



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1206/2019

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 O CISNORPI

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 16:10 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 2 BCQ 3669

PERÍODO DA VIAGEM: 30 / 08 /2019 à 30 / 08 /2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 30 de AGOSTO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 30 / 08 /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: _____

DATA: / 08/2019



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SALTO DO ITARARÉ - PR

Rua João Crispim, n.º 855, Vila Nova – Fone 3579 1394, CEP 84945-000
Salto do Itararé – Estado do Paraná

DESTINO: JACAREZINHO

206

MOTORISTA: JOSE LISBOA

DATA: 30/08/2019

HORÁRIO DE SAÍDA: 06:00 hs.

VEÍCULO: SPRINTER 02

Nº	NOME	A/C	TELEFONE	LOCAL
01	X GILBERTO VAZ ALVES			H. OLHO
02	X SEBASTIO FRANCISCO OLIVEIRA			H. OLHO
03	X EVANIR FERNANDES SILVA	+		H.OLHO
04	X DIVA MARIA DE CARVALHO	+		H. OLHO
05	X TIAGO ZANCHETA PROENÇA			ULTRAMED
06	FABIO ADRIANO DE SOUZA			ULTRAMED
07	JOVINO CARVALHO DA SILVA			DERMATO
08	X MARIA DE LOURDES GOMES			SAS
09	LEANDRO LUIZ DA SILVA VAI VIR			JAC
10	X DANIELIE VICENTE FERREIRA			CISNORP
11	X AISLA CISTINE S. OLIVEIRA	apais		VOLTAR
12	X MARIA LUIZA MARQUES			H. REGIONAL S.A.P
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

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