



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00265/2019

SOLICITANTE

NOME: ANEZIO LAURINDO RAMALHO CPF:

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA:

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA CONSULTA NO HOSP DO OLHO.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 16:25 VEÍCULO/PLACA: MICRO AZP 6240

PERÍODO DA VIAGEM: 27 / 02 /2019 à 27 / 02 /2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 27 de FEVEREIRO de 2019

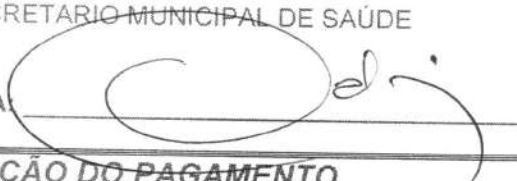
ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 27 / 02 /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: / 02 /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

CIDADE DE: Jacarezinho HORA: 5:30

MOTORISTA: Anízio DATA: 27/02/19

CARRO: micro

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Guilherme Franco	+	Cusnopp.
02	Lucielli de P. Marques		H - Olho
03	Sebastiana D. P. Cardoso		H - Olho
04	Dania de Franca Ramalho		H - Olho
05	Maria de Lourdes Freitas		H - Olho
06	Doralice Ferreira Alves		H - Olho
07	Amália Lima da Silva não vai		Cusnopp.
08	Caquim Ambrosio Neto		H - Olho
09	Juliano Everton Alves		prora Oculos
10	Bucilene marinho Bezerra		Ultramed
OK 11	Direta ma Acacio de Siqueira		
12	Rumercinda Lima Sacramento		jac.
13	Umarcos carvalho		jac.
14	Alisson Braga		jac.
15	Paciente da prova de Oculos		
16			
17			
18	Maria Jose (SO VAI) VOLTAR		
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			