



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 01517/2018

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 CONSULTAS.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: CURITIBA KM: 350 Sem pernoite

HORÁRIO SAÍDO: 01:00 CHEGADA: 18:40 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 1 BCG 7910

PERÍODO DA VIAGEM: 28 / 10 / 2017 à 28 / 10 / 2018

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 85,00 VALORES TOTAIS: 85,00

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 28 de OUTUBRO de 2018

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 28 / 10 / 2018

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 SERGIO FRAGOSO DA SILVA CARGO:
PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: / / 10/2018



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

LISTA DE PACIENTES

517

CIDADE DE: Muritiba

HORA: 01:00

MOTORISTA: <u>José do. Corrêa</u>		DATA: <u>28/10/19</u>	
CARRO: <u>Sprinter 01</u>			
Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	<u>Zenaida Ap. Azevedo</u>		
02			
03	<u>Paetair melbrias</u>	<u>+</u>	
04	<u>↳ Pl no Húlio Gordo</u>		
05	<u>Izadina A. Silva</u>		
06			
07	<u>José Eloi</u>		
08			
09	<u>marcelo dos Santos</u>		
10			
11	<u>Paedir Ap. Lurtado</u>		<u>Só Sai</u>
12			
13	<u>Luís Carvalho</u>		
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			