



# Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00565/2019

**SOLICITANTE**

NOME: AMAURI SALVI CPF: 676.887.139-00

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

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

**APSUS**

**MOTIVO DA VIAGEM:** BUSCAR PACIENTE DE ALTA NO HONPAR.

**DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS**

DESTINO: ARAPONGAS KM: 250 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 17:00 ÀS CHEGADA: 01:25 VEÍCULO/PLACA: SANDERO – BAH 1267

PERÍODO DA VIAGEM: 27 / 04 / 2019 à 28 / 04 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 27 de ABRIL de 2019

**AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA**

DATA: 27 / 04 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO 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

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: Ornauer Salvi Data: 27/04/19  
Carro: São João Hora: 17:00 hs

Enfermeiro (a) ( )      Auxiliar de Enfermagem ( )

Nome: \_\_\_\_\_

Nome do Paciente: Helis da Silva

Para a cidade de: Oraponga / Hosp. João de Freitas