



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00821/2019

SOLICITANTE

NOME: ANEZIO LAURINDO RAMALHO CPF: 129.880.598-99

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 311 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: 16:40 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 02 BACQ 3669

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

721

LISTA DE PACIENTESCIDADE DE: Jacarizinho HORA: 05:30

MOTORISTA: <u>Anézio L. Ramalho</u> DATA: <u>14/06/19</u>			
CARRO: <u>Sprinter 02</u>			
Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Maria Luiza Marques	+	H. Regional
02	Sebastião R. Lima		H. Regional
03	Maria Batista Brute	+	H. Olive
04	João de Alencar		
05			
06	Marcilene Helena Silva		Odonto
07	Arthur Miguel F. Mariano	+	Mãe Paraná
08			
09	Kennedy Anira B. Pereira	+	Mãe Paraná
10			
11	Maria Sônia M. Lima		USG
12	Marcilene Ap. Dechiques	+	SAP
13	João Paulo Mendonça		
14			
15	Recomde Luiz Silva		Odont
16			
17	Ana Maria Curto		Doar Sangue
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			