



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1083/2019

SOLICITANTE

NOME: ANEZIO LAURINDO RAMALHO CPF: 129.860.598-99

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

APSUS

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA:

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA O CISNORPI

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 16:50 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 1 – BCG – 7910

PERÍODO DA VIAGEM: 07 / 08 /2019 à 07 / 08 /2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 07 de AGOSTO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 07 / 08 /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: / 08/2019



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

83

CIDADE DE: Jacarezi Novo HORA: 05:30hs

MOTORISTA:		Aurelio de Carvalho		DATA:	07/08/2019
CARRO:		Polo 5 Sprint 01			
Nº	NOME	A/C	LOCAL		
01	Adelson de Paula		Saúde mental		
02			II		
03	Apurcia da Aguiar				
04					
05	Maria Rosa da Costa		uso de lentes		
06					
07	Ana Elaine Bruno		urologia		
08					
09	Maria Ap. Carvalho		seguro Aliança		
10					
11	José Batista	X			
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					