

PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
 Secretaria Municipal de Saúde



TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 805/24

DESTINO: CAMPO LARGO
 DATA: 08-12-24
 SALDA: 12:00 HRS
 RESPONSÁVEL: VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	HENRIQUE GOES RAMOS	CIRURGIA	WALDEMAR MONASTIER	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ACOMP			
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		SPIN		

SOLICITAÇÃO DE VIAGEM

DADOS DO SOLICITANTE

Nome: Carlos Trindade

Matrícula: 03320-1

Órgão de Lotação: Secretaria Municipal de Saúde

Cargo ou função: Motorista

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: saída dia 08-12-24 às 12:00 horas e retorno dia 09-12-24 às +- 17:00 horas

Destino: CAMPO LARGO

Valor de diárias: 300,00

Transporte utilizado: SPIN

Finalidade da viagem: Transporte do paciente Henrique Góes Ramos, Hospital Waldemar Monastier

dia 09-12-24 as 07:00 da manhã(Cirurgia)

Dotação Orçamentária: 08 – Secretaria Municipal de Saúde

001 – Fundo Municipal de Saúde

10.301.0330.2025 – Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

2270 – 3.3.90.14.00.00 303 – Diárias - Civil

Liberação Orçamentária:

Declaro estar ciente das normas previstas na Lei Municipal nº 1147/2023, que aprova a concessão das diárias. Declaro também e para todos os fins que são verdadeiras as informações prestadas, sem rasuras, nesta solicitação de diária e me responsabilizo por eventuais equívocos e omissões, sendo que autorizo o desconto em folha de pagamento de eventuais créditos não gastos e não ressarcidos ao erário.

Carlos Trindade

Solicitante da viagem

Autorizado () Não autorizado

Mizaél Mateus Leite

Secretaria Municipal de Saúde