



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1015/2019

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 CONSULTAS MÉDICAS.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: CURITIBA KM: 350 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 01:00 ÀS CHEGADA: 19:50 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 2 BCQ 3669

PERÍODO DA VIAGEM: 25 / 07 / 2019 à 25 / 07 / 2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 85,00 VALOR TOTAL: 85,00

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 25 de JULHO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 25 / 07 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: 

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 03/2019

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: / 07 / 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE



(1015)

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

1015

LISTA DE PACIENTES

CIDADE DE: Curitiba

HORA: 09.00

MOTORISTA: Cleoaceldo DATA: 25/07/18

CARRO: SPRINTER (2)

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Ulricius Fernandes	vac	Picete II
02			
03	Madre Marques		Rui. Barbosa
04			
05	Leudes M. da Silva	+	" "
06			
07	Jose Carvalho	+	Coron
08			
09	Antônio da Cruz	+	Basilicos Crdgo
10			
11	Org. Local de Sine	+	+c
12			
13	Flávia Maria C. Pintel	V F	Piqua Aloum
14			
15	Fernanda E. Ferreira		R. Barbosa
16			
17	Marina H. marcondes	+	das Voltas
18	Cl. piqua pequeno Príncipe		
19			
20	Lara S. Led -		J. Lico
21	Aprouda	+	
22			
23			
24			
25			