



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00121/2019

SOLICITANTE

NOME: AMAURI SALVI

CPF: 676.887.139-00

CARGO: MOTORISTA

MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO:

Nº AGÊNCIA:

Nº CONTA:

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: BUSCAR PACIENTE DE ALTA NA SANTA CASA

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 13:10 CHEGADA: 19:45 VEÍCULO/PLACA: DOBLO 01 – AZP 5239

PERÍODO DA VIAGEM: 30 / 01 / 2019 à 30 / 01 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 30 de JANEIRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 30 / 01 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odair de Oliveira
Secretario Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 001/2019

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: 30 / 01 / 2019



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SALTO DO ITARARÉ

C.N.P.J - 11.532.670/0001-80

Rua João Crispim, nº 855 - Vila Nova - Fone 3579 1394 - CEP 84445-000

Salto do Itararé - Estado do Paraná

TRANSFERÊNCIA / ALTA DE PACIENTE

Motorista: Amauri Savi Data: 20 / 01 / 11

Plato Dele 01

Enfermeiro (a) () Auxiliar de Enfermagem ()

Nome: Júlia Marinho

Nome do Paciente: Dulson José

Para a cidade de: 579 Casa Jacaré