



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 009/19/2019

SOLICITANTE

NOME: ANEZIO LAURINDO RAMALHO CPF: 129.804.978-08

CARGO: MOTORISTA MATRÍCULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 111 Nº AGENCIA: 1046 Nº CONTA:

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA CONSULTA

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 710 SP: Pôrto It

HORÁRIO SAÍDA: 08:30 CHEGADA: 18:30 VEÍCULO/PLACA: MICRO A2 1997

PERÍODO DA VIAGEM: 04/07/2019 à 04/07/2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 04 de Julho de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 06/07/2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA:

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 007/2019

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA:

DATA:

06/07/19

**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**

919

CIDADE DE: fazandópolisHORA: 05:30

MOTORISTA:

Amézio L. Ramalho

DATA:

04/07/19

CARRO:

micro

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Laciada M ^{te} Domingues	+	Gratificação
02	Claudineia Mariana Silva	+	Lisnorte
03	Conceição Eduardo Gonçalves	+	Lisnorte
04	Gilberto F. Marques		5 ^{ta} casa
05	Ismael Alexandre Marques		5 ^{ta} casa
06	Maria Sonia M. Lima		USG
07	Felipe Rodrigues Souza		Atorino
08	Walter de Almeida		
09			
10	Mauro Sérgio Silva	+	Lisnorte
11	Adilson José Pereira	+	Gratificação
12	Alana B. Paula Loual	+	
13	Dioniz César Ribeiro	USG	Atorino
14	Wais M ^{te} dos Santos	+	micro
15	Aparecida Aguiar		INSS
16	Wesley Rodrigues H. Oliveira		Atorino
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			