



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1538/2019

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 PACIENTE PARA EXAMES NO CISNORPI

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 15:40 VEÍCULO/PLACA: MICRO – AZP 6240

PERÍODO DA VIAGEM: 31 / 10 / 2019 à 31 / 10 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 31 de OUTUBRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 31 / 10 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

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: / 10 / 2019



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

538

CIDADE DE: Jacarezinho HORA: 5:30

MOTORISTA: Clodoaldo DATA: 31/10/19

CARRO: micro

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Antonio Lucio		Cisnorp.
02	Geni Riblino dos Santos		mammografia
03	Ana maria Alves		" "
04	Mariuzza Apolá Pereira		" "
05	Isidaramara Correia		" "
06	Maria de Lourdes Gomes		SAS
07	Maria de Lourdes Freitas		Hosp. Olla
08	Abigail da Rosa		Hosp. Olla
09	Ana clara P. Carvalho	+	Cisnorp.
10	Carla Regina Esposito		USG Ultramed
11	Erica Fabr. dos Pedrosa		Ultramed
12	Bruna da Silva	+	Ultramed
13	Jussimara Gonçalves Prado		Ultramed
14	Vania Malcushevicius	+	Ultramed
15	Resana apela de Carvalho		Ultramed
16	Clodoaldo Circa de Paiva		Ultramed
17	Luiza Campos Cardoso	+	Ultramed
18	Ana Rosa de Carvalho	Pigau	Perangas
19	Arthur & Miguel de Franca	+	Jac's
20			
21			
22			
23			
24			
25			