



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

**SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1547/2019**

**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:

HOSPSUS

**MOTIVO DA VIAGEM:** TRANSFERENCIA DE PACIENTE PARA HOSP. PSQUIATRICO DE MARINGÁ.

**DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:** DESTINO: MARINGÁ KM: 290 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 05:00 CHEGADA: 17:25 VEÍCULO/PLACA: SPIN - BBZ 1076

PERÍODO DA VIAGEM: 02 / 11 / 2019 à 02 / 11 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 02 de NOVEMBRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

**AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA**

DATA: 02 / 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



**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: Sernando Data: 02 / 03 / 19  
Carro: Spin Hora: 05:00

Enfermeiro (a) ( )    Auxiliar de Enfermagem ( )

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

Nome do Paciente: Adelson de Paula

Para a cidade de: Maringá / PR.