



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00148/2019

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 CISNORPI.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 15:45 VEÍCULO/PLACA: MICRO - AZP - 6240

PERÍODO DA VIAGEM: 05 / 02 / 2019 à 05 / 02 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 05 de FEVEREIRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 05 / 02 / 2019

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: / 02 / 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

CIDADE DE:

Jacaruzinho

HORA:

05:30hs

MOTORISTA:

Clodoaldo

DATA:

05/02/1999

CARRO:

Meus

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Carlos Eduardo Gonçalves	x	Agc
02	Deborah Ayda Macedato		M. Itararé
03	Milza M. Cordeiro	x	R. F. de A.
04	João Vitor Antunes Almeida	x	ultramar
05	Camila Maria de Souza	x	M. Itararé
06	Isabel Cristina dos Santos	x	"
07	Ron Ramolho da Silva	x	Cardio
08	Shastana Niris P. Cardoso	x	Cardio
09	Georina M. Jesus	x	Neuro
10	Clémentine Lourenço	x	4.º Et
11	Maria Raimundo da Silva		Oculista
12	Maria Isabel Bruno		pac
13	Andra Ayda Tava		ginec
14	Andra da Cruz		1.º Et
15	Guilherme Franco	x	reuso
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			