



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 00287/2019

SOLICITANTE

NOME: ELIANE CRISTINA MATEUS PEREIRA CPF: 042.621.729-29

CARGO: Auxiliar de Enfermagem MATRICULA Nº

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

HOSPSUS

MOTIVO DA VIAGEM: TRANSFERENCIA DE PACIENTE PARA O HCL.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: LONDRINA KM: 250 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 08:15 ÀS CHEGADA: 17:45 VEÍCULO/PLACA: PALIO – BAH - 1267

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

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA REAIS

Salto do Itararé, 03 de MARÇO de 2019

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 03 / 03 / 2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA: _____

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

DATA: / 03 / 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

287

TRANSFERÊNCIA / ALTA DE PACIENTE

Motorista: Annauri Salvi **Data:** 03/03/19

Enfermeiro (a) () Auxiliar de Enfermagem ()

Nome: Eliane mateus Pereira

Nome do Paciente: Jose Serafim

Para a cidade de: Condruina H.C.