



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1435/2019

## SOLICITANTE

NOME: LUCILENA DE CARVALHO CPF:

CARGO: AUX. DE ENFERMAGEM (HOSPITAL) MATRICULA Nº

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

**MOTIVO DA VIAGEM:** BUSCAR PACIENTE DE ALTA NO HOSP PEQUENO PRINCIPE.

## DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: CURITIBA KM: 350 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 07:30 ÀS CHEGADA: 18:25 VEÍCULO/PLACA: PRISMA BBZ 0887

PERÍODO DA VIAGEM: 12 / 10 /2019 à 12 / 10 /2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 85,00 VALOR TOTAL: 85,00

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 12 de OUTUBRO de 2019

## AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 12 / 10 /2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

## 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

X  
~~TRANSFERÊNCIA~~ / ALTA DE PACIENTE

Motorista: fernando Yukio Data: 12/10/19  
Carro: Renault Hora: 07:30

Enfermeiro (a) ( )    Auxiliar de Enfermagem (x)

Nome: Raquelma de Carvalho

Nome do Paciente: Maria Tereza Costa

Para a cidade de: Curitiba