



# Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00391/2019

**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 PACIENTE PARA O CONSULTAS MÉDICAS.

**DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS**

DESTINO: CURITIBA KM: 350 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 01:00 ÀS CHEGADA: 19:55 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER BCQ - 3669

PERÍODO DA VIAGEM: 25 / 03 /2019 à 25 / 03 /2019

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

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 25 de MARÇO de 2019

**AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA**

DATA: 25 / 03 /2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO 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: \_\_\_\_\_

DATA: / 03 /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

391

CIDADE DE: Curitiba

HORA: 1:00

MOTORISTA: Jose Bisboa Correa DATA: 25/03/19

CARRO: SPRINTER

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	<del>Sandra J. Ramos</del>	<del>+</del>	
02			
03	Alrigail V. Ferreira	+ pegar qualque	
04			
05	Eduardo Marques	+	
06			
07	<del>Oparecida C. Camargo</del>	<del>pegar qualque</del>	
08			
09	<del>Ana Rosa Cavalho</del>	<del>pegar qualque</del>	
10			
11	<del>Ana maria beal</del>		
12			
13	<del>Elizabeth J Vergilio</del>		
14			
15	mirian de Cavalho Paiva	vai voltar	
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			