



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00080/2018

SOLICITANTE

NOME: JUSULENE APARECIDA DOS SANTOS CPF: 124.344.168-29

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMAGEM (HOSPITAL) MATRICULA Nº

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

HOSP SUS

MOTIVO DA VIAGEM: TRANSFERENCIA DE GESTANTE PARA O HOSP REGIONAL

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: SANTO A DA PLATINA KM: 90 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 03:15 CHEGADA: 09:50 | VEÍCULO/PLACA: SRENALT - AYJ - 1594

PERÍODO DA VIAGEM: 23 / 01 / 2019 à 23 / 01 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 23 de JANEIRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 23 / 01 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA:

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Pós-Data - 03/01/2019

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA:

DATA: / 01 / 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: Morco Antonio
Kave Data: 23/10/12

Enfermeiro (a) () Auxiliar de Enfermagem ()

Nome: Kave

Nome do Paciente: Maria Eduarda A. Donaghi

Para a cidade de: Regional: Santo Antônio

HOSPITAL REGIONAL DO NORTE PIONEIRO

Rua Gen. Joffre, nº 12 - Jardim Monte Verde

Santo Antônio do Platina - PR

CEP 86430-000

Fone/Fax: (43) 3534-6200 / 3534-7667