



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00488/2019

SOLICITANTE

NOME: CLODOALDO LIMA DE PAIVA CPF: 6002857290

CARGO: Motorista de MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA:

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA O HCL + HONPAR.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: ARAPONGAS **KM:** 250 **Sem Pernoite**

HORÁRIO SAÍDA: 03:30 **ÀS** **CHEGADA:** 19:55 **VEÍCULO/PLACA:** SPRINTER 1 – BCG 7910

PERÍODO DA VIAGEM: 12 / 04 / 2019 à 12 / 04 / 2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 **VALOR UNITÁRIO:** 70,00 **VALOR TOTAL:** 70,00

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 12 de ABRIL de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 12 / 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: _____

ASSINATURA DO SOLICITANTE

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

CIDADE DE: Londrina + Arapongas HORA: 03:30hs

MOTORISTA: Clodivaldo DATA: 12/04/19

CARRO: Spunter 1

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	forge marinho	x	
02	guiz + rizado	x	
03	forge sapim	x	
04	40 pigda 70 alium		
05	Jandira L. Paula		UF. arapongas
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			