



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00703/2019

SOLICITANTE

NOME: ANEZIO LAURINDO RAMALHO CPF: 129.860.598-99

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

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

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA O CISNORPI E HOSP OLHO.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 17:40 VEÍCULO/PLACA: MICRO - AZP 6240

PERÍODO DA VIAGEM: 23 / 05 / 2019 à 23 / 05 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 23 de MAIO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 23 / 05 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Secretaria de Saúde
Fundo de Participação
CNPJ 11.382.670/0001-89
SALTO DO ITARARÉ - PI

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: / 05 / 2019

Rua Eduardo Bertoni Junior, 471 - Centro - Salto do Itararé - Estado do Paraná - CEP: 84.945-000

Fone/Fax: 43 - 3579.1607 - e-mail: saltodoitarare@aol.com



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SALTO DO ITARARÉ
Rua João Crispim, nº 855 - Via Nova - Fone 3579 1394 - CEP 84945-000
Salto do Itararé - Estado do Paraná

LISTA DE PACIENTES

703

CIDADE DE: Jacarezinho HORA: 05:30

MOTORISTA: Thézio Lauindo DATA: 23/05/19

CARRO: micro

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Carlos Eduardo Gonçalves	+	Priguiaba
02			
03	Daniel Barbosa Teixeira	+	H. Olho
04			
05	Pinivalda Jolp	+	H. Olho
06	Doralice Firmiano Alves	+	H. Olho
07	Genina M ^a Camargo	+	CAPS
08	Julian Eduardo Araújo	+	Univerpi
09			
10	Eliane da Silva	+	H. Olho
11	Ana Rosa Cavalcanti		H. Olho
12	Elina Guabiraba		
13			
14	Antônio dos Santos Neto	+	Unimed
15	Elino Alcristin		
16	Wesimha Gonçalves Domingues	USG	Unimed
17	Thales Roberto		
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			