



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00677/2019

SOLICITANTE

NOME: FERNANDO MONTEIRO DE MELO CPF: 007.883.239-03

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

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

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA CONSULTAS MÉDICAS

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: CURITIBA KM: 350 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA 01:00 AS CHEGADA: 20:15 VEÍCULO/PLACA: SPIN - BBZ 1076

PERÍODO DA VIAGEM: 17/05/2019 a 17/05/2019

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

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO REAIS

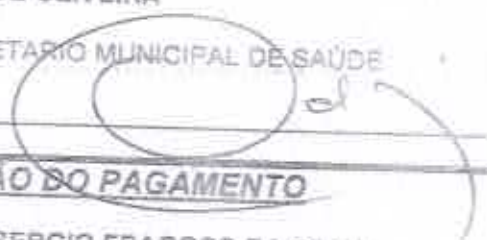
Salto do Itararé, 17 de MAIO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 17/05/2019

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: _____

ASSINATURA DO SOLICITANTE

DATA: / 05/2019

**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**

677

CIDADE DE: CuritibaHORA: 01:00MOTORISTA: Fernando Mule DATA: 17/05/19CARRO: Deble 02

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



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00678/2019

SOLICITANTE:

NOME: JAIR ANACLETO DA SILVA CPF: 808.719-829-34

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

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

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTE PARA O HCL

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: LONDRINA KM: 250 San Pernoite

HORARIO SAÍDA: 03:30 ÀS CHEGADA: 17:40 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 1 - BCG 7910

PERÍODO DA VIAGEM: 17 / 05 /2019 à 17/ 05 /2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 17 de MAIO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 17 / 05 /2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO 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: 17 / 05 /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

5-000

LISTA DE PACIENTES

678



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

678

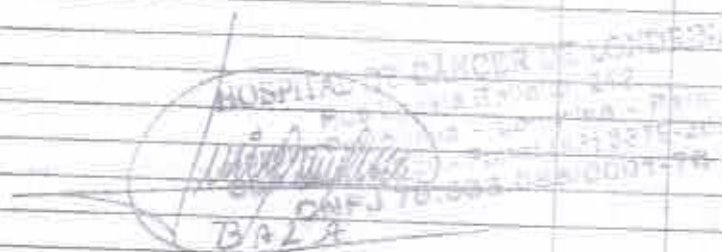
CIDADE DE: Itanhandu HORA: 03:30

MOTORISTA: JAIR ANACLETO DATA: 17/05/19

CARRO:

Sprinter 01

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	<u>Ana Rosa Lima</u>	<u>+</u>	<u>Exter</u>
02			
03	<u>Isadora Santos</u>		<u>Exter</u>
04			
05	<u>Clarissa no furo</u>	<u>+</u>	<u>H.C.</u>
06			
07	<u>José Siraque</u>	<u>+</u>	<u>H. Intern</u>
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			





Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00679/2019

SOLICITANTE

NOME: JOÃO FERNANDES SOBRINHO CPF: 279.825.210-91

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 6345 Nº CONTA: 02844-6

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA O CENORPI

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Paroite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 16:25 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 2 BCQ 3669

PERÍODO DA VIAGEM: 17/05/2019 a 17/05/2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 17 de MAIO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 17/05/2019

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: ____/05/2019

Rua Eduardo Bartonl Junior, 471 - Centro - Salto do Itararé - Estado do Paraná - CEP: 84.945-000

Fone/Fax: 43 - 3579.1607 - e-mail: saltodoitara@sol.com



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

6701

LISTA DE PACIENTES

CIDADE DE: Jacarézinho

HORA: 05:30

MOTORISTA:

José Carlos Santos

DATA: 17/05/19

CARRO:

Sprinter 02

Nº	NOME	A/G	LOCAL
01	Dani Louz Marques	+ /	OTAPLEDA
02	Cláudia de Jesus	1	SAC
03	José Luiz Barbosa	1	H. São
04			
05	Elizara Rosalva Pereira	+ /	H. São
06	Elina Braga		
07			
08	Paula Louisa P. Lima	1	MAQ
09	Plácido		
10			
11	Roberto Lima Filho		S. casa
12	Christiano Rodrigues Azevedo		S. P.
13			
14	Maria Santos Louz	1	DE F. São
15	Donato Berto Louz	1	DE F. São
16	Maria Fatima Cavalcanti	1	SAS
17			
18	Maria	1	H. São
19	Denalio	+ /	H. São
20			
21			
22			
23			
24			
25			

12 MAIO 2019

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SALTO DO ITARARÉ - PARANÁ



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00880/2019

SOLICITANTE

NOME: JOÃO FERNANDES SOBRINHO CPF: 279.625.219-91

CARGO: Motorista MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGENCIA: 5348 Nº CONTA: 02844-8

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA O HCSP DO OLHO

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Bem Pernoite

HORARIO SAÍDA 05:30 CHEGADA: 13:50 VEICULO/PLACA: DOBLO 02 - BAH 1256

PERÍODO DA VIAGEM: 18 / 05 / 2019 à 18 / 05 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 18 de MAIO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 18 / 05 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Fone: 43 - 3579.1607

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA:

DATA: / 05 / 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: 5:30

MOTORISTA: João Simão DATA: 18/05/19

CARRO: Doblo 02

Nº	NOME	AVO	LOCAL
01			
02	fernando leal	=	H. C. L.
03			
04			
05	Maria de Fátima		
06	S. Siqueira		
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

13.589.502/0001-98

ALEXANDRE CRISTIANO VESCOEIRO - EP

Rua Rio Grande do Sul, 1250

Centro - CEP: 84.940-000

Siqueira Campos - P. 3



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00681/2019

SOLICITANTE

NOME: MARCOS ANTONIO RAMOS CPF: 385 106 109-49

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

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

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA HEMODIALISE

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS: DESTINO: SANTO A DA PLATINA KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 08:00 CHEGADA: 16:15 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 1 - BCG - 1910

PERÍODO DA VIAGEM: 18 / 05 / 2019 a 18 / 05 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 18 de MAIO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 18 / 05 / 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: / 05 / 2019



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SALTO DO ITARARÉ
Rua João Crispim, nº 855 - Vila Nova - Fone 3579 1384 - CEP 84945-000
Salto do Itararé - Estado do Paraná

LISTA DE PACIENTES

CIDADE DE: Itaperiú - SP HORA: 08:00

MOTORISTA:

Marcelo Antonio

DATA: 13/05/19

CARRO:

SPRINTER @

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	<u>Oswaldo</u>		
02			
03	<u>Maria José Ferreira</u>	+	
04			
05	<u>Suzana Bortoli</u>	+	
06			
07	<u>Maria Terezinha Rocha</u>	+	
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00682/2019

SOLICITANTE

NOME: FERNANDO MONTEIRO DE MELO CPF: 007.983.230-03

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

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

HOSPSUS

MOTIVO DA VIAGEM: BUSCAR PACIENTE DE ALTA NO HOSPITAL

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: ARAPONGAS KM: 290 Sem. Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 09:50 AS CHEGADA: 18:15 VEÍCULO/PLACA: SPIN - BE2 1070

PERÍODO DA VIAGEM: 18/05/2019 a 18/05/2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 18 de MAIO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 18/05/2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odair da Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
CPF: 007/2017

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

ASSINATURA DO SOLICITANTE

DATA: 18/05/2019



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SALTO DO ITARARÉ

C.N.P.J - 11.582.670/0001-80

Rua João Crispim, nº 855 - Vila Nova - Fone 3579 1394 - CEP 84945-000

Salto do Itararé - Estado do Paraná

TRANSFERÊNCIA / ALTA DE PACIENTE

Motorista: Fernando Melo Data: 18/05/19
Carro: Spin Hora: 10:30

Enfermeiro (a) () Auxiliar de Enfermagem ()

Nome: _____

Nome do Paciente: Isa Adelaide de Lima

Para a cidade de: Arapongas



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00683/2019

SOLICITANTE

NOME: VILMA FERREIRA L. MARQUES CPF: 040.556.819-11

CARGO: Aux. de enfermagem MATRICULA Nº

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

HOSPSUS

MOTIVO DA VIAGEM: BUSCAR PACIENTE DE ALTA NO HONPAR

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: ARAPONGAS KM: 230 Sent. Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 09:50 AS CHEGADA: 18:15 VEÍCULO/PLACA: SPIN - BBZ 1078

PERÍODO DA VIAGEM: 18 / 05 / 2019 à 18 / 05 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 18 de MAIO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 18 / 05 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Itararé - 001/2017

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: 18 / 05 / 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SALTO DO ITARARÉ
C.N.P.J - 11.582.670/0001-80
Rua João Crispim, nº 855 - Vila Nova - Fone 3579 1364 - CEP 84945-000
Salto do Itararé - Estado do Paraná

~~TRANSPORTE~~ TRANSFERÊNCIA / ALTA DE PACIENTE

Motorista: Germano de Melo Data: 12/05/19
Carro: SP1 N Hora: 10:30

Enfermeiro (a) () Auxiliar de Enfermagem (x)

Nome: Valma Ferreira Marques

Nome do Paciente: Eva Adelaide de Lima

Para a cidade de: Arapongas