



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1616/2019

### SOLICITANTE

NOME: FERNANDO MONTEIRO DE MELO CPF: 007.883.239-03

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

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

**MOTIVO DA VIAGEM:** BUSCAR PACIENTE DE ALTA NO HCL.

### DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: LONDRINA KM: 250 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:00 ÀS CHEGADA: 14:20 VEÍCULO/PLACA: SPIN BBZ 1076

PERÍODO DA VIAGEM: 16 / 11 /2019 à 16 / 11 /2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 16 de NOVEMBRO de 2019

### AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 16 / 11 /2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Odair de Oliveira  
Secretário Municipal de Saúde  
Salto do Itararé - PR  
Portaria - 007/2019

### 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

---

~~TRANSFERÊNCIA~~ TRANSFERÊNCIA / ALTA DE PACIENTE

Motorista: Fernando Melo Data: 16/11/19  
Carro: SP1N Hora: 5:00

Enfermeiro (a) (  )      Auxiliar de Enfermagem (  )

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

Nome do Paciente: Maria Tereza Rocha

Para a cidade de: Bonobina / HCL