



# Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00934/2019

<b>SOLICITANTE</b>		<b>APSUS</b>
NOME: MARCOS ANTONIO RAMOS	CPF: 02.119.119-00	
CARGO: MOTORISTA	MATRICULA Nº:	
DADOS CONTRA BANCARIA: Nº BANCO: 741	Nº AGENCIA:	Nº CONTA:

**MOTIVO DA VIAGEM:** LEVAR PACIENTES PARA A SANTA CRUZ.

<b>DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:</b>	DESTINO: JACAREZINHO	KM: 110	Sem Pernoite
HORÁRIO SAÍDA: 10:00	CHEGADA: 11:40	VEICULO: FLACA	RENALY RYJ 1804
PERÍODO DA VIAGEM: 08/07/2019 a 08/07/2019			
Nº DE DIÁRIAS: 01	VALOR UNITÁRIO: 40,00	VALOR TOTAL: 40,00	
TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS			

Salto do Itararé, 08 de JULHO de 2019

<b>Autorização de Solicitação</b>	
<b>AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA</b>	DATA: 08/07/2019
NOME: ODAIR DE OLIVEIRA	
CARGO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	
ASSINATURA: 	 Odair de Oliveira Secretário Municipal de Saúde Salto do Itararé - PR Portaria - 007/2017
<b>AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO</b>	
NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA	
CARGO: PREFEITO MUNICIPAL	
ASSINATURA: _____	DATA: ____/____/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

234

CIDADE DE: Guaruzinho HORA: 10:00 hs

MOTORISTA: MINOS FANTORIO DATA: 08/07/2019

CARRO: Ford

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Modelo de trabalho	X	
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			