



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1530/2019

SOLICITANTE

NOME: CLODOALDO LIMA DE PAIVA CPF: 600.285.729-04

CARGO: Motorista de MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA:

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA O HCL.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: LONDRINA KM: 250 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 03:30 ÀS CHEGADA: 19:10 VEÍCULO/PLACA: RENALT - AYJ 1594

PERÍODO DA VIAGEM: 30 / 10 / 2019 à 30 / 10 / 2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 70,00 VALOR TOTAL: 70,00

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 30 de OUTUBRO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 30 / 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: / / 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE



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

530

CIDADE DE: Londrina HORA: 03:30 h

MOTORISTA: <u>clodoaldo</u>		DATA: <u>30/10/2019</u>	
CARRO: <u>5 Printer 02</u>			
Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	<u>nildo R. santos</u>	<u>X</u>	
02			
03	<u>suntilha vicente</u>	<u>X</u>	
04	<u>quyza na casa</u>		
05			
06	<u>Durlene vicente</u>	<u>X</u>	
07			
08	<u>geli duiz fibra</u>	<u>X</u>	
09	<u>quyza casa em medicina</u>		
10			
11	<u>Esposa do Jurema (Mordene)</u>		
12			
13	<u>Vou voltar 07</u>		
14			
15	<u>2 Acompanhante</u>		
16	<u>da Maria Tereza Rocha</u>		
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			