



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00725/2019

SOLICITANTE

NOME: ANEZIO LAURINDO RAMALHO CPF: 129.860.598-99

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA:

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA O CISNORPI.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 17:50 VEÍCULO/PLACA: MICRO - AZP 6240

PERÍODO DA VIAGEM: 28 / 05 / 2019 à 28 / 05 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSÃO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 28 de MAIO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 28 / 05 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO 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: / 05 / 2019

Rua Eduardo Bertoni Junior, 471 - Centro - Salto do Itararé - 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**

725

CIDADE DE:

Jacarizinho

HORA:

05:30

MOTORISTA:

Anízo

DATA:

28/05/19

CARRO:

micro

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Jucimara Ramalho		
02			
03	Wanderli M ^a Souza	+	H. olho
04	Joséte C. Moura		H. olho
05			
06	Meli F. Silveira		Pneum
07	Solange F. Lopes		
08	Poliana Romão		M. Paraná
09	Danielle C. Ferreira		Risnorpi
10	Tracya Ferguer		
11	Laura Rodrigues		H. olho
12			
13	Arthur Miguel França	+	Pediatria
14			
15	Logia Lopes Ferreira		
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			