOA CORREA CPF: 106.639.048-01

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 344 Nº AGÊNCIA: 1375 Nº CONTA:

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTE PARA CONSULTA NO HC.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: LONDRINA KM: 250 São Pardo

HORÁRIO SAÍDA: 03:30 CHEGADA: 19:40 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 1 - BCS 1910

PERÍODO DA VIAGEM: 04/07/2019 à 04/07/2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 04 DE JULHO de 2019

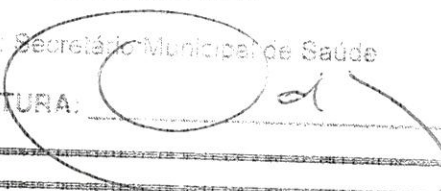
ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 04/07/2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: Secretário Municipal de Saúde

ASSINATURA: 

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - Paraná
Portaria - 0000000

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: 04/07/2019

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

9/7

LISTA DE PACIENTES

CIDADE DE: Wandinha / Anapergas HORA: 03:30

MOTORISTA: <u>José Carlos Costa</u> DATA: <u>09/07/199</u>			
CARRO: <u>Sprinter c1</u>			
Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	<u>Paul Espósito</u>	<u>+</u>	<u>Pirana</u>
02	<u>Danilo B. Paula</u>	<u>+ 2</u>	
03	<u>Iran A. Ribeiro</u>	<u>+</u>	
04	<u>Kailane de Carvalho</u>	<u>+</u>	
05			
06			
07			
08			
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 EIRELI - EPP
Rua Rio Grande do Sul, 1250
Centro - CEP: 84.940-000
Siqueira Campos - PR