



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1018/2019

### SOLICITANTE

NOME: MARCOS ANTONIO RAMOS CPF: 365.106.109-49

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

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

**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 1 - BCG - 7910

PERÍODO DA VIAGEM: 25 / 07 / 2019 à 25 / 07 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 25 de JULHO de 2019

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO SOLICITANTE

### AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 25 / 07 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Odair de Oliveira  
Secretário Municipal de Saúde  
Salto do Itararé - PR  
Portaria - 02/12/2017

### AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

DATA: / 07 / 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

CIDADE DE: Himodialis

HORA: 08:00

MOTORISTA: Jair Amadeo

CARRO:

DATA: 25/07/13

SPRINTER (3)

| Nº | NOME                | A/C | LOCAL |
|----|---------------------|-----|-------|
| 01 | Inocência           |     |       |
| 02 |                     |     |       |
| 03 | Osvaldo             |     |       |
| 04 |                     |     |       |
| 05 | Maria José Ferreira | +   |       |
| 06 |                     |     |       |
| 07 | Suzana Bertoli      | +   |       |
| 08 |                     |     |       |
| 09 | Maria Tereza Rocha  | +   |       |
| 10 |                     |     |       |
| 11 |                     |     |       |
| 12 |                     |     |       |
| 13 |                     |     |       |
| 14 |                     |     |       |
| 15 |                     |     |       |
| 16 |                     |     |       |
| 17 |                     |     |       |
| 18 |                     |     |       |
| 19 |                     |     |       |
| 20 |                     |     |       |
| 21 |                     |     |       |
| 22 |                     |     |       |
| 23 |                     |     |       |
| 24 |                     |     |       |
| 25 |                     |     |       |

**03.589.502/0001-98**

ALEXANDRE CRISTIANO VELASCO EIREL - EPP

Rua Rio Grande do Sul, 1250

Centro - CEP: 84.940-000

Siqueira Campos - PR