



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00450/2019

SOLICITANTE

NOME: ODAIR JOSE CARVALHO DA SILVA CPF: 942.402.059-72

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA:

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA O CISONORPI E HOSP DO OLHO

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS: DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 14:55 VEÍCULO/PLACA: MICRO - AZP 6240

PERÍODO DA VIAGEM: 03 / 04 / 2019 à 03 / 04 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 03 de ABRIL de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 03 / 04 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odaír 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: / 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

CIDADE DE: Jacarezinho

HORA: 05:30

MOTORISTA:

Odair José

DATA: 03/04/19

CARRO:

micro

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	KA FRAZ BENTO SILVA	+	Cimorpa
02	MARIA DORALICE RIBEIRO	+	H. Olho
03	HERICK RODRIGUES JÚNIOR	+	Otorrino
04	ZENILDA REGINA SILVA		H. Olho
05	MATTON PATRICIA	+	Odonto
06	BENEDITO ANTONIO CARVALHO	+	Otorrino
07	ORACIO AMÉRICO RIBEIRO		Otorrino
08	ORRICA M. MOREIRA		
09	MARCOS CÉSAR KLEAL		Só Sai
10	SABINA MARÇAL		Só Sai
11	CRISTIANO RODRIGUES ALI	Sig	Campos
12	ELIETE FELIPE BONFIM		
13	ROSALINA DE PAIVA	+	INSS
14	CRISTIANO MIRANDA		
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23	PTC na ultrassom		
24	Odair de Oliveira		
25	Bruno Martins Barbosa		