



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00631/2019

SOLICITANTE

NOME: MARCOS ANTONIO RAMOS CPF: 365.105.100-19

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGENCIA: Nº CONTA:

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA HEMODIÁLISE

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS: DESTINO: SANTO ADELAZINA KM. 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 08:00 CHEGADA: 16:15 VEÍCULO: PLACA SPH-INTER-1-BLZ-1910

PERÍODO DA VIAGEM: 18/05/2019 a 18/05/2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 16 de MAIO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 18/05/2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA:

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Cadastrado - 111.2017

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA:

DATA: 20/05/2019



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SALTO DO ITARARÉ
Rua João Crispim, nº 855 - Vila Nova - Fone 3579 1894 - CEP 84945-000
Salto do Itararé - Estado do Paraná

LISTA DE PACIENTES

CIDADE DE: Imaculada S.D.P. HORA: 08:00

MOTORISTA:

Marcos Antonio

DATA: 11/05/19

CARRO:

SPRINTER

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Chaleiro		
02			
03	Maria da Glória		
04			
05	Suzana Brito		
06			
07	Maria Tereza		
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			