



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1461/2019

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 HCL.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: LONDRINA KM: 250 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 03:30 ÀS CHEGADA: 22:20 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 1 BCG7910

PERÍODO DA VIAGEM: 16 / 10 /2019 à 16 / 10 /2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 16 de OUTUBRO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 16 / 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

ASSINATURA DO SOLICITANTE



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: LONDRINA

461

c

DATA: 16/10/2019

HORA DA SAÍDA: 03h30min

MOTORISTA: *Cláudio de Paula*

VEICULO: *Spurter 1*

BCC-1026

Nº	NOME	A/C	LOCAL <i>7910</i>
01	MARCELO SENE	+	
02	MARIA TEREZINHA MACHADO (P/NA CASA)	+	
03	MARIA TEREZA DA ROCHA SILVA	+	
04	<i>Jose Luiz Silva - peço casa</i>	+	
05	<i>de Macaia</i>		
06			
07			
08			
09			
10			
11			

c/Pernambuco