



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00946/2019

SOLICITANTE

NOME: LUAN VICTOR VICENTE VIEIRA CPF: 089.636.009-12

CARGO: AGENTE MATRICULA Nº

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

HOSP SUS

MOTIVO DA VIAGEM: AUXÍLIO NA TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE PARA O HOSP PSIQUIÁTRICO DE LONDINA.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: LONDRINA KM: 250 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 09:40 ÀS CHEGADA: 17:50 VEÍCULO/PLACA: RENALT AJY 1594

PERÍODO DA VIAGEM: 09/07/2019 à 09/07/2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 09 de JULHO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 09/07/2019

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: _____

ASSINATURA DO SOLICITANTE

DATA: / 07 / 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 / ALTA DE PACIENTE

Motorista: João Fernandes Data: 09 / 07 / 19

Enfermeiro (a) () Auxiliar de Enfermagem ()

Nome: Luciano Vitor Vieira

Nome do Paciente: Leonardo Carvalho

Para a cidade de: Volândia

Carimbo: Casa de Saúde e Maternidade Ltda