



# Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1267/2019

### 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:** LEVAR PACIENTES PARA O HOSP REGIONAL

### DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: SANTO A DA PLATINA KM: 90 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 00:40 CHEGADA: 07:25 VEÍCULO/PLACA: RENALT - AYJ 1594

PERÍODO DA VIAGEM: 11 / 09 / 2019 à 11 / 09 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 11 de SETEMBRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

### AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 11 / 09 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Odair de Oliveira  
Secretario Municipal de Saúde  
Salto do Itararé - PR  
Portaria - 007/2019

### AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

DATA: / 09/2019



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

1267

### TRANSFERÊNCIA / ALTA DE PACIENTE

Motorista: João F. Sobrinho Data: 11, 09, 19

Enfermeiro (a) (  )      Auxiliar de Enfermagem (  )

Nome: Angélica Guarnieri de Souza

Nome do Paciente: Adriana S. Tibúrcio

Para a cidade de: SAP.

Francieli  
Branco

HOSPITAL REGIONAL DO NORTE PIONEIRO  
Rua Genor Juliano, nº 11 - Jardim Monte Verde  
Santo Antônio da Platina - PR  
CEP: 86430-000  
Fone/Fax: (43) 35346203 / 3534-7057