



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1352/2019

### 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:

**APSLIS**

**MOTIVO DA VIAGEM:** LEVAR PACIENTES PARA EXAME NO CISNORPI.

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

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 17:15 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 1 BCG 7910

PERÍODO DA VIAGEM: 27 / 09 / 2019 à 27 / 09 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 27 de SETEMBRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

### AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 27 / 09 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: 

Odair de Oliveira  
Secretario Municipal de Saúde  
Salto do Itararé - PR  
Portaria - 0071/2017

### AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

DATA: / 09/2019



# 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

352

## LISTA DE PACIENTES DE JACAREZINHO

DATA: 27/09/2019

MOTORISTA: JOSE LISBOA CORREA

HORA DA SAÍDA: 5-30

VEICULO = SPRINTER ©

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	MARCILENE HOSANA DE PAIVA		DENTISTA
02	ANTONIO BENEDITO DE SOUZA	+	S.A.P
03	ANA CLARA DE PAULA CARVALHO	+	JAC
04	NATALIA FATIMA DOMINGUES GONÇALVES		R X
05	MARCELY PAIVA PORFIRIO	+	RX
06	ISABEL VITORIA FRANÇA ROSA	+	JAC
07	CRISTIANO MIRANDA		JAC
08	<i>Salamee F. Lopes</i>		<i>JAC</i>
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL  
DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO  
ESPECIALIDADES CRE/SUS  
  
27 SET. 2019  
  
RUA PARANÁ, 1261  
JACAREZINHO - PARANÁ