



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00569/2019

#### 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 AVALIAÇÃO CIRURGICA

#### DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: SANTA MARIANA KM: 153 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:00 ÀS CHEGADA: 16:10 VEÍCULO/PLACA: DOBLO 02 – BAH 1269

PERÍODO DA VIAGEM: 29 / 04 / 2019 à 29 / 04 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 29 de ABRIL de 2019

#### AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 29 / 04 / 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: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO SOLICITANTE

DATA: 7 / 04 / 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**

569

CIDADE DE: Santa Mariana HORA: 05:00  
+ Leônidas

MOTORISTA: José L. Corrêa DATA: 29/04/19

CARRO: Dois 02

| Nº | NOME            | A/C | LOCAL |
|----|-----------------|-----|-------|
| 01 | Rosana de Jesus | +   |       |
| 02 |                 |     |       |
| 03 | Gentil Elias    |     |       |
| 04 |                 |     |       |
| 05 |                 |     |       |
| 06 |                 |     |       |
| 07 |                 |     |       |
| 08 |                 |     |       |
| 09 |                 |     |       |
| 10 |                 |     |       |
| 11 |                 |     |       |
| 12 |                 |     |       |
| 13 |                 |     |       |
| 14 |                 |     |       |
| 15 |                 |     |       |
| 16 |                 |     |       |
| 17 |                 |     |       |
| 18 |                 |     |       |
| 19 |                 |     |       |
| 20 |                 |     |       |
| 21 |                 |     |       |
| 22 |                 |     |       |
| 23 |                 |     |       |
| 24 |                 |     |       |
| 25 |                 |     |       |

03.589.502/0001-98  
ALEXANDRE CRISTIANO VELASCO EIRELI - EPP  
Rua Rio Grande do Sul, 1250  
Centro - CEP: 84.940-000  
Siqueira Campos - PR