



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00580/2019

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: 11111111111111111111

HOSP SUS

MOTIVO DA VIAGEM: TRANSFERENCIA DE PACIENTE PARA SANTA CASA.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 14:00 CHEGADA: 21:15 VEÍCULO/PLACA: RENAULT AYJ 1594

PERÍODO DA VIAGEM: 30 / 04 / 2019 à 30 / 04 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

HOSP SUS

Salto do Itararé, 30 de ABRIL de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 30 / 04 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

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

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: / 04 / 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 84945-000

Salto do Itararé - Estado do Paraná

581

TRANSFERÊNCIA / ALTA DE PACIENTE

Motorista: Jose L. Costa Data: 30/04/19
Carro: Alfa Romeo Hora: 14:00

Enfermeiro (a) (X) Auxiliar de Enfermagem ()

Nome: Ani Barros Martins

Nome do Paciente: Fátima Cláudia de Lima

Para a cidade de: Stº Antonio - Hosp Regional

8410
Eli da Silva Gomes
Enfermeira
COREN-PR 491177