



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00888/2019

### SOLICITANTE

NOME: ANGELICA APARECIDA GUARNIERI DE SAUZA - CNP. 058.766.810-98

CARGO: ENFERMEIRA (HOSPITAL) MATRÍCULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 001 Nº AGÊNCIA: 1140 Nº CONTA:

MOTIVO DA VIAGEM: TRANSFERENCIA DE DEPENDENTE PARA O HOSP REGIONAL

### DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: SANTO A DA PLATINA KM. 90 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 19:40 CHEGADA: 21:45 - INICULOU PLACA: 958ALT AYU 1984

PERÍODO DA VIAGEM: 28/08/2019 a 29/08/2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 28 de JUNHO de 2019

ASSINATURA DO CHEFE

### AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 29 - 08/2019

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: 08/2019



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

893

## TRANSFERÊNCIA / ALTA DE PACIENTE

Motorista: Jaí Amelito Silva Data: 28 106 12019

Enfermeiro (a) ( ☒ )      Auxiliar de Enfermagem ( ☐ )

Nome: Argêtea Guarnini de Souza

Nome do Paciente: Anna Rosa de Lima

Para a cidade de: SAP

RECEBUEMOS  
em 28/10/2019  
às 14h30min  
do(a) Sr(a) Argêtea Guarnini de Souza  
para o(a) Sr(a) Anna Rosa de Lima  
para a cidade de SAP