



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00539/2019

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 CISNORPI.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:30 CHEGADA: 16:40 VEÍCULO/PLACA: MICRO - AZP - AZP 6240

PERÍODO DA VIAGEM: 23 / 04 / 2019 à 23 / 04 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 23 de ABRIL de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 23 / 04 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odaír de Oliveira
Secretário Municipal da Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 007/2017

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: / 04 / 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

539

CIDADE DE: Jacaruzinho HORA: 05:30

MOTORISTA: Clodoaldo Sampaio DATA: 23/04/19

CARRO:

micro

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	Polange Fernandes Lopes		Otorrino
02	Helina M. T. Melo		Curato
03	João Maria Domingues	x	16100
04	Ana Rosa de Carvalho	SAP	16100
05	Rozilda Conceição Alves	x	Neuro
06	M ^{re} Gália C. Souza	x	Pediatric
07	Samuel Vienti Ferraz	x	H. Paranaense
08	Arlei Vienti dos Santos	x	ultramid
09	Kemilly Amora Pereira	x	Pediatric
10	Renato Anderson Pamahe		H. Regional
11	Caldeir Canute		Audiometria
12	Tobias clare de Melo		Siquina
13	Pl. Gualeir de Parana		
14	Aniele		H. clero
15		+	
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			