



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 01095/2019

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 HCL.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: LONDRINA KM: 250 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 03:30 ÀS CHEGADA: 19:10 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 1 – BCG 7910

PERÍODO DA VIAGEM: 09 / 08 / 2019 à 09 / 08 / 2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 70,00 VALOR TOTAL: 70,00

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 09 de AGOSTO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 09 / 08 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odaír 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: / 08 / 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE



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

98

CIDADE DE: londrina HORA: 03:30hs

MOTORISTA:

Anízio Laurento

DATA: 09/08/2019

CARRO:

5 Printes 01

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	<u>gilberto lieira</u>		
02			
03	<u>Estevão Rodrigues</u>		
04	<u>da mãe da luciana</u>		
05			
06	<u>augusto H. marques</u>		
07			
08	<u>maria T. Rocha</u>		
09		X	
10	<u>Terezinha marques vai do ltr</u>		
11			
12	<u>maria luiza vai do ltr</u>		
13	<u>papa na casa de apai</u>	X	
14	<u>madrã luoni</u>		
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			