



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00358/2019

SOLICITANTE

NOME: ODAIR JOSÉ CARVALHO DA SILVA (CPF: 040.432.199-72)

CARGO: MOTORISTA MATRÍCULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 400 Nº AGENCIA: 100 Nº CONTA:

HOSPUS

MOTIVO DA VIAGEM: TRANSFERÊNCIA DE RESIDÊNCIA PARA O HOSPITAL MUNICIPAL

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS: DESTINO: SANTO A DA PLATINA KM: 20 Santo Antônio

HORÁRIO SAÍDA: 07:25 CHEGADA: 07:15 VEÍCULO/PLACA: RENAULT AM 1594

PERÍODO DA VIAGEM: 09/07/2019 a 09/07/2019

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

TOTAL POR EXPENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 09 de JULHO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFE

DATA: 09/07/2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA:

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 007/2017
Portaria - 007/2017
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 007/2017

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SÉRGIO PRADO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA:

DATA: 09/07/2019



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

236

TRANSFERÊNCIA / ALTA DE PACIENTE

Motorista: Odair José Data: 09/10/11

Enfermeiro (a) ☒ Auxiliar de Enfermagem ()

Nome: Odair José Carvalho

Nome do Paciente: Aline de Paula Ferreira

Para a cidade de: SAP.

CLINICA REGIONAL DO NORTE DO PARANÁ
Rua João Crispim, nº 855 - Vila Nova - Salto do Itararé - PR
CEP: 84945-000
Fone/Fax: (41) 3504-6209 / 3504-7857