



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00971/2019

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: 19:15 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 2 BCQ 3669

PERÍODO DA VIAGEM: 15 / 07 / 2019 à 15 / 07 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 15 de JULHO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 15 / 07 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 007/2019

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: 15 / 07 / 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: Curitiba

HORA: 05:00

MOTORISTA: Clodoaldo

CARRO: SPRINTER 2

DATA: 15/07/19

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Dora A. Rosa		Res. P. 1
02			
03	José Donizete Pizarro no		Albergo P. 1
04			
05	marcia R. Pacheco		
06			
07	maria jose da cruz	+ P/	Albergo P. 1
08			
09	Claudete Brito	+ P/	Albergo
10			
11	Jandira Toledo Pizarro na casa P. 1		
12			
13	Maria da Graça Pizarro		
14			
15	Terezinha Teixeira		
16		+	
17	Karoline Vieira Real		
18			
19	Suelene de Paula	+	
20			
21	Jessica Cardoso		
22			
23			
24			
25			