



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1287/2019

SOLICITANTE

NOME: REINALDO SILVINO DE LIMA CPF: 066.276.709-84

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

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

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: BUSCAR PACIENTE DE ALTA NO HCL.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: LONDRINA KM: 250 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 11:30 ÀS CHEGADA: 19:25 VEÍCULO/PLACA: SANDERO – BAH 1269

PERÍODO DA VIAGEM: 14 / 09 / 2019 à 14 / 09 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 14 de SETEMBRO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

DATA: 14 / 09 / 2019

Carimbo do Chefe de
Secretaria Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
14/09/2019

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____
ASSINATURA DO SOLICITANTE

DATA: / 09 / 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

287

TRANSFERÊNCIA ALTA DE PACIENTE

Motorista: Renaldo Lima Data: 14 / 09 / 19
Carro: Sandeiro Hora: 11:30.

Enfermeiro (a) () Auxiliar de Enfermagem ()

Nome: _____

Nome do Paciente: Maria Luiza da Rocha

Para a cidade de: Londrina (HCL)

[Handwritten signature]
Coordenador de Enfermagem
Secretaria Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Paraná - 84945-000