



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00010/2018

SOLICITANTE

NOME: JOSE LISBOA CORREA CPF: 108.939.948-04

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

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

HOSPUS

MOTIVO DA VIAGEM: TRANSFERENCIA DE GESTANTE PARA O HOSP REGIONAL

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: SANTO A DA PLATINA KM: 90 Sem pernoite

- HORÁRIA SAÍDA: 0:40 CHEGADA: 07:10 VEÍCULO/PLACA: RENALT - AYJ - 1594
- PERÍODO DA VIAGEM: 05 / 01 /2019 à 05 / 01 /2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 05 de JANEIRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 05 / 01 /2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA:

Odair de Oliveira
Secretario Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 007/2017

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA:

DATA: 05 / 01 /2019

08



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SALTO DO ITARARÉ

C.N.P.J - 11.582.670/0001-80

Rua João Crispim, nº 855 - Vila Nova - Fone 3579 1394 - CEP 84945-000

Salto do Itararé - Estado do Paraná

10

TRANSFERÊNCIA / ALTA DE PACIENTE

Assinatura: José Escalante Data: 05/01/19
Hora: _____

Enfermeiro (a) () Auxiliar de Enfermagem (X)

Assinatura: José Escalante

Nome do Paciente: Valquiria Marques

Vem da cidade de: Santa Helena

HOSPITAL REGIONAL DO NORTE PIONEIRO

Rua Genor Juliano, nº 49 - Bairro Monte Verde

Santo Antônio da Platina - PR

CEP 86430-000

Fone/Fax: (43) 35346203 / 3534-7657