



**PREFEITURA MUNICIPAL**  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
 Secretaria Municipal de Saúde



**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 933/2024**

DESTINO: LONDRINA | DATA: 15-07-2024 | SAÍDA: 04:30HRS | RESPONSÁVEL: VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANTONIA ROSELI BERNARDES	QUIMIO	ICL	<i>Passageira</i>
2	ACOMP			
3				
4				
VEICULO		AMBULANCIA		
		SIDINEI BARRAL		

**SOLICITAÇÃO DE VIAGEM**

**DADOS DO SOLICITANTE**

Nome: Sidinei de Souza Barral

Matrícula: 23485-9

Órgão de Lotação: Secretaria Municipal de Saúde

Cargo ou função: Motorista

**DADOS DA VIAGEM**

Data da Viagem: saída dia 15-07-2024 às 05:30 horas e retorno dia 15-07-2024 às +-13:30 horas

Destino: Londrina

Valor de diárias: 60,00

Transporte utilizado: AMBULANCIA

Finalidade da viagem: Transporte de paciente para exames e consulta

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.

Informações Complementares: Paciente: ANTONIA ROSELI BERNARDES- QUIMIOTERAPIA

*Sidinei de Souza Barral*

Sidinei de Souza Barral

Solicitante da viagem

Autorizado ( ) Não autorizado

*Sidinei de Souza Barral*

Mizael Mateus Leite

Secretário Municipal de Saúde