



# Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1474/2019

### SOLICITANTE

NOME: RONALDO ALEXANDRE MATEUS CPF: 047.635.359-94

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: 05:15 ÀS CHEGADA: 13:15 VEÍCULO/PLACA: SANDERO BAH 1266

PERÍODO DA VIAGEM: 19 / 10 / 2019 à 19 / 10 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 19 de OUTUBRO de 2019

### AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 19 / 10 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO 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: \_\_\_\_\_

DATA: / 10 / 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE



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: Ronaldo Mateus Data: 19/10/19  
Carro: Sanderio Hora: 05:15

Enfermeiro (a) ( ) Auxiliar de Enfermagem ( )

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

Nome do Paciente: Maria Terezinha Machado

Para a cidade de: Londrina - HCL

Ordem de Citacao  
Secretario Municipal de Saude  
Salto do Itararé - PR  
Portaria - 007/2017