



# Município de Salto do Itararé

Paco Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 002.2017

<b>SOLICITANTE</b>	
NOME: CLODOALDO LIMA DE PAIVA (CPF: 033.732.104)	<b>APSUS</b>
CARGO: Motorista de - MATRICULA Nº	
DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 361 Nº AGENCIA: 112 Nº CONTA:	

<b>MOTIVO DA VIAGEM:</b> LEVAR PACIENTES PARA EXAME COLONOSCÓPIO.
---

<b>DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:</b>	DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 - São Pedro de
HORÁRIO SAÍDA: 05:00 CHEGADA: 17:40 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 2.800 CC	
PERÍODO DA VIAGEM: 03/07/2017 a 03/07/2017	
Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 40,00 VALOR TOTAL: 40,00	
TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS	

Salto do Itararé, 03 de JULHO de 2017

APROVADO POR: \_\_\_\_\_

<b>AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA</b>	DATA: 03/07/2017
NOME: ODAIR DE OLIVEIRA	
CARGO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	
ASSINATURA: 	<b>Odair de Oliveira</b> Secretário Municipal de Saúde Salto do Itararé - PR Portaria - 007/2017
<b>AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO</b>	
NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA	
CARGO: PREFEITO MUNICIPAL	
ASSINATURA: _____	DATA: _____



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

912

CIDADE DE: Jacarezinho HORA: 05:30

MOTORISTA: <u>Clodoaldo Paula</u> DATA: <u>03/10/19</u>			
CARRO: <u>Sprinter 07</u>			
Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	<u>Elza Ap. Maximiano</u>		
02			
03	<u>neil marques</u>	<u>2</u>	<u>Limpeza</u>
04			
05	<u>Aparecida Sidnei Paula</u>	<u>+</u>	<u>Odontos</u>
06			
07	<u>Dalva Conceição Padilha</u>	<u>+</u>	<u>neuro</u>
08			
09	<u>Valtair Rodrigues</u>		<u>neuro</u>
10			
11	<u>Rosemeda dos Santos</u>	<u>+</u>	<u>mãe Parana</u>
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			