



# Município de Salto do Itararé

*Paco Municipal "Prefeito José Odair"*

SECRETARIA MUNICIPAL: SAÚDE

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00803/2019

### 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:



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

### DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: ARAPONGAS    KM: 290    Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 13:50    CHEGADA: 22:25    VEÍCULO/PLACA: SAVEIRO – BCG 9641

PERÍODO DA VIAGEM: 11 / 06 / 2019 à 11 / 06 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 11 DE JUNHO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

### AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 08 / 06 / 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:    /06/2019



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 Itararé - Estado do Paraná

---

~~TRANSFERÊNCIA~~ <sup>X</sup> / ALTA DE PACIENTE

Motorista: Roberto Conedo Data: 11 106 119

Enfermeiro (a) ( )    Auxiliar de Enfermagem ( )

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

Nome do Paciente: Plauza J. S. Marques

Para a cidade de: Ara-pangos - HONPAR