



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00908/2019

SOLICITANTE

NOME: ODAIR JOSÉ CARVALHO DA SILVA CPF: 942.402.058-73

CARGO: MOTORISTA MATRÍCULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5341 Nº CONTA:

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA CISNORPI

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 15:50 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 2.500-2019

PERÍODO DA VIAGEM: 02/07/2019 à 02/07/2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 40,00 VALORES TOTAIS: 40,00

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 02 de JULHO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 02/07/2019

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 SÉRGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA:

DATA: 02/07/2019



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

908

LISTA DE PACIENTES

CIDADE DE: Jacarizinho

HORA: 05:30

MOTORISTA:

~~João Crispim~~

DATA: 02/07/19

CARRO:

Sprinter 02

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Maria Geralda R. Coraia		H. olus
02	Heitor Simão P. Coraia	+	Pediatria
03	José dos Santos		dentista
04	Regina R. P. Pereira		Mãe Parana
05	João Roberto da Silva		Cardio
06	Maria Neli A. Lima		Pr. Urologia
07	Apelido Almo Carlos	RNN	Urologia
08			
09	Valmir Jesus Pereira	+	H. Regional
10	Wagner de S. Campos		
11	Ana Maria Bili Amaro		H. olus
12	Amirja M. Moura		S. Sai
13	Carlos Daniel Dutra		
14			
15	José Ramalho da Silva	+	Cardio
16			Mãe Parana
17	RAQUEL		
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			