



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00824/2019

SOLICITANTE

NOME: MARCOS ANTONIO RAMOS CPF: 085.106.109-49

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

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

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTE PARA CONSULTA NO CISNORPI.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS: DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 11:00 CHEGADA: 20:10 VEÍCULO/PLACA: DOBLO 01 AZP 6239

PERÍODO DA VIAGEM: 14/06/2019 à 14/06/2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 14 de JUNHO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 14 / 06 / 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: / 06 / 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

824

CIDADE DE: Zacarias - São HORA: 14:00

MOTORISTA: Marcos Protério

CARRO: Doblo 01 DATA: 15/12/2019

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	<u>gabriele de Franca</u>	<u>/</u>	
02			
03	<u>Ellen</u>		
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11	<u>103.589.5021-501-38</u>		
12	<u>ALEXANDRE CRISTIANO VELASCO EIRELI-EPI</u>		
13	<u>Rua Rio Grande do Sul, 1250</u>		
14	<u>Centro-CEP: 84.940-001</u>		
15	<u>Siqueira Campos-F</u>		
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			