



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1562/2019

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 EXAMES MÉDICOS.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: RIBEIRAO CLARO KM: 125 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:00 CHEGADA: 14:10 VEÍCULO/PLACA: PALIO BAH 1267

PERÍODO DA VIAGEM: 05 / 11 /2019 à 05 / 11 /2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 05 de NOVEMBRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 05 / 11 /2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odair de Oliveira
Secretario Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 007/2019

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: / 11/2019



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

562

CIDADE DE: Rubirões Claro HORA: 05:00

MOTORISTA: <u>Cleodaldo Paiva</u> DATA: <u>05/11/19</u>			
CARRO: <u>Palio</u>			
Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	<u>Galéria 996 644756</u>		
02			
03	<u>maria Olívia Prado +</u>		
04	<u>Pl Igreja Ania Branca</u>		
05			
06	<u>(11) 984 97 8157</u>		
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			