



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1176/2019

### SOLICITANTE

NOME: ODIRLEI JOSE DA SILVA CPF: 071.778.309-01

CARGO: Motorista MATRICULA Nº

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

**APSUS**

**MOTIVO DA VIAGEM:** BUSCAR PACIENTE DE ALTA NO HOSP REGIONAL

### DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: SANTO A DA PLATINA KM: 90 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 15:00 CHEGADA: 21:15 VEÍCULO/PLACA: RENALT – AYJ 1594

PERÍODO DA VIAGEM: 25 / 08 / 2019 à 25 / 07 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 25 de AGOSTO de 2019

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO SOLICITANTE

### AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 25 / 08 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

*Odair de Oliveira*  
Secretario Municipal de Saúde  
Salto do Itararé - PR  
Portaria 007/2017

### AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

DATA: / 08/2019



SECRETARIA 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: Odirlei Data: 25/08/19  
Carro: Renault Hora: 15:00h

Enfermeiro (a) ( ) Auxiliar de Enfermagem ( )

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

Nome do Paciente: Maria Tereza Lima

Para a cidade de: Santo Antonio H. Regional