



E 1376/25
108 11/04

Cargo ou Função: Técnico de Enfermagem

Solicitação Nº _____ Empenho Nº: _____
Recebido em: _____ / _____ / _____

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
31/04/25	26 : 30	31/04/25	26 : 30	Acompanhar estudante para consulta Santa Maria			60,00
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
TOTAL							60,00

Assinatura do Funcionário

24/04/25

Secretário

4/05/25

Assinatura do Tesoureiro



Hospital Stª Alice

Rua Manoel da Silva Machado, 554 - Centro
CEP 86350-000 - Santa Mariana - PR
Fone: (43) 3531-1436



Declaro

Declaro que ANA AME S. TOIXO
foi diagnosticada por MARIU
Dia 24/01/25 - PORR

14/01/25

Dr. João Koslov Neto
Ginecologista/Obstetra
CRM/PR - 32476