



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00016/2019

SOLICITANTE

NOME: MARCELO TONHO RAMOS CPF: 03.111.111-11

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 111 Nº AGÊNCIA: 1111111111

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA ATENDIMENTO

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: SANTO A CA PLATINA KM: 50

HORÁRIO SAÍDA: 06:00 CHEGADA: 16:00 VOLTAR: 07:00

PERÍODO DA VIAGEM: 06/07/2019 a 06/07/2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 06 de Julho de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 06/07/2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: 06/07/2019



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: Stº Antenor HORA: 08:30

MOTORISTA:

Marcelo A.º Ramos

DATA: 06/07/19

CARRO:

Sprinter 02

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01			
02	<u>Suzana Birelli</u>	+	
03			
04	<u>Maria José</u>	+	
05			
06	<u>Maria Tereza</u>	+	
07			
08	<u>Faldeo mine</u>		
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

03.589.502/0001-98

ALEXANDRE CRISTIANO VELASCO EIRELI - EPI

Rua Rio Grande do Sul, 1250

Centro - CEP: 84.940-000

Siqueira Campos - F