



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1257/2019

SOLICITANTE

NOME: MARCOS ANTONIO RAMOS CPF: 365.106.109-49

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

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

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA CIRURGIAS;

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: SANTA MARIANA KM: 153 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:00 ÀS CHEGADA: 15:15 VEÍCULO/PLACA: DOBLO 01 BAH 1266

PERÍODO DA VIAGEM: 09/09/2019 à 09/09/2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 70,00 VALOR TOTAL: 70,00

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 09 de SETEMBRO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 09 / 09 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Posteria - 09/09/2019

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____
ASSINATURA DO SOLICITANTE

DATA: / 09 / 2019



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SALTO DO ITARARÉ - PR

Rua João Crispim, n.º 855, Vila Nova – Fone 3579 1394, CEP 84945-000
Salto do Itararé – Estado do Paraná

LISTA DE PACIENTES DE SANTA MARIANA

257

DATA: 09 / 09 / 2019

MOTORISTA: MARCO ANTONIO

HORA DA SAÍDA: 05:00 HS

VEÍCULO: DOBLO 01 – AZP 6239

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	HELENA F. CARVALHO****PEGAR IGREJA AREIA BRANCA	X	
02	SUELI TEREZINHA SOARES (ZE RODINHA)		
03			
04			
05			
06			
07			
08			