



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1252/2019

SOLICITANTE

NOME: MARCOS ANTONIO RAMOS CPF: 365.106.109-49

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA:

Nº CONTA:

HOSSPSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA HEMODIALISE.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: SANTO A DA PLATINA KM: 90 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 08:00 CHEGADA: 16:15 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 1 – BCG 7910

PERÍODO DA VIAGEM: 07 / 09 /2019 à 07 / 09 /2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 07 de SETEMBRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 07 / 09 /2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: / 09 /2019



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SALTO DO ITARARÉ - PR

Rua João Crispim, n.º 855, Vila Nova -- Fone 3579 1394, CEP 84945-000

Salto do Itararé – Estado do Paraná

LISTA DE PACIENTES DE SAP/HEMODIALISE

252

DATA: 07/09/2019

MOTORISTA: MARCO ANTONIO

HORA DA SAÍDA: 08:00 HS

VEÍCULO: SPRINTER 1 – BCG 7910

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	MARIA TEREZA	X	HEMODIALISE
02	MARIA JOSE FERREIRA	X	HEMODIALISE
03	SUZANA BERTOLI	X	HEMODIALISE
04	VALDOMIRO	X	HEMODIALISE
05	SEBASTIANA DINIZ PONTES CARDOSO		BIAGGI
06			
07			
08			
09			

03.589.502/0001-98
ALEXANDRE CRISTIANO VELASCO EIRELI - EPI
Rua Rio Grande do Sul, 1250
Centro - CEP: 84.940-000
Siqueira Campos - PR