



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00169/2019

SOLICITANTE

NOME: FERNANDO MONTEIRO DE MELO CPF: 007.883.239-03

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

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

HOSPSUS

MOTIVO DA VIAGEM: TRANSFERENCIA DE PACIENTES PARA HCL.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: LONDRINA **KM:** 250 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 09:00 **ÀS** **CHEGADA:** 19:40 **VEÍCULO/PLACA:** SAVEIRO - AVG - 9641

PERÍODO DA VIAGEM: 08 / 02 / 2019 à 08 / 02 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 08 de FEVEREIRO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 08 / 02 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: 

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: / 02 / 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE



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

TRANSFERÊNCIA / ALTA DE PACIENTE

Motorista: Flaviano Melo Data: 08/02/19

Carro: Sabre Hora: 09:00

Enfermeiro (a) () Auxiliar de Enfermagem ()

Nome: _____

Nome do Paciente: Dinêz Melo

Para a cidade de: Loandina