



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00236/2019

SOLICITANTE

NOME: ANEZIO LAURINDO RAMALHO CPF:

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

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

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA CONSULTA NO CISONORPI.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 16:40 VEÍCULO/PLACA: MICRO – AZP - 6240

PERÍODO DA VIAGEM: 22 / 02 /2019 à 22 / 02 /2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 22 de FEVEREIRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 22 / 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:

Jacaruzinho

HORA:

05:30 hs

MOTORISTA:

~~Alfonso~~ ~~Caro~~ Anísio

DATA: 22 / 02 / 19

CARRO:

micro - Anísio L. Ramalho

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	José Maria Brandaó	x	H. Olho
02	Toxias Claro	x	Psiquiatria
03	Valdimir Lopes		Wormato
04	Trigo Benor Barroso		Psiquiatria
05	Maria de Lourdes Gomes		SAS
06	Robastiana D. Pontes Cardoso		SAP. Neuro
07	Libera Apda Marques		
08	Maria Lúcia Balduino	x	neuro
09	Vera Lúcia C. Santos	x	CAPS
10	Victor Gabriel Marques	x	H. Olho
11	Luiz Wavi Marques		Ortopedia
12	Marcos Aguiar Cavaleiro		Jac
13	Claudimara Franco		H. Olho
14	Kauã A. Peresente	+	Receita Fed
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			