



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 1024/2019

SOLICITANTE

NOME: RUI BARROS MARTINS CPF: 014.708.219-66

CARGO: ENFERMEIRO (HOSPITAL) MATRICULA Nº

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

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: TRANSFERENCIA DE PACIENTE PARA SANTA CASA ORTOPEDIA.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS: DESTINO: JACAREZINHO KM: 110 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 09:00 CHEGADA: 17:45 VEÍCULO/PLACA: SAVERO - AVG 9641

PERÍODO DA VIAGEM: 26 / 07 / 2019 à 26 / 07 / 2019

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

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 26 de JULHO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 26 / 07 / 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: _____

DATA: / 06/2019



MUNICÍPIO 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

tararé

"Odair"

9

TRANSFERÊNCIA / ALTA DE PACIENTE

Motorista: Jose Nilso Data: 26 / 07 / 19

Enfermeiro (a) (☒) Auxiliar de Enfermagem (☐)

Nome: Rui Banez Martins

Nome do Paciente: Fulmine de O Carvalho

Para a cidade de: Joaquim

PSUS

ORTOPEDIA.

Sem Pernoite

G 9641

3 / 07 / 2019

2031

ASSINATURA: _____

DATA: / 06 / 2019