



Município de Salto do Itararé
Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 110692/2019

SOLICITANTE

NOME: RENANDO MONTEIRO DE MELO CPF: 007.990.112-04

CARGO: MOTORISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 045 Nº CONTA:

HOSPSUS

MOTIVO DA VIAGEM: BUSCAR PACIENTE DE NOME: [illegible]

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: ARAPONGAS KM: 290 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 09:50 ÀS CHEGADA: 18:15 VEÍCULO-PLACA: SPI - 1.622-073

PERÍODO DA VIAGEM: 15/05/2019 à 16/05/2019

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 18 de MAIO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 18/05/2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
18/05/2019

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: 18/05/2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SALTO DO ITARARÉ

C.N.P.J - 12.682.976/0001-80

Rua João Crispim, nº 855 - Vila Nova - Fone 3579 1294 - CEP 84945-000

Salto do Itararé - Estado do Paraná

TRANSFERÊNCIA / ALTA DE PACIENTE

Motorista: Leonardo Reis Data: 28/05/19
Carro: Sprio Hora: 10:30

Enfermeiro (a) () Auxiliar de Enfermagem ()

Nome: _____

Nome do Paciente: Erica Adeline da Silva

Para a cidade de: Araucária