



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00028/2018

SOLICITANTE

NOME: MARCOS ANTONIO RAMOS CPF: 365.106.109-49

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA:

Nº CONTA:

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA HEMODIALISE.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: SANTO A DA PLATINA KM: 90 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 08:00 CHEGADA: 16:25 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER – BCG 7910

PERÍODO DA VIAGEM: 09 / 01 / 2019 à 09 / 01 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 09 de JANEIRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 09 / 01 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odair de Oliveira
Secretario Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 0071/2019

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: 7/01/2019



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SALTO DO ITARARÉ
Rua João Crispim, nº 855 - Vila Nova - Fone 3579 1394 - CEP 84041-000
Salto do Itararé - Estado do Paraná

LISTA DE PACIENTES

CIDADE DE: Jacarezinho HORA: 14:17

MOTORISTA: marcos Antonio DATA: 09/02/2011

CARRO: Sprinter 02

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Osmar Campese		
02			
03	Osvaldo Alexandre da Fonseca		
04			
05	Dolene Maria de Matos		
06			
07	Maria Olinda de Matos		
08			
09	Vanil Eugênio		
10			
11	Milton Siqueira		
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

03.589.5000-98
ALEXANDRE CRISTIANO v. 1º JIRELI-EP
Rua Rio Grande do Sul, 1250
Centro-CEP 84041-000
Siqueira Campos-F