



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00184/2019

SOLICITANTE	
NOME: MARCOS ANTONIO RAMOS	CPF: 365.106.109-49
CARGO: MOTORISTA	MATRICULA Nº
DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341	Nº AGÊNCIA: Nº CONTA:


APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA HEMODIALISE.
--

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:	DESTINO: SANTO A DA PLATINA KM: 110	Sem Pernoite
HORÁRIO SAÍDA: 08:00	CHEGADA: 16:25	VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 2 - BCQ - 3669
PERÍODO DA VIAGEM: 12/02/2019 à 12/02/2019		
Nº DE DIÁRIAS: 01	VALOR UNITÁRIO: 40,00	VALOR TOTAL: 40,00
TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS		

Salto do Itararé, 12 de FEVEREIRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA	DATA: 12 / 02 / 2019
NOME: JOSÉ ODAIR DE OLIVEIRA	
CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE	
ASSINATURA: 	Odair de Oliveira Secretario 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

184

CIDADE DE: Sto Antone HORA: 08:30

MOTORISTA: marcos Antonio Ramos DATA: 12/02/19

CARRO: Sprinter 02

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Inocência		
02			
03	Lucia Dutra		
04			
05	Suzane Bertoli	+	
06			
07	maria José	+	
08			
09	maria Tereza	+	
10			
11	Galde mrio		
12			
13	mrio		D pegar na casa
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			