



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00135/2019

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 EXAME MÉDICO

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 San Pernelle

HORÁRIO SAÍDA: 06:00 CHEGADA: 15:20 VEÍCULO/PLACA: PALIO - BAH - 1267

PERÍODO DA VIAGEM: 01 / 02 / 2019 à 01 / 02 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 01 de FEVEREIRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 01 / 02 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - 194
Portaria - 00710/19

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: 01 / 02 / 2019



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SALTO DO ITARARÉ
Rua João Crispim, nº 855 - Vila Nova - Fone 3578 1344 - EP - RI - 20
Salto do Itararé - Estado do Paraná

LISTA DE PACIENTES

CIDADE DE: Santo Antônio + Jac HOFAR

MOTORISTA:

Morco Antonio DATA:

CARRO:

Polo

Nº	NOME	AC	DATA
01	<u>Aildo A. Vieira</u>		
02	<u>↳ pegar na casa</u>		
03	<u>(biblioteca)</u>		
04			
05	<u>Noel Marques</u>	X	
06	<u>↳ pegar casa</u>		
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			