



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00697/2019

SOLICITANTE

NOME: LUCILENA DE CARVALHO CPF: 768.471.829-04

CARGO: Auxiliar de Enfermagem (HOSPITAL) MATRÍCULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 041 Nº AGENCIA: 0015 Nº CONTA:

MOTIVO DA VIAGEM: TRANSFERENCIA DE PACIENTE PARA SANTA CASA

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS: DESTINO: JACARIZINHO KM: 140 San Pemoite

HORÁRIO SAÍDA: 08:40 CHEGADA: 15:15 LOCAL DE PARADA: RONDONÓPOLIS

PERÍODO DA VIAGEM: 29/06/2019 a 29/07/2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 29 de JUNHO de 2019

ASSINATURA DO SECRETÁRIO

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 29/06/2019

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: 06/2019



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

897

TRANSFERÊNCIA / ALTA DE PACIENTE

Motorista: fez la conta Data: 29 / 08 / 19

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

Nome: Luciana de Carvalho

Nome do Paciente: Ezequiel Domingos Barbosa

Para a cidade de: Itaipava - SP