



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00150/2019

**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: 05 / 02 / 2019 à 05 / 02 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 05 de FEVEREIRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

**AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA**

DATA: 05 / 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

150

CIDADE DE: SAP: Hemodialise

HORA: 08:00

MOTORISTA:

Marco Antonio

DATA: 05/03/19

CARRO:

Spurrier 1

| Nº | NOME             | A/C | LOCAL |
|----|------------------|-----|-------|
| 01 | Ossaldo Oliveira |     |       |
| 02 |                  |     |       |
| 03 | Leandro Dutra    |     |       |
| 04 |                  |     |       |
| 05 | Suzana Berteli   | X   |       |
| 06 |                  |     |       |
| 07 | Moisés Ferreira  | X   |       |
| 08 |                  |     |       |
| 09 | Maria T. Rocha   | X   |       |
| 10 |                  |     |       |
| 11 | Sônia Regina     |     |       |
| 12 |                  |     |       |
| 13 |                  |     |       |
| 14 |                  |     |       |
| 15 |                  |     |       |
| 16 |                  |     |       |
| 17 |                  |     |       |
| 18 |                  |     |       |
| 19 |                  |     |       |
| 20 |                  |     |       |
| 21 |                  |     |       |
| 22 |                  |     |       |
| 23 |                  |     |       |
| 24 |                  |     |       |
| 25 |                  |     |       |