



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00024/2018

SOLICITANTE

NOME: CLAUDIO F DA SILVEIRA CPF:

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

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

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTE PARA O HOSPITAL REGIONAL DOS OLHOS DE ASSIS.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: ASSIS KM: 180 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 04:00 ÀS CHEGADA: 17:50

VEÍCULO/PLACA: *Sprint - Prefeitura*
SPRINTER T-ECG-7970

PERÍODO DA VIAGEM: 09 / 01 / 2019 à 09 / 01 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 09 de JANEIRO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 09 / 01 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: 

Odair de Oliveira
Secretario Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 007/2019

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

ASSINATURA DO SOLICITANTE

DATA: 10/01/2019



SECRETARIA 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 84.135 - 002

Salto do Itararé - Estado do Paraná

TRANSFERÊNCIA / ALTA DE PACIENTE

Motorista: Claudio L. Silveira Data: 09.10.13
Carro: Spin Hora: 5:00

Enfermeiro (a) () Auxiliar de Enfermagem ()

Nome: Regina L. dos Santos

Nome do Paciente: _____

Para a cidade de: Assis - SP

HOSPITAL DE OLHOS OESTE PAULISTA LTDA