



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00959/2019

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: 16:20 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 1 – BCG - 7910

PERÍODO DA VIAGEM: 11 / 07 / 2019 à 11 / 07 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 11 de JULHO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 11 / 07 / 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: / 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

960

CIDADE DE: Imaculada S.A.P. HORA: 8:00

MOTORISTA: marcos Antonio DATA: 11/10/13

CARRO: SPRINTER.

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Imaculada		
02			
03	Orlando		
04			
05	Suzana Buteli	+	
06			
07	Maria Jose Ferreira	+	
08			
09	Marta Tereza Rocha	+	
10			
11	Silviana Diniz P. Cardoso		DR. Flávio
12			
13	Wasson A. A. Vitor		
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

03.539.502/0001-28

ALEXANDRE CRISTIANO VELASCO EIREL - CNP

Rua Rio Grande do Sul, 1250

Centro - CEP: 84.940-000

Siqueira Campos - F