



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1260/2019

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 O CISNORPI

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS: DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 16:10 VEÍCULO/PLACA: MICRO AZP 6240

PERÍODO DA VIAGEM: 10 / 09 / 2019 à 10 / 09 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 10 de SETEMBRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

DATA: 10 / 09 / 2019

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

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

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

260

LISTA DE PACIENTES DE JACAREZINHO

DATA: 10/09/2019

HORA DA SAÍDA: 05h30min

MOTORISTA: CLODOALDO LIMA DE PAIVA

VEICULO: MICRO

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	NADIR MARIA DE LIMA	+	H. OLHO
02	JOVINO CARVALHO DA SILVA		NEFRO
03	IRENE DE SENE		H. OLHO
04	MARIA ROSA SANTANA	+	H. OLHO
05	JOSE VAZ		CARDIO
06	PEDRO FERNANDES LOPES	+	CARDIO
07	MARIA LUIZA MOREIRA LIMA	+	DERMA
08	IRENE VIEIRA		SAS
09	ANTONIO FERNANDES LOPES	+	INSS
10	KEMILLY ANIRA BIONOR	+	PEDIATRA
11	PAULO RAMALHO		FACULDADE
12	JOAO ANTONIO RAMOS		SÓ VAI
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			