



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00433/2019

SOLICITANTE

NOME: VILMA FERREIRA L. MARQUES CPF: 040.596.819-11

CARGO: Aux. de enfermagem MATRICULA Nº

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

HOSPSUS

MOTIVO DA VIAGEM: TRANSFERENCIA DE PACIENTE DA SANTA DE JACAREZINHO PARA SANTA CASA DE LONDRINA.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: CURITIBA KM: 350 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 01:00 ÀS CHEGADA: 11:10 VEÍCULO/PLACA: RENALT - AYJ 1594

PERÍODO DA VIAGEM: 30 / 03 / 2019 à 30 / 03 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO REAIS

Salto do Itararé, 30 de MARÇO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 30 / 03 / 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: / 03 / 2019



SECRETARIA 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 Melo Data: 31/03/19
Carro: Renault Hora: 01:00

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

Nome: Vilma Ferreira Marques

Nome do Paciente: Maria Apda Oliveira Rosa

Para a cidade de: Curitiba