Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIARIAS Nº 0092/2019

SOLICITANTE

NOME: JAIR ANACLETO DA SILVA CPF: [illegible]

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: [illegible] AGÊNCIA: [illegible] Nº CONTA:

MOTIVO DA VIAGEM: TRANSFERENCIA DE GESTANTE PARA O HOSP REGIONAL

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS: DESTINO: SANTO A DA PLATINA KM: 90 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 19:40 CHEGADA: 00:46 VEÍCULO/PLACA: RENAULT AXU 1994

PERÍODO DA VIAGEM: 28 / 06 /2019 à 28 / 06 /2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé 28 de JUNHO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA DATA: 28 / 06 /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: / 06/2019

Rua Eduardo Bertoni Junior, 471 – Centro – Salto do Itararé – Estado do Paraná – CEP: 84.945-000

Fone/Fax: 43 – 3579.1607 - e-mail: saltodoitarare@aol.com

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

892

TRANSFERÊNCIA / ALTA DE PACIENTE

Motorista: Jair Araujo Silva Data: 28 / 06 / 2019

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

Nome:

Nome do Paciente: Ana Rosa de Lima

Para a cidade de: SAP