



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00408/2019

SOLICITANTE

NOME: ANEZIO LAURINDO RAMALHO CPF:

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA:

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA O CISONORPI

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 16:50 VEÍCULO/PLACA: MICRO - AZP 6240

PERÍODO DA VIAGEM: 27 / 03 /2019 à 27 / 03 /2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 27 de MARÇO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 27 / 03 /2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 007/2017

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: / 03 /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

408

CIDADE DE: Jacarezinho HORA: 5:30

MOTORISTA: Anelza DATA: 27/03/19

CARRO: micro

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Eunice Santos Cruz		Cisnorp
02			
03	Antonio Francisco Oliveira	+	Cisnorp
04			
05	Maria Gergina dos S Leme	+	H. Olho
06			
07	Baudes Xavier Jose		Cisnorp.
08			
09	Joana D'ark Bino	+	INSS
10			
11	Maria apda Carvalles	+	H. Olho
12	pegar quabiroba peranga		
13			
14	Eva maria Esposito	+	Ultramed
15			
16	Jose Luiz Barbosa		H. Olho
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			