



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00383/2019

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 CISONORPI.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 15:50 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 02 BCQ - 3669

PERÍODO DA VIAGEM: 22 / 03 / 2019 à 22 / 03 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 22 de MARÇO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 22 / 03 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO 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: / 03 / 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

383

CIDADE DE: Jacarezinho

HORA: 05:30

MOTORISTA:

Cleodaldo Paiva

DATA: 22/03/19

CARRO:

Sprinter 02

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Ira Lucia O. Paiva	+	Angiologia
02			
03	Silviani Custini Paiva	+	Lisnorp
04	Helina Espósito	+	Sd Sai
05	Rosimere Carvalho		Sd Sai
06	Zenaida Carvalho Pereira	SAP	
07	Irene Pereira Local	SAP	
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19	9840 270344		
20			
21			
22			
23			
24			
25			