



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00042/2018

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:

HOSPITAL

MOTIVO DA VIAGEM: BUSCAR PACIENTE DE ALTA NO HONPAR.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: ARAPONGAS KM: 290 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 12:00 ÀS CHEGADA: 21:15 VEÍCULO/PLACA: RENALT - AYJ - 1594

PERÍODO DA VIAGEM: 12 / 01 / 2019 à 12 / 01 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 12 de JANEIRO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

DATA: 12 / 01 / 2019

Odair de Oliveira
Secretario Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Ponente - 01/12/2017

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

ASSINATURA DO SOLICITANTE

DATA: 12 / 01 / 2019



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 84141-000

Salto do Itararé - Estado do Paraná

TRANSFERÊNCIA / ALTA DE PACIENTE

Motorista: José L. Correa

Data: 16/10/2019

Carro: Renault

Hora: 12:00 h

Enfermeiro (a) () Auxiliar de Enfermagem ()

Nome: _____

Nome do Paciente: João Pedrosa

Para a cidade de: Mariporã