



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1158/2019

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 HCL.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: LONDRINA KM: 250 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 03:30 ÀS CHEGADA: 19:20 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 2 BCQ 3669

PERÍODO DA VIAGEM: 21 / 08 / 2019 à 21 / 08 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 21 de AGOSTO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 21 / 08 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO 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: / 08 / 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

CIDADE DE: Wandrina

HORA: 03:30

MOTORISTA: <u>José L. Corrêa</u>		DATA: <u>21/08/19</u>	
CARRO: <u>Sprinter 02</u>			
Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Gentil Moreira	+	
02	Mariana Bezerra	+	
03	Estevão Rodrigues	+	<u>em casa</u>
04	Joaquim Silva		
05			
06	José L. Silva	+	<u>Azé macaia</u>
07			
08	Aparecido A. Souza	+	
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18	[03.589.502/0001-98]		
19	ALEXANDRE CRISTIANO VELASCO EIRELI - EPP		
20	Rua Rio Grande do Sul, 1250		
21	Centro - CEP: 84.940-000		
22	[Siqueira Campos - PR]		
23			
24			
25			