



ESTADO DO PARANÁ

1723/25
1809/05

[illegible]

Avenida Walfredo Bittencourt de Moraes n.º 222, Fone/Fax: (43) 3266-8100, CNPJ n.º 95.561.080/0001-60

PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde



TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 649/25

DESTINO: JACAREZINHO DATA: 02-05-25 SALDA: 04:00 HRS RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NAIR DIAS	OF TALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	NEIDE SANTOS	OF TALMO	HOSP DE OLHOS	POSTO DE SAUDE
4				
MOTORISTA		SIDNEY		
VEICULO		CRONOS		



CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 177/2025

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 13/05/25

ASSUNTO: Justificativa

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, venho por meio desta justificar o destino correto da viagem realizada no dia 02/05/2025 referente a **CI nº 163/2025** para o motorista Sidinei de Souza Barral. O destino seria a cidade de **Jacarezinho-PR** e não Londrina-PR, conforme relatório de prestação de contas.

Atenciosamente,

Mizael Mateus Leite

Secretário Municipal de Saúde

Recebido por: Edson Nome Assinatura 13 / 05 / 25 Data