



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1142/2019

### SOLICITANTE

NOME: ANGÉLICA APARECIDA GUARNIERI DE SOUZA CPF: 065.752.439-59

CARGO: ENFERMEIRA (HOSPITAL) MATRICULA Nº

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

**HOSPSUS**

**MOTIVO DA VIAGEM:** TRANSFERENCIA DE PACIENTE PARA A SANTA CASA.

### DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 19:40 CHEGADA: 02:25 VEÍCULO/PLACA: RENALT - AYJ 1594

PERÍODO DA VIAGEM: 18 / 08 / 2019 à 19 / 08 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 18 de AGOSTO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

### AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 18 / 08 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: 

**Odair de Oliveira**  
Secretario Municipal de Saúde  
Salto do Itararé - PR  
Postaria - 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

---

### TRANSFERÊNCIA / ALTA DE PACIENTE

Motorista: Fernando Data: 18/08/19

Enfermeiro (a)  Auxiliar de Enfermagem ( )

Nome: Angélica Guarnieri

Nome do Paciente: José Eduardo Peres

Para a cidade de: Jacarezinho

*Jacarezinho*