



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00036/2018

SOLICITANTE

NOME: CLODOALDO LIMA DE PAIVA CPF: 60028572904

CARGO: Motorista de MATRICULA Nº

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

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA O CISMORPI.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 17:40 VEÍCULO/PLACA: MICRO -- AZP - 6240

PERÍODO DA VIAGEM: 11 / 01 / 2019 à 11 / 01 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 11 de JANEIRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 03 / 01 / 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: 17 / 01 / 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

CIDADE DE: Itacarezinho HORA: 05:30 hrs

MOTORISTA: Clodoaldo DATA: 11/09/9

CARRO:

Miro

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Maria Luiz Marques		H. 106
02	Leuzinha M. da Silva		"
03	Luiz Rosa dos Santos		"
04	Maria Amélia D. Albuquerque		"
05	Luiz Davi Marques AAC	X	Santa Helena
06	Josias Luis AAC	X	"
07	Jose Cip. Bonfácio AAC	X	H. 106
08	Edi Rosa Bonfácio AAC		"
09	Jacinto R. Ferreira		"
10	pegar Helio Gordo		"
11	Miriam de Carvalho		"
12	Leandro Regiane		"
13	Grone Humberto Carvalho		"
14	Leandro V. de Souza		"
15	Robsona Lima Cardoso	X	"
16	Matheus H. Marques		"
17	Mauricio Felix		"
18	Marcilene Cip. Rodrigues	X	"
19	Noeli da Costa Carvalho		"
20	Marcos Thomaz C. Gomes		"
21			
22			
23			
24			
25			