



# 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°
<b>3161</b>	26/06/2023	3171	2804/2023	1732/2023	

Licitação \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

Sem licitação

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

Credor \_\_\_\_\_  
Fornecedor

**CICERO MIGUEL DE LIRA** Matrícula 142-2 CPF/CNPJ 362.634.009-00  
Endereço RUA TETSUO KONDO, 174 - CASA Bairro CONJUNTO ALVORADA

Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 43991475908 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 748 717-0 58448-7

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
2840 08 Secretaria Municipal de Saúde  
08.001 Fundo Municipal de Saúde  
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Valor R\$ 800,00

Outras informações \_\_\_\_\_

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


Servidor que autorizou o pagamento \_\_\_\_\_  
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA


Recursos \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_  
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 62603 26/06/2023 R\$ 800,00

Recibo \_\_\_\_\_  
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1732/2023.

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

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

  
ANA PAULA BISPO GONÇALVES  
Tesoureira

  
ROSANA RUY DE SOUZA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



# 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 LIQUIDAÇÃO

Número **2804/2023** Emitido em **14/06/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **1732/2023**

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

**Credor**  
 Fornecedor **CICERO MIGUEL DE LIRA** Matrícula **142-2** CPF/CNPJ **362.634.009-00**  
 Endereço **RUA TETSUO KONDO, 174 - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**  
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43991475908** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **58448-7**


**Classificação da despesa**  
 08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho  
 08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 800,00  
 10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado  
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 800,00  
 2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo à Liquidar  
R\$ 0,00

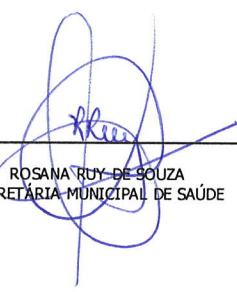
**Outras informações** \_\_\_\_\_

**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 20 (VINTE) DIARIAS AO MOTORISTA CICERO MIGUEL DE LIRA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

  
 \_\_\_\_\_  
 EDIVANIRA MARTINS DE LIMA  
 Emissor

  
 \_\_\_\_\_  
 ROSANA RUY DE SOUZA  
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

17915-9



# 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 EMPENHO

Número **1732/2023** Tipo Ordinário Emitido em 14/06/2023 Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação  
Tipo Sem licitação Número

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

Credor

Fornecedor **CICERO MIGUEL DE LIRA** Matrícula 142-2 CPF/CNPJ 362.634.009-00

Endereço RUA TETSUO KONDO, 174 - CASA Bairro CONJUNTO ALVORADA

Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 43991475908 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 748 Agência 717-0 Conta 58448-7


Classificação da despesa

08 Secretaria Municipal de Saúde	Saldo anterior
08.001 Fundo Municipal de Saúde	R\$ 74.880,00
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 800,00
2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 74.080,00


Outras informações

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 20 (VINTE) DIARIAS AO MOTORISTA CICERO MIGUEL DE LIRA, 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  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL

**NOVA SANTA BÁRBARA**

**CORRESPONDÊNCIA INTERNA**

**DE:** Secretaria Municipal de Saúde

**Nº** 189/2023

**PARA:** Secretaria de Administração

**DATA:** 14/06/23

**ASSUNTO:** Solicitação de Diária Motorista

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

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

  
Rosana Ruy de Souza  
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: \_\_\_\_\_

Nome

Assinatura

Data

2840  
1422  
1732



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
ESTADO DO PARANÁ

E 1732/23  
PR 26/06.

**DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA**

Funcionário: <u>Cícero Miguel de Lira</u>	Cargo ou Função: <u>motorista</u>
Órgão: _____	Unidade: _____
Solicitação N° _____	Empenho N°: _____
Recebido em: _____	Recebido em: _____

**RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM**

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
21/06/2023	04:00	21/06/2023	14:05	Levar paciente no Hosp. De Olhos.	Jacarezinho	951/2023	40,00 ✓
22/06/2023	04:30	22/06/2023	14:18	Levar paciente para Cirurgia.	Arapongas	958/2023	40,00 ✓
23/06/2023	04:00	23/06/2023	15:00	Levar paciente no Hosp. De Olhos.	Jacarezinho	968/2023	40,00 ✓
26/06/2023	12:00	26/06/2023	15:50	Levar paciente no G.O.	Santa Mariana	976/2023	40,00 ✓
27/06/2023	05:30	27/06/2023	14:10	Levar paciente na Fisioterapia e HC.	Londrina	988/2023	40,00 ✓
28/06/2023	05:30	28/06/2023	17:40	Levar paciente no Honpar e ICL.	Londrina	991/2023	40,00 ✓
29/06/2023	06:30	29/06/2023	14:08	Levar transferência de paciente CP/Lond.	Cornélio Procópio	1028/2023	40,00 ✓
30/06/2023	10:00	30/06/2023	19:30	Levar paciente para Cirurgia.	Campo Largo	1029/2023	100,00 ✓
03/07/2023	06:30	03/07/2023	10:15	Levar paciente no Neuro e Oftalmo.	Cornélio Procópio	1023/2023	40,00 ✓
03/07/2023	11:00	03/07/2023	17:20	Levar paciente no Hosp. Santa Alice.	Santa Mariana	1020/2023	"
04/07/2023	06:30	04/07/2023	17:00	Levar paciente no CISONOP, e Hosp. De Olhos.	Cornélio Procópio	1030/2023	40,00 ✓
05/07/2023	06:30	05/07/2023	15:30	Levar paciente no CISONOP e Hosp. De Olhos.	Cornélio Procópio	1036/2023	40,00 ✓
06/07/2023	06:30	06/07/2023	14:05	Levar paciente no CISONOP.	Cornélio Procópio	1060/2023	40,00 ✓
07/07/2023	04:00	07/07/2023	15:00	Levar paciente no Hosp. De Olhos.	Jacarezinho	1052/2023	40,00 ✓
10/07/2023	04:00	10/07/2023	14:15	Levar paciente no Hosp. De Olhos.	Jacarezinho	1062/2023	40,00 ✓
12/07/2023	03:00	12/07/2023	10:00	Levar paciente para Hemodialise.	Cornélio Procópio	1077/2023	40,00 ✓
12/07/2023	10:40	12/07/2023	18:40	Levar paciente no Honpar.	Londrina	1080/2023	"
13/07/2023	06:00	13/07/2023	17:20	Levar paciente no ICL.	Londrina	1085/2023	40,00 ✓
14/07/2023	08:30	14/07/2023	17:00	Levar paciente no ICL.	Londrina	1097/2023	40,00 ✓
16/07/2023	15:20	16/07/2023	21:20	Levar paciente no Hoftalon.	Londrina	Livro	40,00 ✓
17/07/2023	05:30	17/07/2023	19:05	Levar paciente na Ultra Clin e Honpar.	Londrina	1102/2023	20,00 ✓
<b>TOTAL</b>						-----	<b>800,00</b>

<u>Cícero Miguel de Lira</u> Assinatura do Funcionário	 Secretário	_____ Assinatura do Tesoureiro
---	----------------	-----------------------------------



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

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 951/2023**

DESTINO:  
JACAREZINHO

DATA:  
21-06-2023

SAÍDA:  
04:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA APARECIDA SOUZA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA DA VÓ DA PATRICIA
2	ACOMP			
MOTORISTA:		CICERO		
CARRO:		KWIDI		

04 = 00

04 = 05



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 958/2023**

DESTINO:  
ARAPONGAS

DATA:  
22-06-2023

SAÍDA:  
04:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SEBASTIAÕ PARREIRA	CIRURGIA	PEGAR NA CASA, PROXIMO DO POSTO SAUDE	
2	DARCY TEIXEIRA	CIRURGIA	PEGAR NA CASA VILA RURAL	
3	ACOMP			
MOTORISTA:		CICERO		
CARRO:		KWIDI		

04-

04-18



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 968/2023**

DESTINO:  
JACAREZINHO

DATA:  
23-06-2023

SAÍDA:  
04:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CECILIA MARTINS LIMA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA:		CICERO		
CARRO:		KWIDI		

04=00

15=00



# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

#### LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 976/2023

DESTINO:  
SANTA MARIANA

DATA:  
26/06/2023

SAÍDA:  
12:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CAMILA GABRIELA ROCHA	G.O		
2	DIANA NAWATE	G.O		
3	DAIARA AP. VICENTE	G.O		
4	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		GOL		

12 =

15-50



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 988/2023**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
27/06/2023

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	ARTHUR HENRIQUE MARTINS	FISIO		PEGAR NA CASA
2	DENISE			
3	EDITE FERREIRA	HC		PEGAR NA CASA
4	ESTELA BITTENCOURT ( ACOMP DA EDITE)	HC		PEGAR NA CASA
MOTORISTA:		CICERO		
VEICULO		Kulidi		

05=30

04=10



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**

**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 991/2023**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
28-06-2023

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs
X 1	ARTHUR SILVA SOUZA	NASO	OTOCENTRO	
+ 2	ACOMP			
3	GISELIA CRISTINA FARIAS	NASO	OTOCENTRO	
4	CAMILA GABRIELA ROCHA	ORTOPEDISTA	HONPAR	PEGAR NA CASA, NA ESQUINA DE CIMA DA MEIRE NO MURA
+ 5	ACOMP			
X 6	CASSIMIRO FERREIRA SANTOS	TESTE ERGOMETRICO	HONPAR	07:00
7	ACOMP			
X 8	ROBSON SOUZA	OFTALMO		
9	ACOMP			
10	PATRICIA GUEDES	HIDRO		PEGAR NA CASA
11	MARCIA ZAGANSKI		ICL	PEGAR NA CASA
12	ACOMP			
13	DIVINA AP. SANTOS		BANCO	PEGAR NO AGEU
X 14	LUCINEIA AP. FLORES	URO	HONPAR	
X 15	ACOMP			

MOTORISTA:	CICERO
VEICULO	VAN 15

X 16 - *Kaio Henrique J. de Souza* - Pegar no Relincho  
 X 17 - *Acamp* - Hosp. Infantil.

**LEVAR PRIMEIRO OS PACIENTES DE ARAPONGAS!**

18. *Adilson Marcos Cardin* pegar na casa  
 19. *Acamp* do lado casa Timinho  
 999 82 83 09

05 = 30

17 = 40

# NOVA SANTA BARBARA

## TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1028/2023

DESTINO:  
CORNELIO

DATA:  
29/06/2023

SAÍDA:  
06:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	APARECIDA DE FATIMA DOS ANJOS	TRANSFERENCIA	CORNELIO SANTA CASA PARA LONDRINA EVANGELICO	
2	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		AMBULANCIA		

6:30 —

14.02



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

100,00

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1029/2023**

DESTINO:  
CAMPO LARGO

DATA:  
30-06-23

SAÍDA:  
10:00 HRS

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DAVI LORENZO PIMENTEL	CIRURGIA	CAMPO LARGO	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3				
4				
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		TORO		

10:00

19:30

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

### LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1023/2023

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
03/07/2023

SAÍDA:  
06:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs
1	PAULA O. BARRAL	NEURO		
2	ACOMP			
3	OSCAR RODRIGUES	OFTALMO	SANTA MARIANA	
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		TORO		

6-30

10-15

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

#### LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1020/2023

DESTINO:  
SANTA MARIANA

DATA:  
03/07/2023

SAÍDA:  
11:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs
1	KARINA APARECIDA SILVA	GINECOLOGISTA	HOSP SANTA ALICE	
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		GOL		

2. Acamp.

3. Uxari 11:00 17:20

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

#### LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1030/20 13

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
04/07/2023

SAÍDA:  
06:30 HR

RESPONSÁVEL  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs
1	ANTONIO FERREIRA	CARDIO <sup>DBI</sup>	CISNOP	PEGAR NO BAR DO CIDO
2	ACOMP			
3	MARIA LUCIA MATOS FARIAS	ORTESE	CISNOP	
4	ACOMP			
5	MARIA DE LOURDES S. FREITAS	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA VILA RURAL
6	ROSANGELA FREITAS	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
7	MARIA CLEUZA SILVA	MAMOGRAFIA	CISNOP	
8	SEBASTIAO RODRIGUES	RX	CISNOP	PEGAR NA CASA DO TUBA
9	ACOMP			
10	MARIA DE SOUZA SILVA	RX	CISNOP	PEGAR NO FELINHO
11	ACOMP			
12	MARIAUREA BORTOTTI	TOMO	CISNOP	
13	TEREZA PEREIRA	TOMO	CISNOP	PEGAR NO BAR DO CIDO
14	DOMINGOS SEVERINO	TOMO	CISNOP	
15	ACOMP			
16	MARLENE MIGUEL	TOMO	CISNOP	PEGAR NO AGEU
17	ACOMP			
18	ORLANDA ASSIS	TOMO	CISNOP	
19	MARIA APARECIDA CIRINO SILVA			
20	ANTONIA MADALENA NODA	PSIQUIATRIA	QUALICIS	
21	Adriana	oft	Hosp. de Olhos	
22				
MOTORISTA		Pires		
VEICULO		ONIBUS		

Obs: Passar na Felinho, Igreja São José  
Bar do Cido e Ageu



# NOVA SANTA BARBARA

## TRANSPORTE DA SAÚDE -- SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1036/2023

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
05/07/2023

SAÍDA:  
06:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	<del>WILSON OTTELLINO</del>	<del>PSIQUIATRIA</del>	QUALICIS	PEGAR NA CASA
2	<del>ACOMP</del>			
3	LUZIA FERREIRA	EXAME	LABORATORIO SÃO MARCOS	
4	IRACI SILVA VIEIRA	MAMOGRAFIA	CISNOP	PEGAR NA VILA RURAL
5	MEIRE LETICIA NUNES BIECO	INFECTO	CISNOP	PEGAR NO CELINHO
6	<del>ACOMP</del>			
7	RUTH ZAZIAZENO	APARELHO	ORTESE	PEGAR NA VILA RURAL
8	<del>ACOMP</del>			
9	SARA MARIA SINGULANI	TOMO	CISNOP	PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
10	<del>ACOMP</del>			
11	<del>PAULO MATHEUS MAINARDES</del>	TOMO	CISNOP	
12	<del>ACOMP</del>			
13	ANTONIO ALVES CRUZ	TOMO	CISNOP	
14	MARINETE TIESCONE	TOMO	CISNOP	
15	HELENA AP. ALVES	CAP'S	CAP'S	
16	AURORA MARIA JESUS	RX	CISNOP	PEGAR NA VILA RURAL
17	<del>ACOMP</del>			
18	EVERTON PEREIRA SILVA	RX	CISNOP	
19	VALDINEI CHAGAS			PEGAR NO POSTO SAUDE
20	JOAQUIM DE OLIVEIRA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA SERRALHERIA
21	<del>ACOMP</del>			
22	EDMILSON GLOOR	CAP'S		
23	<i>Ademir Sabzans</i>	<i>Tanogis</i>	<i>Linop</i>	<i>Pegar no Agen</i>
24				
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		ONIBUS		

06:

15-30

# NOVA SANTA BARBARA

## TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1060/2023

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
06/07/2023

SAÍDA:  
06:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PEDRO LECIA	TOMO	CISNOP	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		KWIDI		

06-30 — 14-05



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1052/2023**

DESTINO:  
JACAREZINHO

DATA:  
07-07-2023

SAÍDA:  
04:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUZIA FERREIRA SANTOS NUNES	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP	Rua: Zacarias Lemes Gonçalves-368	Próximo a casa do Davi vicente	
MOTORISTA:		CICERO		
CARRO:		TORO		

04-00

15-00



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1062/2023**

DESTINO:  
JACAREZINHO

DATA:  
10-07-2023

SAÍDA:  
04:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUZIA FERREIRA SANTOS NUNES	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP	Rua: Zacarias Lemes Gonçalves-368	Próximo a casa do Davi vicente	
MOTORISTA:		CICERO		
CARRO:		KWIDI		

04 = 00

14 = 15



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1077/2023**

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
12/07/2023

SAÍDA:  
03:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUBELIA BRAZ DA SILVA	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	MARIA SOARES	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA
4	NEREIDE DE FATIMA BORTOTTI	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA DA NEILA CABELLEIR
5	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		VAN		

03:00

10:00



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1080/2023

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
12/07/23

SAÍDA:  
10:40 HRS

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 X	MARCOS GABRIEL GAFMATE	FISIO		PEGAR NA CASA
2 X	ACOMP			
3 X	GABRIEL	GASTRO		PEGAR NA CASA E DO AGED
4 X	ACOMP			
5 X	SILVANA			
6	ANA ALICE SANTOS	URO	HONPAR	PEGAR NA CASA
7 X	ACOMP			
8 X	VIANEIS SANTOS			
MOTORISTA		CICERO		
CARRO		VAN		

X 9. Edmar dos

10:400

18=40

*[Handwritten signature]*



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1085/2023**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
13/07/2023

SAÍDA:  
06:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	REGINALDO FELIX	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		AMBULANCIA		

06:00

17:20



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1097/2023**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
14/07/2023

SAÍDA:  
08:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANTONIO PEREIRA SILVA	ICL		
2	ACOMP			

MOTORISTA:	CICERO
VEICULO	KWIDI

08:30

17:00

Assai:

Exalbe. usg. Br

Jo Levar





SECRETARIA DE SAÚDE  
Nova Santa Bárbara

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

2523

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
27/06/23	Odeir	acompanhante	Danielo	Silvana	18:00	21:00	Sta Rosa Cornélio	Kwid
28/06/23	Thuzirha Bameira Diniz maria de Jesus Gomes	Alta hospitalar Alta hospitalar	Jaceline	Cláudia	14:20	23:30	Jardim Cornélio Proença	Kwid
29/06/23	Dani Leticia	alta hospitalar	Quimy	Sidnei	10:00	16:20	Proprietas	Gol PSF
30/06/23	Yselle O. Farias	Alta Hospitalar	Divina	Wladimir	19:00	21:30	Sta Rosa Cornélio	Kwid
01/07/23	Rogério Bortolli	Alta			6:00	10:00	Araporças	Tere
01/07/23	David Carlos Almeida	Alta	Daniela	Rui Zolotare	10:00	13:30	Santa mariana	Ambulância
02/07/23	Mari Nemes Anays	Tricade comp.	Sora	Cláudia	18:15		Cornélio Santa Rosa	Tere
03/07/23	Camilo Rocha mar de Jesus	Transferência	Diogeny	Carlos	09:00	12:00	Santa mariana	Kwid
07/07/23	Benedita Aparecida	Transferência	Valéria	Carlinha	16:24	19:10	Cornélio Santa Rosa	Tere
08/07/23	Bernardo neuw jms sps	Exame tomográfico	Márcio	Rogério	09:40	15:00	Londrina	Tere
09/07/23	Fátima Ferreira Lemes	Alta	Julie	Paulo	15:20	17:45	Sta Rosa Cornélio	Tere.
14/07/23	Thuzirha Bameira Diniz	Alta	Thaiane/Ali	Wladimir	19:40		Sta Rosa Jardim	Tere
15/07/23	Ívnia Milena Vitzky	Alta	Thaiane	Luiz Alexandre	09:00	12:30	Sta mariana	Kwid
* 16/07/23	Thaís Lorenz	Copa estômago ultra	marley	Licere	15:20	21:20	Sta mariana Londrina	Kwid



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1102/2023**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
17/07/2023

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALÉRIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SUELLEN APARECIDA SOARES	USG	ULTRA CLIN	
2	ACOMP			
3	DILENI DUARTE AGUIAR	USG	ULTRA CLIN	PEGAR NA PONTE DO ZÉ CARLOS DA BAICE
4	APARECIDA MARQUES QUADROS		SAS	
5	ACOMP			
6	EMANUELLI PROENÇA	CARDIO	HONPAR	PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
7	<del>IRAIDE AL. DA CONCEIÇÃO</del>			PEGAR NO POSTO SAÚDE
8	MARIA MERI SOTTO	SAS		PEGAR NO AGEU
9	ACOMP			
10	PATRICIA GUEDES	HIDRO		PEGAR NA CASA
11	CLAUDIA MARINA	OFTALMO		
12	JOAO VICTOR	OFTALMO		PEGAR NO BAR DO CIDO
13	ANA LAURA FERREIRA	OFTALMO		PEGAR NO BARRACA DA IGREJA
14	JAQUELINE FERREIRA			
15	OZEIAS FERREIRA			
16	ELIZANA MUNIZ	SAS		PEGAR NO AGEU
17	CLAUDIO BUENO	SAS		
18	<i>Rosilene Moraes</i>			<i>Pegar no Posto Saúde</i>
19	<i>Maria Izabel Franço</i>	<i>SAS</i>		<i>Pegar no Ageu São José</i>
20				
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		VAN 21		

05:30 -

19:05

**DOC ou TED Eletrônico**

---

**Debitado**

Agência 2573-9  
Conta corrente 17915-9 FMS NOVA ST BARBARA - FUS

**Creditado**

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
Agência (sem DV) 717 SICREDI CAMBARA  
Conta corrente (com DV) 584487  
CPF 362.634.009-00  
Nome favorecido CICERO MIGUEL DE LIRA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 62.603  
Valor 800,00  
Destinação 0  
Data transferência 26/06/2023  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 195DE7D4BBBC221E

---

Assinada por	JE671980 ROSANA RUY	26/06/2023 13:55:19
	JE681743 CLAUDEMIR VALERIO	26/06/2023 14:46:30

**Transação efetuada com sucesso.**

---

Transação efetuada com sucesso por: JE681743 CLAUDEMIR VALERIO.