



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1470/2019

### SOLICITANTE

NOME: CLODOALDO LIMA DE PAIVA CPF: 60028572904

CARGO: Motorista de MATRICULA Nº

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

**NPSUS**

**MOTIVO DA VIAGEM:** LEVAR PACIENTES PARA O HCL.

### DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: LONDRINA KM: 250 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 04:00 ÀS CHEGADA: 18:10 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 1 BCG 7910

PERÍODO DA VIAGEM: 18 / 10 /2019 à 18 / 10 /2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 18 de OUTUBRO de 2019

### AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 18 / 10 /2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

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

### AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO SOLICITANTE

DATA: / 10 /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

470

## LISTA DE PACIENTES: LONDRINA

DATA: 18/10/2019

HORA DA SAÍDA: 04h00min

MOTORISTA: CLODOALDO PAIVA

VEÍCULO: SPRINTER 01

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	DANILO B. PAULA	+	
02	TEREZINHA DOMICIANO (P/NA CASA)	+	
03	JOSE VIEIRA	+	VOLTAR
04	Gustina (nó vai)		
05	Filha do Anesio	+	
06	Maria Tereza + Gilmar	+	
07			
08			
09			
10			
11			