



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1387/2019

### 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:

HOSPSUS

**MOTIVO DA VIAGEM:** LEVAR PACIENTES PARA O AVALIAÇÃO NEUROLOGICA.

**DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:** DESTINO: CURITIBA KM: 350 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 10:20 CHEGADA: 23:10 VEÍCULO/PLACA: SPIN PREF.

PERÍODO DA VIAGEM: 03 / 10 / 2019 à 03 / 10 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 03 de OUTUBRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

### AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 03 / 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: \_\_\_\_\_

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

---

387

### TRANSFERÊNCIA / ALTA DE PACIENTE

Motorista: Ronaldos Data: 03/10/19  
Carro: SP1W Prof. Hora: 10:20

Enfermeiro (a) ( )    Auxiliar de Enfermagem ( )

Nome: ~~Maria Isis B. dos Santos~~

Nome do Paciente: Maria Isis B. dos Santos

Para a cidade de: Curitiba