



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 1051/2019

SOLICITANTE

NOME: JOÃO FERNANDES SOBRINHO CPF: 279.825.219-91

CARGO: Motorista MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA: 02644-6

HOSPSUS

MOTIVO DA VIAGEM: TRANSFERENCIA DE PACIENTE.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: CURITIBA KM: 350 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 02:20 ÀS CHEGADA: 17:25 VEÍCULO/PLACA: RENALT AYJ 1594

PERÍODO DA VIAGEM: 01 / 08 /2019 à 01 / 08 /2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 85,00 VALOR TOTAL: 85,00

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 01 de AGOSTO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 01 / 08 /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: / 08 /2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE



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

1051

TRANSFERÊNCIA / ALTA DE PACIENTE

Motorista: João Fernandes Data: 01 / 08 / 19
Sohminho

Enfermeiro (a) (X)

Auxiliar de Enfermagem ()

Nome: João Fernandes Sohminho

Nome do Paciente: Zelmira de Carvalho

Para a cidade de: Curitiba - PR

SOCIEDADE HOSPITALAR
ANGELINA CARON
END: RODOVIA DO CAQUI, 1150
CAMPINA GRANDE DO SUL - PARANÁ
TEL: 3679-8100

Juliana W. Vogt
Infermeiro