



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00607/2019

SOLICITANTE

NOME: ANEZIO LAURINDO RAMALHO CPF:

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 311 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA:

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA O CISONORPI

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA 16:40 VEÍCULO/PLACA: MICRO - AZP 6240

PERÍODO DA VIAGEM: 06 / 05 / 2019 a 06 / 05 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 06 de MAIO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 06 / 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: 7/05/2019



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SALTO DO ITARARÉ
Rua João Crispim, nº 855 - Vila Nova - Fone 3579-1334 - CEP 84945-000
Salto do Itararé - Estado do Paraná

LISTA DE PACIENTES

CIDADE DE: Salto do Itararé HORA: 08:30

MOTORISTA:

Anélise A. Inácio DATA: 06.05.19

CARRO:

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Rubemir de F. Silva		1.0.1.9
02	Kelly da M. Costa		3.0.0.1
03	Anélise A. Inácio		3.0.0.1
04	Jacira da S. Silva		4.0.0.1
05	Resende, Jairo		4.0.0.1
06			
07	Antônio Antônio		4.0.0.1
08	Marcelo Antônio		4.0.0.1
09	Flávia		
10	Adriana		4.0.0.1
11	Adriana		4.0.0.1
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			