



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00502/2019

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 CMDI.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: IBAITI KM: 90 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:00 CHEGADA: 13:10 VEÍCULO/PLACA: SPRINTER 2-BCQ 3669

PERÍODO DA VIAGEM: 15 / 04 /2019 à 15 / 04 /2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 15 de ABRIL de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 15 / 04 /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: 15 / 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

502

CIDADE DE: Ibaité HORA: 05:00

MOTORISTA: <u>Clodoaldo Silva</u>		DATA: <u>15/04/19</u>	
CARRO: <u>Sprinter 02</u>			
Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	<u>Elis Roberto Fernandes</u>		<u>Endoscopia</u>
02	<u>Plino Alesim</u>		
03			
04	<u>Ana Maria S. Galdino</u>		"
05	<u>Plina Ventura (Alesim)</u>		
06			
07	<u>Francisco Brazil Lacerda</u>		"
08			
09	<u>Tiago Tomcheta</u>	+	"
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			