



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1258/2019

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 EXAME NO CISNORPI.

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

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 17:10 VEÍCULO/PLACA: SPIN BBZ 1076

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

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

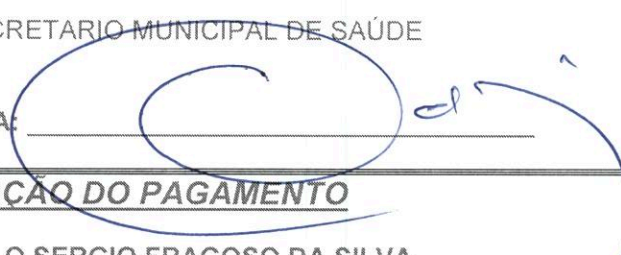
Salto do Itararé, 09 de SETEMBRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA DATA: 09 / 09 /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: / 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

LISTA DE PACIENTES DE JACAREZINHO

258

DATA: 09/09/2019

MOTORISTA: JOSE CORREA

HORA DA SAÍDA: 05:30 HS

VEÍCULO: SPIN – BBZ - 1076

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	MARIA HELENA ROSA		DR GUIDIU
02	LEONI ANANIAS *** OURINHOS, DR MARCELUS		MARCELUS
03	MARIA R DA COSTA		
04	HELOIZA HELENA GAROFALA		REC FEDERAL
05	MARIA HELENA BRUNO – V. FICAR		
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

COMERCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL
CENTRO DE DO NORTE PIONEIRO
ESPECIALIDADES CRE/SUS

09 SET - 2019

RUA PARANA, 1261
JACAREZINHO - PARANA