



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1472/2019

**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 CIRURGIAS.

**DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS**

**DESTINO:** SANTA MARIANA **KM:** 153 Sem Pernoite

**HORÁRIO SAÍDA:** 06:00 **ÀS** **CHEGADA:** 15:15 **VEÍCULO/PLACA:** PALIO BAH 1267

**PERÍODO DA VIAGEM:** 18 / 10 / 2019 à 18 / 10 / 2019

**Nº DE DIÁRIAS:** 01 **VALOR UNITÁRIO:** 70,00 **VALOR TOTAL:** 70,00

**TOTAL POR EXTENSO:** SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 18 de OUTUBRO de 2019

**AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA**

**DATA:** 18 / 10 / 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:** / 10 / 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE



# 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

472

## LISTA DE PACIENTES DE SANTA MARIANA

DATA: 18/10/2019

HORA DA SAÍDA: 06h00min

MOTORISTA: JOSE L. CORREA

VEÍCULO: PALIO

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	APARICIO VALENTIN CARVALHO		
02	JOAQUIM ALVES DE PAIVA		SAP
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			