



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1436/2019

### 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:

**APSUS**

**MOTIVO DA VIAGEM:** BUSCAR PACIENTE DE ALTA NA SANTA CASA.

**DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:** DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 11:00 CHEGADA: 17:15 VEÍCULO/PLACA: SAVERIRO - AVG - 9641

PERÍODO DA VIAGEM: 13 / 10 / 2019 à 13 / 10 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 13 de OUTUBRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

### AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 13 / 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



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: Roberto Carudo Data: 13/10/2019  
Carro: Sauro Hora: 11:00hs

Enfermeiro (a) ( )    Auxiliar de Enfermagem ( )

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

Nome do Paciente: Adriano Ap. da Fonseca

Para a cidade de: Jucuruza