



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1194/2019

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: 19:40 VEÍCULO/PLACA: DOBLO 2 BAH 1266

PERÍODO DA VIAGEM: 28 / 08 /2019 à 28 / 08 /2019

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

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 28 de AGOSTO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 28 / 08 /2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO 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: _____
ASSINATURA DO SOLICITANTE

DATA: / 08 /2019



SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

C.N. P. J. 76.920.834/0001-87

Rua João Crispim, n.º 855, Vila Nova – Fone/Fax (43) 3579 1394, CEP 84945-000

194

DESTINO: CURITIBA

MOTORISTA: CLODOALDO

DATA: 28/08/2019

HORÁRIO DE SAÍDA: 01h00min

VEÍCULO: DOBLO 02

LISTA DE PACIENTES

Nº	NOME	A/ C	LOCAL
01	NILZA M CORREA <i>pegar na casa</i>	+	<i>Luís Ernesto</i>
02	APARECIDA L. VIEIRA	+	
03	HELENA F CARVALHO - PEGAR NA IGREJA A BRANCA	+	
04			
05			
06			
07			
08			