



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00595/2019

SOLICITANTE

NOME: ANEZIO LAURINDO RAMALHO CPF:

CARGO: MOTORISTA MATRÍCULA Nº

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

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA O CISHORPI.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 16:35 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 2 BCQ 3669

PERÍODO DA VIAGEM: 03 / 05 / 2019 à 03 / 05 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 03 de MAIO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 03 / 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



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

595

CIDADE DE: fazendeiro HORA: 05:30

MOTORISTA: Anézio L.O. Ramalho DATA: 03/05/19

CARRO: ~~Mercedes~~ Sprinter 02

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Wenderson Perua	+	H. olho
02	Clair Dutra Paiva		H. olho
03	Margareta S. Benifácio		H. olho
04	Therzina Antunes		H. olho
05	João Carlos Silva Lacerda		H. olho
06	Micheli Santos Silva		Ortopedia
07	Maria Louiza Marques	+	H. Regional
08	Apurida de Prado		
09	Suellen Regina Paiva	+	INSS
10	Flávia Maria Pimentel		INSS
11	W. P. M. Alvim		
12			
13	Marianela Fatima Silva	+	Ultramed
14	W. P. M. Silva Campos		
15	Francisco Carlos L. Araújo		H. olho
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			