



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00038/2018

SOLICITANTE

NOME: ELIANE CRISTINA MATEUS PEREIRA CPF: 042.621.729-29

CARGO: Auxiliar de Enfermagem MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA:

VIGIASUS

MOTIVO DA VIAGEM: TRANSFERENCIA DE GESTANTE E BUSCAR VACINAS NA REGIONAL

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: SANTO A DA PLATINA KM: 90 Sem pernoite

• HORÁRIA SAÍDA: 06:30 CHEGADA: 14:15 VEÍCULO/PLACA: SAVEIRO - AVG - 9641

• PERÍODO DA VIAGEM: 11/01/2019 à 11/01/2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 11 de JANEIRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 11/01/2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

Odair de Oliveira
Secretario Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 01/2019

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: 11/01/2019



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SALTO DO ITARARÉ

C.N.P.J - 11.532.670/0001-80

Rua João Crispim, nº 855 - Vila Nova - Fone 3579 1394 - CEP 84345-100

Salto do Itararé - Estado do Paraná

38

TRANSFERÊNCIA / ALTA DE PACIENTE

Motorista: João Erneste Data: 11/10/2019
Carro: 2010 Fiat Saveiro Hora: 06:30

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

Nome: Eliane C.M. Pereira

Nome do Paciente: Jurimara

Para a cidade de: Santo Antônio - Bussuiri

Ucahã

HOSPITAL REGIONAL DO NORTE PIONEIRO
Rua Genor Juliano, nº 11 - Jardim Monte Verde
Santo Antônio da Platina - PR
CEP: 86400-000
Fone/Fax: (43) 3534-6203 / 3534-7657