



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1229/2019

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 CONSULTAS MÉDICAS.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: CURITIBA KM: 350 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 04:00 ÀS CHEGADA: 20:40 VEÍCULO/PLACA: SPIN – BBZ 1076

PERÍODO DA VIAGEM: 04 / 09 /2019 à 04 / 09 /2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 85,00 VALOR TOTAL: 85,00

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 04 de SETEMBRO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 04 / 09 /2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Secretaria de Saúde
Fundo de Participação
670.0001-00
PR

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: / 09 /2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SALTO DO ITARARÉ - PR

Rua João Crispim, n.º 855, Vila Nova – Fone 3579 1394, CEP 84945-000

Salto do Itararé – Estado do Paraná

LISTA DE PACIENTES DE CURITIBA

229

DATA: 04/09/2019

HORA DA SAÍDA: 04:00hs

MOTORISTA: CLODOALDO LIMA

VEÍCULO: SPIN – BBZ 1076

Nº	NOME	A/C	LOCAL
01	JANDIRA DA SILVA LEAL	X	STA CASA
02	ENEDINA GODOY		
03	GILBERTO JOSE CARVALHO		
04	Amarildo Ribeiro		
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			