



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00309/2019

SOLICITANTE

NOME: MARCOS ANTONIO RAMOS CPF: 243.106.108-05

CARGO: MOTORISTA MATRÍCULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: B-AGÊNCIA: Nº CONTA:

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA HEMODIÁLISE

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: SANTO A DA PLATINA KM: 90 Sem Paroleta

HORÁRIO SAÍDA: 08:00 CHEGADA: 16:10 VEÍCULO/PLACA: BRUNO 1 - ZIC 1910

PERÍODO DA VIAGEM: 02/07/2019 a 02/07/2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 02 de JULHO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 02/07/2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO 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: 02-2019



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

909

CIDADE DE: Gr. Antonio HORA: 08:30
Hernandópolis

MOTORISTA: marcelo Antonio Ramos DATA: 02/07/19

CARRO: Sprinter 01

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Suzanne Betseli	+	
02			
03	maria joia	+	
04			
05	maria Teiza	+	
06			
07	Galde-miro		
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15	Doa. m.ª Santos	+	
16	Dr. Louis Henrique		
17			
18			
19	103.589.502/6J01-98		
20	ALEXANDRE CRISTIANO VELASCO FIEBEL - EPP		
21	Rua Rio Grande do Sul, 1250		
22	Centro - CEP: 84.940-000		
23	Siqueira Campos - F		
24			
25			