



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1467/2019

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: 17:10 VEÍCULO/PLACA: ~~MORO AZP 6270~~ S. paulo 2 BCO 3669

PERÍODO DA VIAGEM: 17 / 10 / 2019 à 17 / 10 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 17 de OUTUBRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 17 / 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



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

467

DATA: 17/10/2019

HORA DA SAÍDA: 5=30

MOTORISTA: JOSE ERNESTO

VEICULO= SPRINTER 02

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	PEDRO MORAIS		H. OLHO
02	MARIA APARECIDA DA ROSA <i>após</i>	†	JAC
03	JULIA SOUZA ANDRADE	X	H. OLHO
04	DIVA MARIA CARVALHO	X	H.OLHO
05	ALLINE SARA SILVA		H.OLHO
06	CLARICE APARECIDA DE OLIVEIRA		H.OLHO
07	LAYANE ARAUJO DITTMANN		H.OLHO
08	ROBERTO VAZ ALVES <i>se tiver chovendo esperar na</i>		JAC <i>chá do Padre</i>
09	MARIA RAQUEL PEDROSO		INSS
10	ELIZABETE ANCELMO		MAMOGRAFIA
11	MARINA DE PAIVA CARVALHO		SAP
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

