



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00774/2019

HOSPSUS

SOLICITANTE

NOME: JOSÉ NILDO DOS SANTOS CPF: 170.287.128-26

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA: 02779-0

MOTIVO DA VIAGEM: TRANSFERENCIA DE PACIENTE PARA LONDRINA

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: LONDRINA KM: 250 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 10:10 ÀS CHEGADA: 17:45 VEÍCULO/PLACA: RENALT AYJ 1594

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

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 06 de JUNHO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 06 / 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

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

705

TRANSFERÊNCIA / ALTA DE PACIENTE

Motorista: João Ernesto Data: 05/06/19

Enfermeiro (a) () Auxiliar de Enfermagem ()

Nome: _____

Nome do Paciente: George Pedro dos Santos

Para a cidade de: Santa Casa de Jacarezinho
PR Rondonia

103.569.502/0001-98
ALEXANDRE CRISTIANO VELASCO EIRELI-EPF
Rua Rio Grande do Sul, 1250
Centro-CEP: 84.940-000
Siqueira Campos-F