



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00790/2019

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:



MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA O CISNORPI.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 15:40 VEÍCULO/PLACA: MICRO AZP 6240

PERÍODO DA VIAGEM: 10 / 06 / 2019 a 10 / 06 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 10 de JUNHO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 10 / 06 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

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

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: / 06/2019



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

790

LISTA DE PACIENTES

CIDADE DE: Jacarizinho HORA: 05:30

MOTORISTA: José Roberto Correia DATA: 10/06/19

CARRO: micus

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	X Maria Jose S. Legaca	+	DE Guiana
02	/ Eva Maria Espósito	+	Neuro
03	o Mariana Sica de Jesus		simorpi
04	X Iza Belle Kawone Paula	+	
05	X Irene Oliveira Paula	+	DE Fábio
06	X Thiago de Guir		
07			
08	Regina Ferreira local		mãe Paraná
09	o no livro Sig. Campos		
10			
11	X Maria Helena Bruno		
12	Helena Espósito	+	Par Vestar
13	o Paulo Luis Domicianso		50 Sai
14	o Gilmar e Aparecida - ate	teve	Sequeira
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24	996737656 TIAGO		
25			