



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00296/2019

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 E HOSP DO OLHO..

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 16:10 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 1 – BCG 7910

PERÍODO DA VIAGEM: 06 / 03 /2019 à 06 / 03 /2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 06 de MARÇO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 06 / 03 /2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 007/2017

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

297

CIDADE DE: Jacarezinho HORA: 05:30

MOTORISTA: <u>José Lisboa Corrêa</u> DATA: <u>06/03/19</u>			
CARRO: <u>Sprinter 02</u>			
Nº	NOME	A/C	LOCAL
01X	Bianca Gely	+	Cismorpi
02X	Dalrus Costa Almeida	+	USG
03			
04X	Flávia Meda Fátima Vicente		5ª casa
05X	Amari Rocha		USG
06	Plínio Tereza Sig. Campos		
07			
08X	Aparecida Rosa Oliveira		ultramed
09X	Elita Alves Rodrigues		ultramed
10X	Louis Davi Marques	+	5ª casa
11			
12	Direta Mª Acácia Datti Tereza S. Campos		
13			
14X	Nelson A. Carvacho		ultramed
15X	Ana Rosa de Lima		5ª casa
16	João C. Silva - Tereza Joana		Tereza
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			