



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1514/2019

### 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 AVALIAÇÃO CIRURGICA.

### DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: SANTA MARIANA KM: 153 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 07:00 ÀS CHEGADA: 15:40 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 1 BCG 7910

PERÍODO DA VIAGEM: 25 / 10 / 2019 à 25 / 10 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 25 de OUTUBRO de 2019

### AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 25 / 10 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

*Odair de Oliveira*  
Secretario Municipal de Saúde  
Salto do Itararé - PR  
Portaria - 181/2019

### AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

DATA: / 10 / 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

513

CIDADE DE: Santa Mariana

HORA: 7:00

MOTORISTA: Marcos Antonio

DATA: 25/10/19

CARRO: SPRINTER ①

| Nº | NOME              | A/C | LOCAL |
|----|-------------------|-----|-------|
| 01 | Maria Neuza Beal  |     |       |
| 02 |                   |     |       |
| 03 | Jandira M. Beal   |     |       |
| 04 |                   |     |       |
| 05 | Edno Fonseca      |     |       |
| 06 |                   |     |       |
| 07 | Maria B. Balduino | +   |       |
| 08 |                   |     |       |
| 09 |                   |     |       |
| 10 |                   |     |       |
| 11 |                   |     |       |
| 12 |                   |     |       |
| 13 |                   |     |       |
| 14 |                   |     |       |
| 15 |                   |     |       |
| 16 |                   |     |       |
| 17 |                   |     |       |
| 18 |                   |     |       |
| 19 |                   |     |       |
| 20 |                   |     |       |
| 21 |                   |     |       |
| 22 |                   |     |       |
| 23 |                   |     |       |
| 24 |                   |     |       |
| 25 |                   |     |       |