



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1501/2019

SOLICITANTE

NOME: ROBERTO CANEDO DE OLIVEIRA CPF: 050.509.639-07

CARGO: Motorista MATRICULA Nº

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

IPSUS

MOTIVO DA VIAGEM: TRANSFERENCIA PACIENTE PARA O HCL.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: LONDRINA KM: 250 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 09:30 ÀS CHEGADA: 17:15 VEÍCULO/PLACA: SANDERO – BAH 1269

PERÍODO DA VIAGEM: 23 / 10 /2019 à 23 / 10 /2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 23 de OUTUBRO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 23 / 10 /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: _____
ASSINATURA DO SOLICITANTE

DATA: / 10 /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

501

TRANSFERÊNCIA / ALTA DE PACIENTE

Motorista: Roberto Comedo Data: 23/10/19
Carro: Sombero Hora: 09:30

Enfermeiro (a) () Auxiliar de Enfermagem ()

Nome: _____

Nome do Paciente: marcelo de Sene

Para a cidade de: Dondrina