



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00186/2019

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 PACIENTE PARA O OFTALON.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: LONDRINA KM: 250 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 12:20 ÀS CHEGADA: 22:55 VEÍCULO/PLACA: DOBLO 02 - BAH 1266

PERÍODO DA VIAGEM: 12 / 02 / 2019 à 12 / 02 / 2019

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

VALOR POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 12 de FEVEREIRO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 12 / 02 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO 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:

ASSINATURA DO SOLICITANTE

DATA: 12 / 02 / 2019



FUNDO 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

187

TRANSFERÊNCIA / ALTA DE PACIENTE

Motorista: João L. Leiva Data: 12/02/19

Enfermeiro (a) () Auxiliar de Enfermagem ()

Nome: Leaquim Placido Vieira

Nome do Paciente: _____

Para a cidade de: Bondana / Oltabor