



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 01488/2018

SOLICITANTE

NOME: ROBERTO CANEDO DE OLIVEIRA CPF: 050.509.639-07

CARGO: Motorista MATRICULA Nº

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

APÓS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA CONSULTAS.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: CURITIBA KM: 350 Sem pernoite

HORÁRIO SAÍDO: 01:00 CHEGADA: 17:55 VEÍCULO/PLACA: SPIN BBZ 1076

PERÍODO DA VIAGEM: 22 / 10 / 2017 à 22 / 10 / 2018

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 85,00 VALORES TOTAIS: 85,00

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 22 de OUTUBRO de 2018

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 22 / 10 / 2018

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: Secretário Municipal de Saúde

ASSINATURA: _____

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 007A/2017

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA CARGO:
PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: / 10/2018



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: CURITIBA

1988

DATA: 22/10/2019

HORA DA SAÍDA: 01h00min

MOTORISTA: ROBERTO CANEDO

VEÍCULO: SPIN

| Nº | NOME | A/C | LOCAL |
|----|------------------------|-----|--------|
| 01 | ISABELE K. PAULA | + | |
| 02 | ELEUZA DE CAMPOS ALVES | | ERASTO |
| 03 | | | |
| 04 | | | |
| 05 | | | |
| 06 | | | |
| 07 | | | |
| 08 | | | |
| 09 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |