



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00802/2019

SOLICITANTE

NOME: ANGÉLICA APARECIDA GUARNIERI DE SOUZA CPF: 065.752.439-5

CARGO: ENFERMEIRA (HOSPITAL) MATRÍCULA Nº

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

HOSPSUS

MOTIVO DA VIAGEM: TRANSFERENCIA DE GESTANTE PARA O HOSP REGIONAL.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS

DESTINO: SANTO A. DA PLATINA KM: 90 Sem pernoite

HORÁRIO SAÍDO: 12:40 CHEGADA: 19:15 VEÍCULO/PLACA: RENALT AYJ 1594

PERÍODO DA VIAGEM: 11/06/2019 a 11/06/2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 40,00 VALORES TOTAIS: 40,00

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 11 de JUNHO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 11/06/2019

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: /06/2019



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: Fernando Melo Data: 11 / 06 / 19

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

Nome: Angélica Guarnini Souza

Nome do Paciente: Rosemilda dos Santos

Para a cidade de: Stº Antonio H. Regional

HOSPITAL REGIONAL DO NORTE PIONEIRO

Rua Gen. Guller, nº 10 - Jardim Monte Verde

Salto do Itararé - Paraná

CEP - 84945-000

Fone/Fax: (43) 3534-6203 / 3534-7657