



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1619/2019

SOLICITANTE

NOME: LUCILENA DE CARVALHO CPF: 755.771.439-34

CARGO: AUX. DE ENFERMAGEM (HOSPITAL) MATRICULA Nº

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

HOSPSUS

MOTIVO DA VIAGEM: TRANSFERENCIA DE PACIENTE PARA HONPAR.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: ARAPONGAS KM: 290 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 04:30 ÀS CHEGADA: 15:20 VEÍCULO/PLACA: SPIN PREF.

PERÍODO DA VIAGEM: 17 / 11 / 2019 à 17 / 11 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 17 de NOVEMBRO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 17 / 11 / 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: / 11 / 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

X
TRANSFERÊNCIA / ~~ALTA DE PACIENTE~~

Motorista: Ronaldo Matos Data: 17/01/19
Carro: 5 pin Hora: 04:30

Enfermeiro (a) () Auxiliar de Enfermagem (*X*)

Nome: Lucilena de Carvalho

Nome do Paciente: Dorivalina de Carvalho

Para a cidade de: Arapongas - PR