



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1572/2019

SOLICITANTE

NOME: JOÃO FERNANDES SOBRINHO CPF: 279.825.219-91

CARGO: Motorista MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA: 02644-6

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA O CISNORPI

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 16:55 VEÍCULO/PLACA: MICRO AZP 6240

PERÍODO DA VIAGEM: 07 / 11 /2019 à 07 / 11 /2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 07 de NOVEMBRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

DATA: 07 / 11 /2019

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: / 11 /2019



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

572

CIDADE DE: Jacarezinho HORA: 05:30

MOTORISTA: João Fernandes Sobrinho
Odair José Oliveira DATA: 07/11/19
CARRO: micro

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Matthay Jucius R. Souza	+ /	H. olho
02	Maria Eduarda S. morais	+	H. olho
03	Milton Carvalho Placem	+	H. olho
04	meusa ana de Trimes	⊕ /	H. olho
05	Doralice Termino alves	+ /	H. olho
06	Plma Pentura Padu		
07	Ana Claudia Demes	+ /	H. olho
08	David Henrique	+ /	H. olho
09	Cecilia Rosa	⊕ /	
10	Rita Lourdes Santos	/	Rx
11	maria sp. Paiva Lima	/	Derma
12	Plma Jila Rural		
13			
14	maria Lourdes Freitas	/	H. olho
15	Isaura Rodrigues Oliveira	/	Derma
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL
DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO
ESPECIALIDADE DE OCE/SUS
07 NOV. 2019
RUA PARELHA, 1261
JACAREZINHO - PARANÁ