



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1401/2019

### SOLICITANTE

NOME: CLODOALDO LIMA DE PAIVA CPF: 60028572904

CARGO: Motorista de MATRICULA Nº

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

**MOTIVO DA VIAGEM:** LEVAR PACIENTES PARA O CISONORPI

**DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:** DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 16:20 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 2 BCQ 3669

PERÍODO DA VIAGEM: 07 / 10 /2019 à 07/ 10 /2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 40,00 VALOR TOTAL: 40,00

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 07 de OUTUBRO de 2019

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

### AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 07 / 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



# 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 DE JACAREZINHO

402

DATA: 07/01/2019

MOTORISTA: CLODOALDO

HORA DA SAÍDA: 5=30

VEÍCULO: MICRO

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	GILBERTO VAZ ALVES		OLHO
02	LETICIA DA SILVA	+	USG
03	MARIA LUIZA DOMINGUES SILVA		USG
04	JORGE LUIS DOMICIANO		JAC
05	VANDA ANSELMO LMES		OLHO
06	LEANDRO LUIS DA SILVA		JAC
07	HILDA ANA DA ROCHA P/ NO PORANGA	+	
08	ANTONIO ELIAS ALVES		OLHO
09	<del>APARECIDA DE JESUS DA SILVA</del> não vai		INSS
10	CLAUTIDES BENEDITA FONSECA		JAC
11	MILTON DE SOUZA		JAC
12	Mona Leal de Paiva		H. F. Kella
13	Isabelo Silva	+	USG
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			