



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00037/2018

SOLICITANTE

NOME: JOSE LISBOA CORREA CPF: 108.939.948-04

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

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

HOSPSUS

MOTIVO DA VIAGEM: TRANSFERENCIA DE GESTANTE PARA O HOSP REGIONAL

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: SANTO A DA PLATINA KM: 90 Sem pernoite

- HORÁRIA SAÍDA: 06:30 CHEGADA: 14:15 VEÍCULO/PLACA: SAVEIRO - AVG - 9641
- PERÍODO DA VIAGEM: 11 / 01 / 2019 à 11 / 01 / 2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 40,00 VALOR TOTAL 40,00

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 11 de JANEIRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 11 / 01 / 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 / 01 / 2019



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SALTO DO ITARAÍRE
C.N.P.J - 11.582.670/0001-80
Rua João Crispim, nº 855 - Vila Nova - Fone 3579 1394 - CEP 84780-000
Salto do Itararé - Estado do Paraná

32

TRANSFERÊNCIA / ALTA DE PACIENTE

Motorista: Jose Ernesto Data: 21/11/2016
Carro: Polo Hora: 08:30
De Souza

Enfermeiro (a) () Auxiliar de Enfermagem ()

Nome: _____

Nome do Paciente: Juliana

Para a cidade de: Santa antonia