



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

SECRETARIA MUNICIPAL: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1274/2019

## SOLICITANTE

NOME: DIOGO JOSE DE PAIVA CPF: 041.542.969-22

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

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

**HOSPSUS**

**MOTIVO DA VIAGEM:** LEVAR PACIENTE PARA CONSULTA NO CRIESP.

## DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: BOTUCATU KM: 190 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:00 CHEGADA: 16:15 VEÍCULO/PLACA: PALIO BAH 1267

PERÍODO DA VIAGEM: 12/09/2019 à 12/09/2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 12 DE SETEMBRO de 2019

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

## AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 12 / 09 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: Secretário Municipal de Saúde

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

Odair de Oliveira  
Secretário Municipal de Saúde  
Salto do Itararé - PR  
Período: 09/2017

## AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

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

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

274

### TRANSFERÊNCIA / ALTA DE PACIENTE

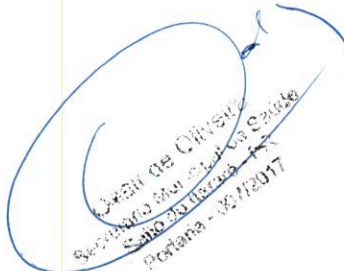
Motorista: Quincy José de Paula Data: 12 / 09 / 2019  
Carro: Palio Hora: 05:00 hs

Enfermeiro (a) ( )      Auxiliar de Enfermagem ( )

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

Nome do Paciente: Luon Andrade da Silva

Para a cidade de: Botucatu

  
Jean de Oliveira  
Secretaria Municipal de Saúde  
Salto do Itararé - PR  
Paraná - 84945-000