



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00382/2019

SOLICITANTE

NOME: ELIANE CRISTINA MATEUS PEREIRA - CPF: 042.611.720-73

CARGO: Auxiliar de Enfermagem - MATRÍCULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGENCIA: 8340 Nº CONTA:

MOTIVO DA VIAGEM: TRANSFERENCIA DE PACIENTE PARA SANTA CASA

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO - KM: 110 - Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 19:40 - CHEGADA: 07:00 - VEÍCULO/PLACA: PENALTA R\$ - 1.594

PERÍODO DA VIAGEM: 26 / 06 / 2019 a 27 / 06 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 26 de JUNHO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 26 / 06 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO 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

882

TRANSFERÊNCIA / ALTA DE PACIENTE

Motorista: Roberto Lencina Data: 26/06/19

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

Nome: Elaine C. Mateus Pires

Nome do Paciente: Nat R. de Oliveira

Para a cidade de: Jacarezinho - J. Par.