



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00630/2019

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 PARÇA SANTA CASA

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 São Fênelice

HORÁRIO SAÍDA: 05:15 CHEGADA: 12:40 VEÍCULO/PLACA: RENAULT - AYJ - 1694

PERÍODO DA VIAGEM: 09/05/2019 à 09/05/2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 09 de MAIO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 09/05/2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO 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: _____

DATA: 10/05/2019



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: Dr. Crispim Data: 29/05/19

Enfermeiro (a) () Auxiliar de Enfermagem ()

Nome: Fusulina Lúcia dos Santos

Nome do Paciente: Apresentado por de visitas

Para a cidade de: Itapecuru

03.589.502/0001-78

ALEXANDRE CRISTIANO VELASCO EIRE, R-EP

Rua Rio Grande do Sul 1250

Centro-CEP: 84.940-000

Siqueira Campos-F