



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00358/2019

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 DE PACIENTE PARA O HONPAR

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: ARAPONGAS KM: 290 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 13:10 ÀS CHEGADA: 22:15 VEÍCULO/PLACA: RENALT – AYJ 1594

PERÍODO DA VIAGEM: 18 / 03 / 2019 à 18 / 03 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 18 de MARÇO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 18 / 03 / 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: 18 / 03 / 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE



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

TRANSFERÊNCIA / ALTA DE PACIENTE

Motorista: José W. Corrêa **Data:** 18 / 03 / 19
Remanes

Enfermeiro (a) () Auxiliar de Enfermagem (x)

Nome: Rosana B. Silva

Nome do Paciente: Alde Rodrigues Santos

Para a cidade de: Pinhão Paraná