



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00626/2019

SOLICITANTE

NOME: CLODOALDO LIMA DE PAIVA CPF: 50928572504

CARGO: Motorista de MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5045 Nº CONTA:

APSO

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA CONSULTAS MEDICAS

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: CURITIBA KM: 350 Bem Perfeito

HORÁRIO SAÍDA: 01:00 AS CHEGADA: 18:50 VEÍCULO/PLACA: SPIN - 562-1078

PERÍODO DA VIAGEM: 09/05/2019 à 09/06/2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: R\$ 85,00 VALOR TOTAL: R\$ 85,00

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 09 de MAIO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 09/05/2019

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: 09/05/2019

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

CIDADE DE: M. Itararé

HORA: 10:00

MOTORISTA:

Cláudio Roberto Silva

DATA: 10/01/11

CARRO:

5ª

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	<u>João F. Rodrigues</u>		
02			
03	<u>Marilene A. Almeida</u>		
04			
05	<u>João Gomes</u>		
06			
07	<u>Glennia Lopes</u>		
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			