



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00878/2019

SOLICITANTE

NOME: CLODVALDO LIMA DE PAIVA CPF: 000285/2901

CARGO: Motorista de MATRÍCULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5346 Nº CONTA:

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTE PARA CONSULTA NO HOL.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: LONDRINA KM: 250 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 07:00 CHEGADA: 19:55 VEÍCULO/PLACA: SPN 86Z 1076

PERÍODO DA VIAGEM: 26/06/2019 a 26/06/2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 26 DE JUNHO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 26 / 06 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: Secretário Municipal de Saúde

ASSINATURA: _____

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Poderia - 007/2017

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: /06/2019



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: Combina

HORA: 03:00

MOTORISTA:

Cláudio Faria

DATA: 26/06/19

CARRO:

Spin

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	<u>Cláudio R. Santos</u>	<u>+</u>	
02			
03	<u>Aparecida M. Souza</u>	<u>+</u>	<u>Itan</u>
04			
05	<u>Iran Augusto do. Silva</u>	<u>+</u>	<u>Araçuaçu</u>
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			