



# Município de Salto do Itararé

*Paço Municipal "Prefeito José Odair"*

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00278/2019

### 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:

**HOSPSUS**

MOTIVO DA VIAGEM: TRANSFERENCIA DE PACIENTE PARA O HU.

### DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: LONDRINA KM: 250 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 19:40 ÀS CHEGADA: 04:140 VEÍCULO/PLACA: RENALT - AYJ - 1594

PERÍODO DA VIAGEM: 28 / 02 / 2019 à 01 / 03 / 2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 70,00 VALOR TOTAL: 70,00

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 28 de FEVEREIRO de 2019

### AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 28 / 02 / 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: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO SOLICITANTE

DATA: / 02 / 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: José Nêdo Data: 28 / 02 / 19  
Renault

Enfermeiro (a) ( )      Auxiliar de Enfermagem (x)

Nome: Fuzaelene Ap. Santos

Nome do Paciente: Eduar J. Alcântara

Para a cidade de: Coandina