

# Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 9556108000160 IE:  
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara  
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

## NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
1679	13/04/2022	1679	1584/2022	963/2022	

Licitação \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Sem licitação \_\_\_\_\_  
Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada  
Seqüência Contrato

Credor \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
Fornecedor CARLOS TRINDADE 34871-6 014.871.859-01  
Endereço \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_  
RUA EDITH BITTENCOURT DE ARAUJO, S/N - CASA CONJUNTO ALVORADA  
Cidade/UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Nova Santa Bárbara/PR 86250-000 4332661270 Conta Corrente 748 717-0 53248-7

Classificação da despesa \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_  
2710 08 Secretaria Municipal de Saúde R\$ 800,00  
08.001 Fundo Municipal de Saúde  
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Outras informações \_\_\_\_\_


Retenções \_\_\_\_\_ Total de retenções R\$ 0,00  
Valor líquido R\$ 800,00


Servidor que autorizou o pagamento \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_  
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA 041301 13/04/2022 R\$ 800,00  
Recursos \_\_\_\_\_  
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303

Recibo \_\_\_\_\_  
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 963/2022.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nova Santa Bárbara, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
\_\_\_\_\_  
KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS  
Tesoureira

  
\_\_\_\_\_  
ROSANA RUY DE SOUZA



# Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95561080000160 IE:  
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara  
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Numero **1584/2022** Emitido em **11/04/2022** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **963/2022**

Licitação \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_  
Sem licitação

Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
Sequencia Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor \_\_\_\_\_  
Fornecedor **CARLOS TRINDADE** Matrícula **34871-6** CPF/CNPJ **014.871.859-01**  
Endereço **RUA EDITH BITTENCOURT DE ARAUJO, S/N - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**  
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661270** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **53248-7**

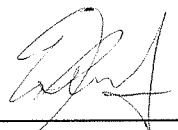
Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho R\$ 800,00**  
08.001 Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado R\$ 800,00**  
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Saldo a Liquidar R\$ 0,00**  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS  
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 800,00**

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Histórico \_\_\_\_\_  
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA CARLOS TRINDADE, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

  
EDIVANIA MARTINS DE LIMA  
Emissor

  
ROSANA RUY DE SOUZA

15915-9



# Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95561080000160 IE: .  
 Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara  
 Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

## NOTA DE EMPENHO

Número: **963/2022** Tipo: **Ordinário** Emitido em: **11/04/2022** Requisição Nº: Req. Compra Nº:

Classificação: Número

Item: Número

Contrato/Aditivo: Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor:

Remetedor: **CARLOS TRINDADE** Matrícula: **34871-6** CPF/CNPJ: **014.871.859-01**

Endereço: **RUA EDITH BITTENCOURT DE ARAUJO, S/N - CASA** Bairro: **CONJUNTO ALVORADA**

Cidade/UF: **Nova Santa Bárbara/PR** CEP: **86250-000** Fone: **4332661270** Tipo de conta bancária: **Conta Corrente** Banco: **748** Agência: **717-0** Conta: **53248-7**

Classificação da despesa:

08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo anterior

08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 77.380,00

10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 800,00

2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual

Do Exercício R\$ 76.580,00

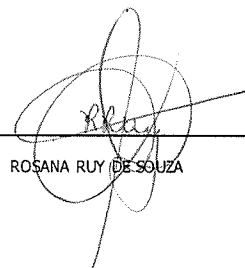
Outras informações:

Histórico:

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA CARLOS TRINDADE, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

  
 EDIVANIA MARTINS DE LIMA  
 Emissor

  
 LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA  
 Contador - CRC: 046096

  
 ROSANA RUY DE SOUZA



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 130/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 11/04/2022

**ASSUNTO:** Solicitação de Diária Motorista

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito empenho e pagamento de diária no valor de **R\$ 800,00 (oitocentos reais)**, para as despesas com alimentação do Motorista, **Carlos Trindade** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Dados Bancários:

Banco Sicredi

Agência: 0717

Conta Corrente: 53248-7

  
Rosana Ruy de Souza

Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:

  
Nome

  
Assinatura

11/04/2022  
Data



PREFEITURAMUNICIPAL DE  
**NOVA SANTA BÁRBARA**

ESTADO DO PARANÁ

**DEMONSTRATIVO DE DESPESAS**

E 969/20  
pr 13/04  
nº 1679

Funcionário: Carlos Trindade	Cargo ou Função: Motorista
Órgão:	Nota de Empenho N Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____	

**RESUMO DAS DESPESAS**

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
12/04/2022	33,00			33,00
13/04/2022	40,00			40,00
18/04/2022	33,00			33,00
23/04/2022	40,00			40,00
25/04/2022	40,00			40,00
26/04/2022	33,00			33,00
27/04/2022	40,00			40,00
28/04/2022	33,00			33,00
30/04/2022	33,00			33,00
02/05/2022	40,00			40,00
<b>TOTAL</b>				<b>365,00</b>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				

Nome:  Assinatura do Funcionário	Nome:  Secretário	Nome:  Assinatura do Tesoureiro
--	-------------------------	---------------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
12/04/2022	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Cornélio Procópio
13/04/2022	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Jacarezinho
18/04/2022	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Arapongas
23/04/2022	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Bandeirantes
25/04/2022	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Londrina
26/04/2022	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Arapongas
27/04/2022	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Santa Mariana
28/04/2022	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Cornélio Procópio
30/04/2022	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Cornélio Procópio
02/05/2022	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Londrina

**DEMONSTRATIVO DE DESPESAS**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA

ESTADO DO PARANÁ

E 963/23  
R 14/04  
703 1679

Funcionário: Carlos Trindade		Cargo ou Função: Motorista
Órgão:		Nota de Empenho N Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____		
TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____		

## RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
03/05/2022	40,00			40,00
04/05/2022	40,00			40,00
05/05/2022	40,00			40,00
06/05/2022	40,00			40,00
10/05/2022	40,00			40,00
11/05/2022	40,00			40,00
12/05/2022	40,00			40,00
13/05/2022	40,00			40,00
16/05/2022	40,00			40,00
17/05/2022	40,00			40,00
<b>TOTAL</b>				<b>400,00</b>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				

Nome:  <i>Carlos Trindade</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome:  <i>[Assinatura]</i> Secretaria	Nome:  Assinatura do Tesoureiro
--	--	---------------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
03/05/2022	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Arapongas
04/05/2022	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Cornélio Procópio
05/05/2022	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Cornélio Procópio
06/05/2022	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Cornélio Procópio
10/05/2022	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Londrina
11/05/2022	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Arapongas
12/05/2022	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Cornélio Procópio
13/05/2022	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Assaí e Londrina
16/05/2022	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Arapongas e Londrina
17/05/2022	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Londrina

## DEMONSTRATIVO DE DESPESAS




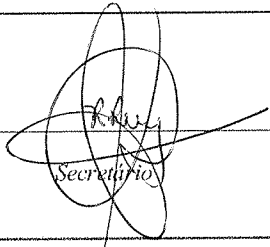
# PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA

ESTADO DO PARANÁ

Funcionário: Carlos Trindade	Cargo ou Função: Motorista
Órgão:	Nota de Empenho N Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____	

## RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
18/05/2022	40,00			40,00
XXXXXXXX	XXXXXXXX			XXXXXXXX
XXXXXXXX	XXXXXXXX			XXXXXXXX
XXXXXXXX	XXXXXXXX			XXXXXXXX
XXXXXXXX	XXXXXXXX			XXXXXXXX
XXXXXXXX	XXXXXXXX			XXXXXXXX
XXXXXXXX	XXXXXXXX			XXXXXXXX
XXXXXXXX	XXXXXXXX			XXXXXXXX
XXXXXXXX	XXXXXXXX			XXXXXXXX
XXXXXXXX	XXXXXXXX			XXXXXXXX
<b>TOTAL</b>				<b>40,00</b>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				

Nome:   Assinatura do Funcionário	Nome:   Secretário	Nome:   Assinatura do Tesoureiro
---	--	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
18/05/2022	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Cornélio Procópio
XXXXX	XXXXXXX
XXXXX	XXXXXX
XXXXX	Xxxxxx
XXXXX	XXXXXXXX
XXXXX	Xxxxxx
XXXXX	XXXXXX
XXXXX	XXXXXX
XXXXX	XXXXXX
XXXXX	XXXXXX

## DEMONSTRATIVO DE DESPESAS



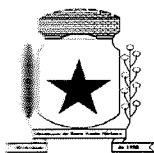
SECRETARIA DE SAÚDE  
Nova Santa Bárbara

Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. - Jardim Alto da Boa Vista  
Fone/Fax: (43)3266-8050

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTO REALIZADOS PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro Utilizado
07/04/22	Wander	troca de acompanhante	Sara	Leonildo	17:30		Unai	Touros
08/04	mauro de sauzo lemos	transferência	Prato/Dal	Corlino	22:40		Santa Casa Cornelio	Cumbradora
09.04	Rafaelio Emanuel Silva	Atto-	Prato-	Jose Wilson	18:35		Santa Casa-Cornel	Spm Preto
09.04	Ronaldo Pires Nunes	Avaliação	Daniela	Rogério	19:55		Santa Casa Londrina	Touros
10.04	Reine Marie Silve	avaliação e conduta	Daniela	Leonildo	8:30		Santa Casa-Cornel	Touros
10.04	Joselaine	RX	José	Corlino	13:30		S. Casa Cornelio	Touros
12/04	João Maria	acompanhante	Mauri	Carlos	18:50	21:05	S. Casa Cornelio	Kwid
16/04/22	Carolina Silva	Alta	Tais	Leonildo	15:50		sta casa Cornelio	Touros
18.4.22	André Paulo do Silve	transferência	Valério	Carlos	17:05		Quapango Amper	Kwid
19/4/22	Nadir Pestil Schultze	Avaliação e conduta	Daniela	Sidney	21:00		Sta casa Cornelio	Touros
20.04.22	Galcom Ferruz	Cirurgia / alta	Sara	Rogério	17:40	20:35	Londrina	Van.
21.04.22	Angela Maria	Avaliação	Daniela	Sidney	20:00		Cornelio	SPM PRETA
22/04/22	Edson Opé	internamento	Alina	Alina	09:30		Londrina	SPin
23.4.22	Paulo Bredow	busca no hospital	Volera	Jose Wilson	11:05	14:00	Londrina matildei	Spm Preto





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 489/2022**

DESTINO:  
JACAREZINHO

DATA:  
13/04/2022

SAÍDA:  
04:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
ANTONIO FIDELIS DA SILVA	CIRURGIA	PEGAR NA CASA	
ACOMP			
CONDUTORISTA	CARLOS TRINDADE		
VEICULO	KWIDI <i>Van</i>		

PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 548/2022**

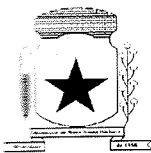
DESTINO:  
BANDEIRANTES

DATA:  
23/04/2022

SAÍDA:  
05:30 HRS

RESPONSÁVEL:  
valeria

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
ANTONIO ARISTIDES	ENDOSCOPIA	SANTA CASA DE BANDEIRANTES	
ACOMP			
	CARLOS TRINDADE		
	TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 551/2022**

DESTINO:  
LONDRINA

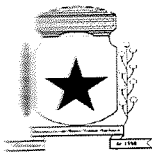
DATA:  
25/04/2022

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	AILTON GONÇALVES	ICL	PEGAR NA CASA	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3				
4				
MOTORISTA	CARLOS TRINDADE			
VEICULO	AMBULANCIA			





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 565/2022**

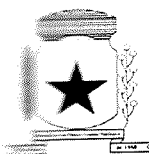
DESTINO:  
SANTA MARIANA

DATA:  
27-04-2022

SAÍDA:  
06:30HRS

RESPONSÁVEL:  
valeria

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
GABRIELE APARECIDA SUBTIL PIMENTEL	GESTANTE		PEGAR NA CASA
CRISTIANE			
CONDUTORISTA	CARLOS TRINDADE		
VEICULO	GOL		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 589/2022**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
02-05-2022

SAÍDA:  
12:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
AILTON GONÇALVES	ICL	PEGAR NA CASA	
ACOMP			
CONDUTORISTA	CARLOS TRINDADE		
VEICULO	AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 597/2022

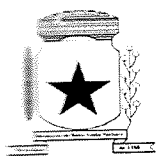
DESTINO:  
ARAPONGAS

DATA:  
03/05/2022

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
NEUZA DOS SANTOS PORFIRIO	ORTOPEDISTA	ARAPOGAS	
ACOMP			
CLAUDIO BUENO SILVA	CIRUGIA ARAPOGAS	PEGAR NA CASA	
ACOMP			
ANALICE DE SOUZA SANTOS	URO ARAPOGAS		
ACOMP			
JOSE ANTONIO SANTANA	CARDIO	ARAPONGAS	
ACOMP			
ROSEMAR DE OLIVEIRA	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR CHACARA PEDRINHO
ACOMP			
CONDUTORISTA	CARLOS		
VEICULO	VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

**NOVA SANTA BÁRBARA**

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 600/2022**DESTINO:  
CORNELIODATA:  
04/05/2022SAÍDA:  
06:30 HRRESPONSÁVEL:  
VALERIA

	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ISOLINA LIMA	ENDOSCOPIA		
2	ACOMP			
3	RUTINEIA AGNELO DA SILVEIRA	RX		
4	DEVANIRA FERREIRA INACIO	RX		
5	OSVALDO INACIO	HOSPITAL DE OLHOS		
6	ADRIANA DE BARROS FRANCISCO	RX		
7	JOSÉ MILTON ALVES PINTO	RX		
8	ACOMP			
9	ELIZÉLIA GONÇALVES	RX		
10	JOSÉ DE JESUS OLIVEIRA	RX	ESPERAR NO CELINHO	
11	SEVERINO EGIDIO DA CRUZ	RX		
12	ACOMP			
13	LAURA SOARES GABRIEL	RX	PEGAR NO BARRAÇÃO VILA RURAL	
14	JORGE GUIMARÃES DA CRUZ	RX		
15	ACOMP			
16	MÁRCIO FERREIRA DA SILVA	RX		
17	APARECIDA DE FATIMA P. DE SOUZA	RX		
18	KARLA PATRICIA FERREIRA DA CRUZ	RX		
19	ACOMP			
20	TEREZINHA APARECIDA ALMEIDA MARTINS	RX		
21	ROSIMAR DE OLIVEIRA	ECO- NEUROCOR	PEGAR NA CHACARA DO PEDRINHO	
22	EDNA DOS SANTOS SILVA	ORTOPEDISTA		



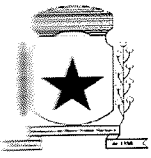


PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

	ACOMP			
X	MARIA JOSÉ PEREIRA DE LIMA	ORTOPEDISTA		
	GERALDO INOUE V. JUNIOR	PSICOLOGO	PEGAR BARRACÃO VILA RURAL	
	ACOMP			
	CLEIDE DE LIMA	URO		
X	ANTONIO GOMES LINS	RX	PEGAR NA CASA TONHAO <i>Perícia</i>	
X	ANDRE LUCAS DA SILVA	ORTOPEDISTA	PEGAR NA CASA	
	ACOMP			
MOTORISTA	CARLOS TRINDADE			
VEICULO	ONIBUS			



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 613/2022

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

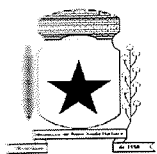
DATA:  
05/05/2022

SAÍDA:  
11:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
NELSON DE ASSIS	HOSPITAL DE OLHO		
ACOMP			
<i>por por Jorge Junior</i>	<i>Welterosa</i>		
<i>acompa</i>			
<i>Jaquim Oliveira</i>	<i>Rx</i>	<i>acompa</i>	
CONDUTORISTA	CARLOS		
VEICULO	VAN		

*acompa*



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 619/2022

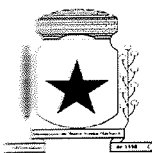
DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
06/05/2022

SAÍDA:  
06:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VICTORIA QUINTINO	PPD		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3				
4				
MOTORISTA	CARLOS TRINDADE			
VEICULO	SPIN			



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 629/2022**

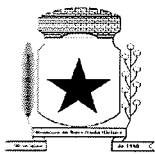
DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
10/05/2022

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	THIAGO VICENTE SPINDOLA DA SILVA		TOMO	ULTRASONIC
2	ACOMP			
3	MATHEUS H. PIMENTEL		TOMO	ULTRASONIC
4	ACOMP			
5	JOÃO O. PERZYSBERZ	ULTRACLIN	USG	
6	FRANCIELLY RITA R. PERZYSBERZ			
7	MICAELY FLORES DE OLIVEIRA	ULTRACLIN	USG	
8	ACOMP			
9	APARECIDA G. DA S. LOURENÇO	ULTRACLIN	USG	
10	SAMILLE CAROLINE ALVES DE LIMA	ULTRACLIN	USG	
11	ACOMP			
12	GABRIELLY DA SILVA PROENÇA	ULTRACLIN	USG	
13	ACOMP			
14	JANAINA LUZIA BARBOSA	ULTRACLIN	USG	
15	DIRLENE MARTINS COELHO	ULTRACLIN	USG	
16	ROMANA APARECIDA FRANÇA		USG	
17	TAINA APARECIDA VICENTE	ULTRACLIN	USG	
18	APARECIDO DE OLIVEIRA		SANTA CASA	ESPERAR BELA AGRICOLA
19	ACOMP			
20	JOAO DA CRUZ ALVES	ORTOPEDISTA	VAI PEGAR NO AGEU	
21	ELIDIA JANES MUNHOZ		SAS	
MOTORISTA		CARLOS		



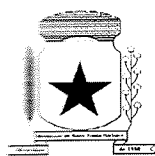
PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

SECULO

VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 09/2022**

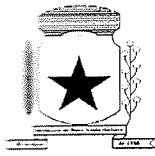
DESTINO:  
ARAPOGAS

DATA:  
11 /05/2022

SAÍDA:  
05:30HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE BATISTA SANTOS	RETORNO CIRURGIA	PEGAR NA CASA	RUA MARIA DA GLORIA M ARAUJO 824
2	ACOMP			
3				
4				
MOTORISTA	CARLOS			
VEICULO	AMBULANCIA			



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 648/2022**

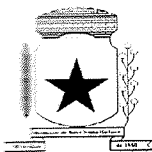
DESTINO:  
CORNELIO

DATA:  
12 /05/2022

SAÍDA:  
06:30HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DAMIANA DA SILVA PIMENTEL	ORTESE		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	NELSON FERNANDES DE ASSIS	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA	CARLOS TRINDADE			
VEICULO	CARRO PREFEITO			



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 659/2022**

DESTINO:  
ASSAI

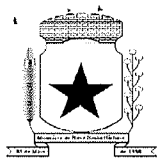
DATA:  
13/05/2022

SAÍDA:  
07:30HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FERNANDA BIECO	USG	BR	
2	LARISSA ALVES EVANGELISTA	USG	BR	
3	ACOMP			
4	ANA LUCIA CHAGAS	USG	BR	
MOTORISTA	CARLOS TRINDADE			
VEICULO	VAN			





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 656/2022**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
13/05/2022

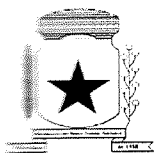
SAÍDA:  
13:40 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE JORGE JUNIOR	PNEUMO	PEGAR NA CASA DO SEU JOAO JORGE	
2	ACOMP			
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		AMBULANCIA		

3 - Lucas

ICL Troco paciente



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 663/2022**

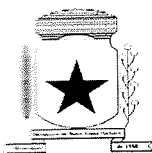
DESTINO:  
ARAPONGAS + LONDRINA

DATA:  
16/05/2022

SAÍDA:  
10:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
ANALICE SOUZA SANTOS	RNM	PEGAR NA CASA	
ACOMP			
PLINIO FERREIRA	ICL	PEGAR NO POSTO SAUDE	
ACOMP			
CONDUTORISTA	CARLOS TRINDADE		
VEICULO	KWIDI		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 670/2022**

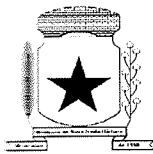
DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
17/05/2022

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ELIZEU SOTTO	SAS		
2	ACOM			
MOTORISTA	CARLOS TRINDADE			
VEICULO	AMB. PEQUENA			



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 675/2022**

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
18/05/2022

SAÍDA:  
06:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EDITE FERREIRA	MAMOGRAFIA + ORTOPEDIA + RX	CISNOP	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	SEBASTIAO MENDES	UROLOGIA	CISNOP	PEGAR NA CASA
4	MARIA CICERA FELIX	HOLTER	NEUROCOR	PEGAR NA CASA
5	ACOMP			
6				
MOTORISTA	CARLOS TRINDADE			
VEICULO	SPIN			



## Emissão de comprovantes

G3371310134847101  
13/04/2022 10:16:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.16.49  
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: FMS NOVA ST BARBARA - FUS  
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.915-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FMS NOVA ST BARBARA - FUS  
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA  
CONTA: 53.248-7

FAVORECIDO: CARLOS TRINDADE  
CPF/CNPJ: 014.871.859-01  
VALOR: R\$ 800,00  
DEBITO EM: 13/04/2022

=====

DOCUMENTO: 041301  
AUTENTICACAO SISBB: 4.23A.FF1.47F.3C6.BEC

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.