



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1329/2019

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 SANTA CASA.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 17:15 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 1 BCG 7910

PERÍODO DA VIAGEM: 23 / 09 / 2019 à 23 / 09 / 2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 40,00 VALOR TOTAL: 40,00

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 23 de SETEMBRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

DATA: 23 / 09 / 2019

CARGO: SECRETARIO 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: _____

DATA: / 09/2019



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SALTO DO ITARARÉ - PR

Rua João Crispim, n.º 855, Vila Nova – Fone 3579 1394, CEP 84945-000
Salto do Itararé – Estado do Paraná

LISTA DE PACIENTES DE JACAREZINHO

329

DATA: 23/09/2019

MOTORISTA: CLODOALDO

HORA DA SAÍDA: 5:30

VEICULO; SPRINTER 001

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	TEREZINHA PEREIRA P.BARCELAR P/ALECRIM		H. Olho
02	SOLANGE MARIA LEAL		H. OLHO
03	ERIKA FABIANA PEDROZO		JAC
04	SANDRA DA CRUZ	+	ul-horan
05	MARIA ROSA DE JESUS CARVALHO		ULTRAMED
06	FRANCIELE COSTA MOREIRA		H. OLHO
07	ARISTIDES PEREIRA DA SILVA		ULTRAMED
08	SABRINA MARÇAL		JAC
09	LEONARDO DE CARVALHO		
10	IVETE DE CARVALHO		
11	NAZIRDA MARIANO		OURINHOS
12	<i>gleice + crisanga + mauro</i>	<i>Alto</i>	<i>H. Regional</i>
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			