



# Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00809/2019

### SOLICITANTE

NOME: ANEZIO LAURINDO RAMALHO CPF: 129.860.598-99

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

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

**MOTIVO DA VIAGEM:** LEVAR PACIENTES PARA O CISNORPI.

### DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 17:50 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 02 BACQ 3669

PERÍODO DA VIAGEM: 12 / 06 / 2019 à 12 / 06 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 12 de JUNHO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

### AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 12 / 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



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SALTO DO ITARARÉ

C.N. P. J – 11.582.672/0001-80

Rua João Crispim, n.º 855, Vila Nova – Fone 3579 1394, CEP 84945-000

Salto do Itararé – Estado do Paraná

209

## LISTA DE PACIENTES PARA A CIDADE DE: JACAREZINHO

Hora: 05h30min hrs.

MOTORISTA: Anésio Laurindo Ramalho

DATA: 12/06/2019

CARRO:

PLACA:

MICRO Sprinter 2

Nº	NOME	A/C	CIDADE	LOCAL
01	Luzia de Fátima Pedroso	+		H. Olho
02	Jose Ferreira de Aquino	+		H. Olho
03	João Ribeiro			H. Olho
	Márcio Leal de Sene	+		Ortopedia
05	Maria de Oliveira Alcântara	+		Otorrino
06	Janaina de Oliveira			Otorrino
07	Job Aparecido Pereira Brandão			Odonto
08	Aparecido Sidney	+		Odonto
09	Luiz Ismael de Carvalho			INSS
10	Pedro Moraes	+		H. Olho
11	Avelina Domingues de Paula			Ortopedia
12	Solange Fernandes Lopes			
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				