



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00125/2019

SOLICITANTE

NOME: MARCOS ANTONIO RAMOS CPF: 365.106.109-49

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: Nº CONTA:

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA HEMODIALISE.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: SANTO A DA PLATINA KM: 90 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 08:00 CHEGADA: 16:20 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 1 - BCG - 7510

PERÍODO DA VIAGEM: 31/01/2019 à 31/01/2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 31 de JANEIRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 31/01/2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: 31/01/2019



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SALTO DO ITARARÉ

Rua João Crispim, nº 855 - Vila Nova - Fone 3579-1394 - CEP 81.450-000

Salto do Itararé - Estado do Paraná

LISTA DE PACIENTES

CIDADE DE: Stº Antonio HORA: 14:00

MOTORISTA:

marcos antonio ramos DATA: 21/09/11

CARRO:

Sprinter 01

Nº	NOME	A/D	DOC
01	Inocência		
02			
03	Olívia Dantas		
04			
05	Suzane Antoli		
06			
07	maria José		
08			
09	maria Tereza		
10			
11	Salomiro Rivaldo		
12			
13	Rosa Bruno		
14			
15			
16			
17	03.589.502/0001-93		
18	ALEXANDRE CRISTIANO VELASCO EIRELI-EPP		
19	Rua Rio Grande do Sul, 1250		
20	Centro-CEP: 84.940-000		
21	Siqueira Campos-PR		
22			
23			
24			
25			