



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00487/2019

SOLICITANTE

NOME: ROSANA GODOY DA SILVA CPF: 016.617.619-25

CARGO: Auxiliar de Enfermagem (Hospital) MATRICULA Nº

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

HOSPITAL

MOTIVO DA VIAGEM: TRANSFERENCIA DE PACIENTE PARA O HONPAR.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: ARAPONGAS KM: 290 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 19:20 ÀS CHEGADA: 04:25 VEÍCULO/PLACA: RENALT AYJ 1594

PERÍODO DA VIAGEM: 11 / 04 / 2019 à 12 / 04 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 11 de ABRIL de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 11 / 04 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

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

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: / 03 / 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE



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 Itararé - Estado do Paraná

482

TRANSFERÊNCIA / ALTA DE PACIENTE

Motorista: Jose B. Conueia Data: 11 / 04 / 2019

Enfermeiro (a) () Auxiliar de Enfermagem (x)

Nome: Rosana Godói

Nome do Paciente: Leivino Rodrigues

Para a cidade de: Arapongas