



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 005.53019

SOLICITANTE

NOME: ROBERTO LAMEDO DE OLIVEIRA - CPF: 7.874.087-11

CARGO: Motorista MATRÍCULA Nº

DADOS CONTRA BANCÁRIA: Nº BANCO: 31. Nº EGONIA: 140. Nº CONTE

MOTIVO DA VIAGEM: BUSCAR PACIENTES DE ALTA NA PANTUFOLA

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS: DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORARIO SAÍDA: 16:20 CHEGADA: 22:45 VEÍCULO/PLACA: TRON 582-1076

PERÍODO DA VIAGEM: 01/07/2019 à 01/07/2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 01 de JULHO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 01/07/2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA

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

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA:

DATA

01/07/2019



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

905

TRANSFERÊNCIA / ALTA DE PACIENTE

Motorista: Roberto Canedo Data: 01/07/19
Spin

Enfermeiro (a) () Auxiliar de Enfermagem ()

Nome: _____

Nome do Paciente: Eziquiel Domingues Barbosa

Para a cidade de: Jacareizinho SP Casa