



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00199/2019

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

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: CURITIBA KM: 350 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 01:00 ÀS CHEGADA: 23:40 VEÍCULO/PLACA: SPIN-BBZ - 1076

PERÍODO DA VIAGEM: 15 / 02 / 2019 à 15 / 02 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 15 de FEVEREIRO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 15 / 02 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 007/2019

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

ASSINATURA DO SOLICITANTE

DATA: 15/02/2019



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

199

CIDADE DE: Curitiba

HORA: 01:00 hs

MOTORISTA:

Jose B. Correa

DATA: 15/02/19

CARRO:

Sprinter

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Aladus Riva	X	
02	Paulo Kamalho		
03	João Edugido Vigintim	X	
04	Yatani Kamalho		
05	Ana Clara Sim	X	
06	Alia A. Vieira		
07	Emilina Godoy		
08	Maria Julia		
09	Molina A. Silva	X	
10	Maria A. Bufo	X	
11	Gabrielle Fernandes		
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			