



FUNDAÇÃO HOSPITALAR
GETÚLIO VARGAS

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas
CNPJ: 13.183.513/0001-27
Rua Alegrete, 145 Sapucaia do Sul - RS
CEP:93210-120 Fone: (51) 3451.8200
www.fhgv.com.br

Anexo II

Solicitação de Passagens e Diárias

Nome do Empregado _____ Matrícula: _____

Endereço: _____

Telefones: _____

Cargo: _____ Lotação: _____

Tipo de deslocamento () Próprio () FHGV

Localidade de

Destino: _____

Atividades a serem

realizadas _____

Data e hora de saída ____/____/____ As _____ Data e hora de retorno ____/____/____ As _____ Quantidade de diárias: _____

Observações: _____

CPF:

Banco:

Agencia:

CC:

Em: ____/____/____

De acordo.

Em, ____/____/____

Assinatura do Requerente

Assinatura e carimbo do chefe imediato

Autorizo.

Em, ____/____/____

Assinatura e carimbo do Diretor de Finanças

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300
UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526 / UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082
Clisam - (51) 3474.0169 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR
GETÚLIO VARGAS

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas
CNPJ: 13.183.513/0001-27
Rua Alegrete, 145 Sapucaia do Sul - RS
CEP:93210-120 Fone: (51) 3451.8200
www.fhgv.com.br

Anexo III

Comprovação de Passagens e Diárias

Unidade Geradora da Despesa:

Nome do Empregado _____ Matrícula: _____

Endereço: _____

Telefones: _____

Cargo: _____ Lotação: _____

Atividades realizadas _____

Quantidade de diárias recebidas: _____ Quantidade de diárias utilizadas: _____

Diárias a receber R\$ _____ Diárias a devolver: R\$ _____

Anexos (documentos discriminados) _____

De acordo.

Em: ____/____/____

Em, ____/____/____

Assinatura do Requerente

Assinatura e carimbo do chefe imediato

Autorizo.

Em, ____/____/____

Assinatura e carimbo do Diretor de Finanças

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300
UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526 / UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082
Clisam - (51) 3474.0169 / SAMU Sapucaia do Sul - 192