



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00675/2019

SOLICITANTE

NOME: MARCOS ANTONIO RAMOS CPF: 365.138.109-48

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

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

APPROVADO

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA PROCEDIMEN

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS: DESTINO: SANTO A DA PLATINA KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 08:00 CHEGADA: 16:25 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 1 - BCG - 7910

PERÍODO DA VIAGEM: 16 / 05 / 2019 à 16 / 05 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 16 de MAIO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 16 / 05 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: 

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Pudana - 0071/2017

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: / 05 / 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

CIDADE DE: Itamaracá S.P. HORA: 08:00

MOTORISTA: <u>marco antônio</u>		DATA: <u>10/05/19</u>	
CARRO: <u>SPRINTER</u>			
Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Inocência		
02			
03	X Osvaldo		
04			
05	X maria joze Jernatun	+	
06			
07	Suzana Bortoli	+	
08			
09	X maria Tereza de Paula	+	
10			
11	Zenaucci Camalho		DR. Raul
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			