



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1579/2019

**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 CONSULTAS MÉDICAS.

**DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS**

DESTINO: CURITIBA KM: 350 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 04:00 ÀS CHEGADA: 18:15 VEÍCULO/PLACA: SPIN BBZ 1076

PERÍODO DA VIAGEM: 08 / 11 /2019 à 08 / 11 /2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 85,00 VALOR TOTAL: 85,00

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 08 de NOVEMBRO de 2019

**AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA**

DATA: 08 / 11 /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: / 11 /2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SALTO DO ITARARÉ  
Rua João Crispim, nº 855 - Vila Nova - Fone 3579 1394 - CEP 84945-000  
Salto do Itararé - Estado do Paraná

LISTA DE PACIENTES

589

CIDADE DE: Curitiba HORA: 04:00

MOTORISTA: Clodoaldo DATA: 08/11/19

CARRO: SPIN

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	maria neuza beal		
02	↳ pegar no azito		
03	Antonio f. Oliveira	+	
04			
05	Arthur beal pegar pequeno		príncipe v. <input checked="" type="checkbox"/>
06	vai voltar		
07			
08	Creusa dos Santos		
09			
10	Jesus dos Santos		
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			