



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 01453/2018

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:

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA CONSULTAS.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: CURITIBA KM: 350 Sem pernoite

HORÁRIO SAÍDO: 01:00 CHEGADA: 14:15 VEÍCULO/PLACA: SPIN BBZ 1076

PERÍODO DA VIAGEM: 15 / 10 / 2018 à 15 / 10 / 2018

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

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 15 de OUTUBRO de 2018

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 15 / 10 / 2018

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: Secretário 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: / / 10/2018



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

453

DATA: 15/10/2019

MOTORISTA: ROBERTO

HORA DA SAÍDA: 01:00

VEÍCULO: SPIN

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01 ✕	TATIANE B. ROCHA		
02 ✕	VALQUIRIA FERREIRA S. ROBERTO	X	SÃO CAMILO
03 ✕	ELEUZA CAMPOS ALVES		<i>Erasto</i>
04 ✕	LUIZ CARLOS LEAL		
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			

0912 3 315529 *Raiador*