



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00495/2019

**SOLICITANTE**

NOME: RUI BARROS MARTINS CPF: 014.708.219-66

CARGO: ENFERMEIRO (HOSPITAL) MATRICULA Nº

**HOSPSUS**

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

**MOTIVO DA VIAGEM:** TRANSFERENCIA DE GESTANTE PARA O HOSP REGIONAL.

**DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:**

DESTINO: SANTO A DA PLATINA KM: 90 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 13:50 CHEGADA: 20:15 VEÍCULO/PLACA: RENALT AYJ - 1594

PERÍODO DA VIAGEM: 12 / 04 / 2019 à 12 / 04 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 12 de ABRIL de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

**AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA**

DATA: 12 / 04 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Odaír 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: / 04 / 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

494

TRANSFERÊNCIA / ALTA DE PACIENTE

Motorista: Fernando Mulo Data: 12, 04, 19

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

Nome: Rui Barros Martins

Nome do Paciente: Laura O. B. Teixeira

Para a cidade de: Santo Antonio

HOSPITAL REGIONAL DE SALTO DO ITARARÉ

Rua Genor Jordão, nº 100 - Vila Verde

Santo Antonio - Paraná - PR

CEP 84945-000

Fone/Fax: (43) 35346203 / 3534-7657