



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00511/2019

SOLICITANTE

NOME: MARCOS ANTONIO RAMOS CPF: 365.106.109-49

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA:

APSUS

Nº CONTA:

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA CONSULTAS NO CISONORPI.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 12:00 CHEGADA: 18:40 VEÍCULO/PLACA: DOBLO 01 -AZP 6239

PERÍODO DA VIAGEM: 16 / 04 /2019 à 16 / 04 /2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 16 de ABRIL de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 16 / 04 /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: / 04 /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

511

CIDADE DE: Jacarezinho HORA: 12:00

MOTORISTA: marcos antonio DATA: 16/04/19

CARRO: Doblo D

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Elizabeth		
02			
03	maria J. ferreira	+	
04	↳ Pegar S.A.P. Hemodialise		
05			
06	Iranilda paiva		
07			
08	Isabel cristina silva		
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15	03.589.502/C001-98 ALEXANDRE CRISTIANO VELASCO EIRELI - EPP		
16	Rua Rio Grande do Sul, 1250		
17	Centro - CEP: 84.940-000		
18	Siqueira Campos - PR		
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			