



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00146/2019

SOLICITANTE

NOME: ROBERTO CANEDO DE OLIVEIRA CPF: 050.509.639-07

CARGO: Motorista MATRICULA Nº

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

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTES PARA EXAME CMDI.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: IBAITI KM: 90 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 07:00 ÀS CHEGADA: 14:40 VEÍCULO/PLACA: DOBLO 01 – AZP 6239

PERÍODO DA VIAGEM: 04 / 02 /2019 à 04 / 02 /2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 04 de FEVEREIRO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 04 / 02 /2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odaír de Oliveira
Secretário Municipal da Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 007/2017

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

ASSINATURA DO SOLICITANTE

DATA: /02/2019



FUNDO 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 Itaré - Estado do Paraná

TRANSFERÊNCIA / ALTA DE PACIENTE

Motorista: Roberto Anido Data: 09/10/2019

Enfermeiro (a) () Auxiliar de Enfermagem ()

Nome: _____

Nome do Paciente: Luís Roberto

Para a cidade de: Salto

S.P.N.