



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 PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
3580	25/07/2022	3584	3320/2022	2023/2022	

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

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

Classificação da despesa _____
2710 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 072503 25/07/2022 R\$ 800,00

Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2023/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____



KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira



ROSANA RUY DE SOUZA



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 **3320/2022** Emitido em **12/07/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2023/2022**

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**

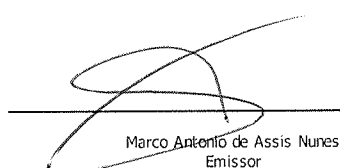
Classificação da despesa _____
08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho
08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 800,00
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 800,00
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)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

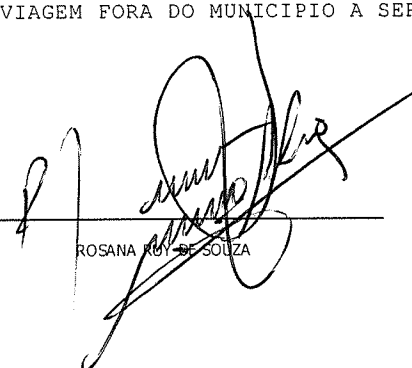
Outras informações _____

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 DIARIA AO MOTORISTA CICERO MIGUEL DE LIRA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.


Marco Antônio de Assis Nunes
Emissor


ROSANA RUY DE SOUZA
17915-9



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 **2023/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **12/07/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
 Tipo _____ 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 _____

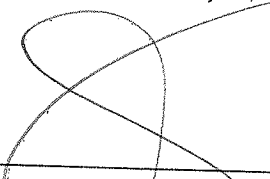
CICERO MIGUEL DE LIRA Matrícula **142-2** CPF/CNPJ **362.634.009-00**
 Endereço **RUA TETSUO KONDO, 174 - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43991475908** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **58448-7**


Classificação da despesa _____
 08 Secretaria Municipal de Saúde
 08.001 Fundo Municipal de Saúde Saldo anterior **R\$ 48.540,00**
 10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado **R\$ 800,00**
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Saldo atual **R\$ 47.740,00**
 2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
 Do Exercício

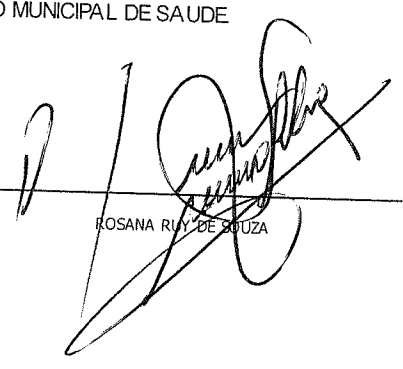
Outras informações _____

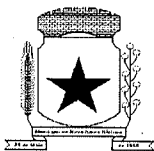
Histórico _____

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


 Marco Antonio de Assis Nunes
 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 229/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 12/07/22

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.

C - 2710
F - 1482


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____ / _____ / _____
Nome Assinatura Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 2023
Pg 25/02
nº 3580.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Cícero Miguel de Lencastre</i>	Cargo ou Função: <i>motorista</i>
Órgão: Secretaria Municipal de Saúde Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ___/___/___ NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
19 07 022	4000			4000
20 07 022	4000			4000
21 07 022	4000			4000
22 07 022	4000			4000
23 07 022	3300			3300
25 07 022	4000			4000
15 08 022	4000			4000
16 08 022	4000			4000
17 08 022	4000			4000
18 08 022	4000			4000
22 08 022	4000			4000
23 08 022	4000			4000
TOTAL	473,00			473,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <i>Cícero Miguel de Lencastre</i> Assinatura do Funcionário ___/___/___	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
19 07 022	NSBI Londrina HOSP REUMATO 1009-2022-SEBASTIAO MEANDE
20 07 022	NSBI JANDAIA HOSP ORTOPEDISTA 101-2022-JANDIRA MAINADES
21 07 022	NSBI STA MARIANA STA ALICE VACONA 1025-2022 KELLI B
22 07 022	NSBI Londrina HOSP GASTRO 1028-2022 MARIA LUIZA
23 07 022	NSBI Londrina LEVAR PACIENTE HOSP IEL MARLENE BIA
25 07 022	NSBI Londrina HOSP IEL 104 2022 APARECIDA ARAUJO
15 08 022	NSBI Londrina HOSP INSS 1150 2022 DIVIANA AP
16 08 022	NSBI STA MARIANA HOSP STA ALICE 1155-2022 ALZIRA PAIVA
17 08 022	NSBI Cornélio HOSP OLHO 1166-2022 ORELIO SPOLIA OR
18 08 022	NSBI Cornélio HOSP STA CASA 1177-2022 NOEMIA
22 08 022	NSBI Londrina HOSP FISIO 1193-2022 MARCOS GABRIEL
23 08 022	NSBI Londrina HOSP OLHO 1202-2022 PEDRO HENRIQUE



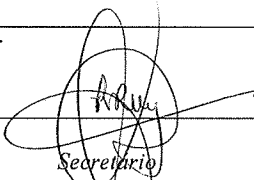
PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

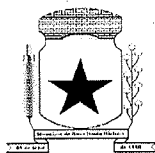
Funcionário: <i>Cícero Miguel de Lencastre</i>	Cargo ou Função: <i>ematerista</i>
Órgão: Secretaria Municipal de Saúde Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ___/___/___ NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
24 08 022	4.000			4.000
25 08 022	4.000			4.000
26 08 022	4.000			4.000
29 08 022	4.000			4.000
30 08 022	4.000			4.000
31 08 022	4.000			4.000
01 09 022	4.000			4.000
02 09 022	4.000			4.000
TOTAL	32.000			32.000
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <i>Cícero Miguel de Lencastre</i> Assinatura do Funcionário ___/___/___	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
24 08 022	NSB/ Londrino- HOSP ULTRAMED 1220-2022 MARIA DE LOURDES
25 08 022	NSB/ ASSAÍ HOSP CLIMAS 1218-2022 MARIA LÍVIA
26 08 022	NSB/ Londrino HOSP CARDIO 1229-2022 JOAO ESTEVES
29 08 022	NSB/ Londrino- HOSP OLHO 1272-2022 LUTIAN DE OLIVEIRA
30 08 022	NSB/ CORNELIO PROCOPIO HOSP CLINOP 1273-2022 ZILDA OLIVEIRA
31 08 022	NSB/ SÃO JERONIMO DA SERRA CLINICA FAUSTINO 1257-2022 MARIA C
01 09 022	NSB/ Londrino HOSP HU 1259-2022 NELCI DA SILVA
02 09 022	NSB/ CORNELIO P. HOSP STA CASA 1284-2022 JOAO DE LOURDES



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1009/2022

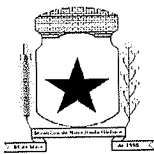
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
19/07/2022

SAÍDA:
14:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SEBASTIAO MENDES	REUMATO		
2	ACOMP			
3				
4				
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		KWID		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1016/2022

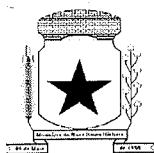
DESTINO:
JANDAIA

DATA:
20/07/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JANDIRA MAINADES	ORTOPEDISTA	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3				
MOTORISTA	CICERO			
VEICULO	KWID			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1025/2022

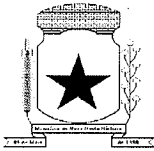
DESTINO:
SANTA MARIANA

DATA:
21/07/2022

SAÍDA:
06:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	KELLY B CARVALHO	VACINA	PEGAR BAR CIDO	
2	ACOMP			
3				
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		KWID		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem1029/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
22/07/2022

SAÍDA:
06:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA LUIZA ZAGANSK	GATRO	PEGAR VIULA RURAL CASA MIRTO	
2	ACOMP			
3				
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		KWID		



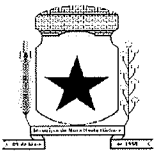
SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

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
08/07/22	Maria Peçanha	Alto Hosp Uho	Preta	Sidnei	13:30		Bombina	Van Preta
09/07/22	Marcia Raibata de Carvalho	Alto Hosp	Preta	Rogério	10:50		Santa Mariana	Spin Preta
09/07	Prismaro de Oliveira	Alto	Preto	Teodoro	15:50		S. João Cornelio	Kwid
20/07	Divina Ap ^o S to	Fratura SJS	Aure	José Wilson	11:00	12:40	Southern Serra	Kwid
10/07	Divina Ap ^o S to	Fratura Distal	Aure	Carlos	14:56		Cornelio Pira	Spin Preta
10/07	Gabriel dos Santos	Levar para Serra	Wallam	Sidnei	23:50		Baé Junqueira	Arbituraria
11/07	Marcia Eugenia	Urologia	Mauri	Cláudio	18:30	22:50	Cornelio Lindaura	Ambulância
12/07	Jozi	Climax		Midnei	18:00		Onon Climax	Spin Preta
14/07/22	Marcia Espinosa	Levar para Santa	Preta	Carlos	08:00		Junqueira Lindaura	Van Preta
20/07/22	Rosa Aparecida Roxeira	Alto	Valéria	Sidnei	19:00		Santa Mariana	Spin Preta
22/07/22	Walter Pereira	Alto	Valéria	Cláudio	11:25		COMPASS	VAN
22/07/22	Rebeca P. Silva	Climax	Mauri	Sidnei			Onon	Spin Preta
23/07/22	Marcia dos Santos	Urologia	Mauri	Carlos	20:30		S. João	Ambulância
24/07/22	Prismaro de Oliveira	Fratura de osso	Preto	José Wilson	15:30		Bombina	Van Preta



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1041/2022

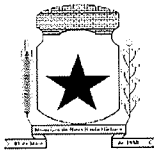
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
25/07/2022

SAÍDA:
11:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	APARECIDA F ARAUJO	ICL	PEGAR NA CASA	
2	EDMARA ROSA GOBBO			PEGAR NA CASA
3	DOMINGOS SANTOS	ICL	PEGAR NA CASA	
4	ACOMP			
5	MARIA APARECIDA DA SILVA	ICL		PEGAR NO CELINHO
6	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO		PEGAR NA CASA
7	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1150/2022

DESTINO:
LONDRINA

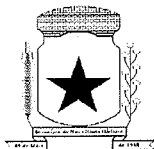
DATA:
15/08/2022

SAÍDA:
11:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DIVINA APARECIDA SANTOS	INSS		PEGAR NO AGEU
2	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO		PEGAR NA CASA
3	ACOMP			
4	DEBORA MENDES DO CARMO			PEGAR NA CASA
5	ROSENI NASCIMENTO (DIDA)			PEGAR NA CASA
6	ANA LUCIA GARCIA	G.O		PEGAR NA VILA RURAL
7	NEUZA ALVES TEIXEIRA	G.O		PEGAR NA VILA RURAL

MOTORISTA	CICERO
VEICULO	VAN 15



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1155/2022

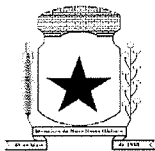
DESTINO:
SANTA MARIANA

DATA:
16/08/2022

SAÍDA:
04:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ALZIRA PAIVA	CIRURGIA		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		SPIN <i>Kelide</i>		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1166/2022

DESTINO:
CORNÉLIO

DATA:
17/08/2022

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ORELIO SPOLAOR	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	MARILENE DA SILVA	RX	CISNOP	PEGAR NA CASA DA DONA MARGARIDA BIAO
4	ACOMP			
5	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1177/2022

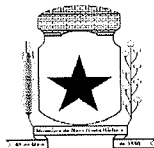
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
18/08/2022

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CICERO VALERIO DOS SANTOS	ORTOPEDISTA	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	NOEMIA MAINARDES	SANTA CASA	PEGAR NA CASA CAMILA NERVAL	
4				
5				
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		KWID		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1193/2022

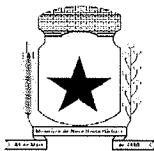
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
22/08/2022

SAÍDA:
11:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3				
4				
5				
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1202/2022

DESTINO:
LONDRINA

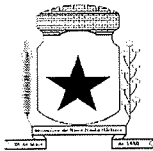
DATA:
23/08/2022

SAÍDA:
10:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PEDRO HENRIQUE OLIVEIRA		HOSP DE OLHOS	
2	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		KWIDI		

3 - *Luiz*



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1220/2022

DESTINO:
LONDRINA

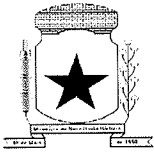
DATA:
24/08/2022

SAÍDA:
07:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA	TOMO	ULTRAMED	PEGAR NA CASA DA MAE DO LOURO
2	ACOMP			
3				
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		AMBULANCIA VERDE		

PACIENTE JÁ ESTA DE ALTA DO COVID- 19



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1218/2022

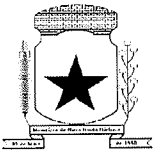
DESTINO:
ASSAI

DATA:
25/08/2022

SAÍDA:
07:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA LIVIA SANTOS SILVA	OTORRINO		
2	ACOMP			
3	JANAINA P. BARBOSA	RX	CLIMAS	
4	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1229/2022

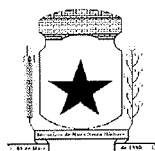
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
26/08/2022

SAÍDA:
14:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO ESTEVES DA SILVA	CARDIO	PEGAR NA VILA RURAL NA CASA DA DONA IRACY	
2	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		KWIDI		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1272/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
29/08/2022

SAÍDA:
10:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	WILLIAN DE OLIVRIEA	HOSPITAL DE OLHO		
2	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1273/2022

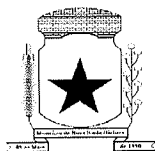
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
30/08/2022

SAÍDA:
11:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ZILDA DE OLIVEIRA	RX	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3				
4				
5				
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1257/2022

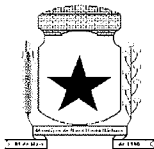
DESTINO:
SÃO JERÔNIMO

DATA:
31/08/2022

SAÍDA:
10:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA CLEONICE ELIAS	FAUSTINO		
2				
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1259/2022

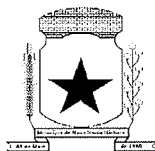
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
01/09/2022

SAÍDA:
08:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANDRE VINICIUS	USG	OMEGA	PEGAR NA CASA DA CAMILA NERVAL
2	NOEMIA EGIDIO DA CRUZ			
3	<i>Welci da Silva</i>	<i>HC</i>	<i>Visite</i>	
4				
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1284/2022

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
02/09/2022

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO DE LOURDES OLIVEIRA	BUSCAR ALTA EM CORNELIO	SANTA CASA	
2	ACOMP			
			CICERO	
VEICULO			AMBULANCIA	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.36
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: 58.448-7

FAVORECIDO: CICERO MIGUEL DE LIRA
CPF/CNPJ: 362.634.009-00
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 25/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072503
AUTENTICACAO SISBB: A.779.3FF.1EE.825.74C