



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 002299/2019

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 CISNORPI.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 16:50 VEÍCULO/PLACA: MICRO - AZP 6240

PERÍODO DA VIAGEM: 07 / 03 /2019 à 07 / 03 /2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 40,00 VALOR TOTAL: 40,00

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 07 de MARÇO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 07 / 03 /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: / 03 /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

300a
29a

CIDADE DE: Jacare Zinho HORA: 5:30

MOTORISTA: Jose Bisboa Correa DATA: 07/03/19

CARRO: micro

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Rosilene apa. de Oliveira	+	H. Ollho
02	Hilda Carvalho Marques		Jac
03	Roberto Vaz alves DR Klaus		S.A.P.
04	Doralice F. alves	+	H. Ollho
05	Rodella Florancia Carvalho	+	H. Ollho
06	Aparecido Francisco Tobias		I.N.S.S
07	Arise Isabel dos Santos	+	H. Ollho
08	Marco Asar de Carvalho		I.N.S.S
09	Gilson Braga		I.N.S.S
10	Stastias Francisco Oliveira		S.A.P.
11	Sabrina marçal		Jac-
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			