



**SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE**  
**SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00173/2019**

**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: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 08:00 CHEGADA: 16:20 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 1 - BCG 7910

PERÍODO DA VIAGEM: 09 / 02 / 2019 a 09 / 02 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itaré, 09 de FEVEREIRO de 2019

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO SOLICITANTE

**AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA**

DATA: 09 / 02 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Odair de Oliveira  
Secretário Municipal de Saúde  
Salto do Itaré - PR  
Portaria - 007/2019

**AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO**

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

DATA: / 02 / 2019

Rua Eduardo Bertoni Junior, 471 - Centro - Salto do Itaré - Estado do Paraná - CEP: 84.945-000

Fone/Fax: 43 - 3579.1607 - e-mail: saltodoitarare@aol.com



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

173

CIDADE DE: SAP Hemodialise HORA: 08:00

MOTORISTA: Marco Antônio DATA: 09/02/19

CARRO: Sprinter L

| Nº | NOME                | A/C | LOCAL |
|----|---------------------|-----|-------|
| 01 | Inocência           |     |       |
| 02 | Ovaldo              |     |       |
| 03 | Maria Jose Ferreira | X   |       |
| 04 | Lucia Dutra         |     |       |
| 05 | Suzana Bertoli      | X   |       |
| 06 | Maria T. Roda       | X   |       |
| 07 |                     |     |       |
| 08 |                     |     |       |
| 09 |                     |     |       |
| 10 |                     |     |       |
| 11 |                     |     |       |
| 12 |                     |     |       |
| 13 |                     |     |       |
| 14 |                     |     |       |
| 15 |                     |     |       |
| 16 |                     |     |       |
| 17 |                     |     |       |
| 18 |                     |     |       |
| 19 |                     |     |       |
| 20 |                     |     |       |
| 21 |                     |     |       |
| 22 |                     |     |       |
| 23 |                     |     |       |
| 24 |                     |     |       |
| 25 |                     |     |       |