



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00969/2019

### SOLICITANTE

NOME: MARCOS ANTONIO RAMOS CPF: 365.106.109-49

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

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

APSU

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA HEMODIALISE.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS: DESTINO: SANTO A DA PLATINA KM: 90 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 08:00 CHEGADA: 16:00 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 2 - BCQ 3669

PERÍODO DA VIAGEM: 13 / 07 / 2019 à 13 / 07 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 13 de JULHO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

### AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 13 / 07 / 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: / 07 / 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

CIDADE DE: Imodioliz SA.P. HORA: 5:00

MOTORISTA: SPRINTER (2) DATA: 18/03/12

CARRO: Marcos Antonio

| Nº | NOME                | A/C | LOCAL |
|----|---------------------|-----|-------|
| 01 | Inácia              |     |       |
| 02 |                     |     |       |
| 03 | Isvaldo             |     |       |
| 04 |                     |     |       |
| 05 | Maria José Ferreira | +   |       |
| 06 |                     |     |       |
| 07 | Suzana Bertoli      | +   |       |
| 08 |                     |     |       |
| 09 | Maria José da Rocha | +   |       |
| 10 |                     |     |       |
| 11 |                     |     |       |
| 12 |                     |     |       |
| 13 |                     |     |       |
| 14 |                     |     |       |
| 15 |                     |     |       |
| 16 |                     |     |       |
| 17 |                     |     |       |
| 18 |                     |     |       |
| 19 |                     |     |       |
| 20 |                     |     |       |
| 21 |                     |     |       |
| 22 |                     |     |       |
| 23 |                     |     |       |
| 24 |                     |     |       |
| 25 |                     |     |       |