



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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
3157	26/06/2023	3167	2783/2023	1718/2023	

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 **DARCY MOREIRA BRANCO** Matrícula **868-1** CPF/CNPJ **796.155.549-87**
Endereço **RUA JULIO PEREIRA EVANGELISTA, 282 - CASA** Bairro **QD3 LT07**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43991056172** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **620285-3**

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 62805 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 1718/2023.

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 **2783/2023** Emitido em **12/06/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1718/2023**

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 _____

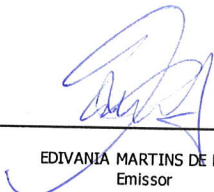
Credor _____
 Fornecedor **DARCY MOREIRA BRANCO** Matrícula **868-1** CPF/CNPJ **796.155.549-87**
 Endereço **RUA JULIO PEREIRA EVANGELISTA, 282 - CASA** Bairro **QD3 LT07**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43991056172** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **620285-3**

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 DARCY MOREIRA BRANCO, 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
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

17 915-9



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 **1718/2023** Tipo Ordinário Emitido em 12/06/2023 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

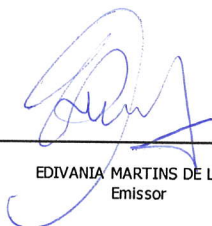
Credor Fornecedor **DARCY MOREIRA BRANCO** Matrícula 868-1 CPF/CNPJ 796.155.549-87
Endereço RUA JULIO PEREIRA EVANGELISTA, 282 - CASA Bairro QD3 LT07
Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 43991056172 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 237 57-4 620285-3

Classificação da despesa 08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo anterior R\$ 78.880,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado R\$ 800,00
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo atual R\$ 78.080,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Do Exercício

Outras informações

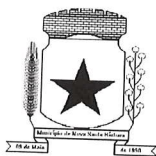
Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 20 (VINTE) DIARIAS AO MOTORISTA DARCY MOREIRA BRANCO, 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 178/2023

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 12/06/23

ASSUNTO: Solicitação de Diária Motorista

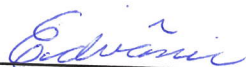
Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito empenho e pagamento de diária no valor de **R\$ 800,00 (oitocentos reais)**, para as despesas com alimentação do Motorista, **Darcy Moreira Branco** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

28240
868-1
1718

Recebido por:



Nome

Assinatura

12 / 06 / 23

Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 1748/23

18/26/23

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: <i>Darcy Moreira Brumio</i>	Cargo ou Função: <i>Medic. Assist.</i>
Órgão: <i>Sec de Saúde</i> Unidade: <i>Transporte</i>	Solicitação N°
	Recebido em: / /
	Empenho N°: / /

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
12/06/2023	05:30	12/06/2023	14:20	H.U.	Londrina	872	40,00
13/06/2023	02:30	13/06/2023	16:45	Hospital Waldemar Monastier	Campo Largo	882	100,00
14/06/2023	06:30	14/06/2023	13:00	Cisnop	Cornélio Procópio	903	40,00
15/06/2023	06:00	15/06/2023	12:40	Honpar	Arapongas	920	40,00
16/06/2023	04:30	16/06/2023	17:00	Santa Casa, Honpar	Maringá, Arapongas	914	40,00
20/06/2023	05:30	20/06/2023	17:00	H.C, Ultraclin, Honpar	Londrina, Arapongas	932	40,00
21/06/2023	06:00	21/06/2023	21:00	Hospital de Olhos	Campo Largo	954	100,00
22/06/2023	06:30	22/06/2023	13:55	Hospital de Olhos, Uroclin, Cisnop	Cornélio Procópio	963	40,00
23/06/2023	07:30	23/06/2023	10:00	BR Saúde	Assaí	967	40,00
23/06/2023	10:00	23/06/2023	17:00	Honpar	Arapongas	971	xxx
25/06/2023	11:30	25/06/2023	14:30	Santa Casa	Cornélio Procópio	Xerox	40,00
26/06/2023	05:30	26/06/2023	15:20	Honpar	Arapongas	981	40,00
27/06/2023	06:30	27/06/2023	15:00	Hospital Santa Alice, Cisnop	Santa Mariana, Cornélio	986	40,00
28/06/2023	03:00	28/06/2023	15:00	Hospital Waldemar Monastier	Campo Largo	990	100,00
Total							700,00

 Assinatura Funcionário	 Secretário	Assinatura do Tesoureiro
----------------------------	----------------	--------------------------



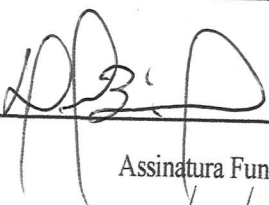
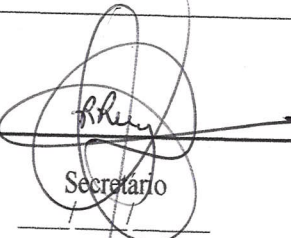
PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: <i>Harcy Ferreira Branco</i>	Cargo ou Função: <i>Motorista</i>
Órgão: _____	Unidade: _____
Solicitação N° _____	Empenho N°: _____
Recebido em: / /	/ /

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
29/06/2023	10:00	29/06/2023	14:00	Cisnop	Cornélio Procópio	1001	40,00
30/06/2023	08:00	30/06/2023	14:30	MP Diagnóstico, H.U.	Londrina	1010	40,00
03/07/2023	06:30	03/07/2023	11:30	Cisnop	Cornélio Procópio	1016	40,00
//	:	//	:				
//	:	//	:				
//	:	//	:				
//	:	//	:				
//	:	//	:				
//	:	//	:				
//	:	//	:				
//	:	//	:				
//	:	//	:				
//	:	//	:				
//	:	//	:				
Total							120,00

 Assinatura 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 872/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
12/06/23

SAÍDA:

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FRANCISCO ROLIM	HU		PEGAR NA RUA WALTER GUIMARAES DA COSTA
2	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		AMBULANCIA		

pendine 12.06.23

saída: 05:30

*- José Francisco - HU - pegar na casa, de Joo
Antônio Catanio
Ary. 99917-51-23*

Joo Joo.

13:14:20



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 882/2023

DESTINO:
CAMPO LARGO

DATA:
13-06-23

SAÍDA:
02:30HRS

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VITOR J. AMARAL	ANESTESISTA	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA, FUNDO DISTRIBUIDORA WILLIAN
2	ACOMP			
3	HELENA VITORIA NUNES	ANESTESISTA	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA
4	ELIZABETH SANTOS			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		SPIN		

16:45

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 903/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
14/06/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DELURDI FERREIRA SANTOS	OFTALMO	CISNOP	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ESTER JOSE DE SOUZA	VASCULAR	CISNOP	PEGAR NA CASA/ AGEU
4	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		TORO		

13:00



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 920/2023

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
15-06-2023

SAÍDA:
06:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JANDIRA DA SILVA	CLINICO GERAL	PEGAR NA CASA	
2	ROZINEIA			
MOTORISTA:		DARCY		
CARRO:		TORO		

**pegar paciente casa
Claudemir Prado*

1240



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 914/2023

DESTINO:
ARAPONGAS + MARINGÁ

DATA:
16/06/2023

SAÍDA:
04:30 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	JOCINEY VALERIO	RETORNO CIRURGICO	SANTA CASA	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ANALICE SOUZA	CIRURGIA	HONPAR	PEGAR NO SETOR DE SAÚDE
4	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		TORO		

17:00

PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
 Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 932/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
20/06/23

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA JOANA CARRIEL	ORTOPEDIA		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	JOSE ERIVANOR CESARIO	HC		99977-79-52
4	ACOMP			
5	MARIA LUIZA ZAGANSKI	DOPPLER		PEGAR NA CASA, VILA RURAL
6	ACOMP			
7	LAIDE ALVES			PEGAR NO POSTO SAUDE
8	MARLI FERREIRA MARTINS	USG		
9	DEBORA DA SILVA	USG		
10	PATRICIA GUEDES	HIDRO		PEGAR NA CASA
11	FRANCISCO MANOEL TRINDADE	ORTOPEDIA	HONPAR	
12	ELAINE FERNANDA SANTOS	URO		
13	JAIR SAMPAIO	CLINICA CENTRAL		
14	ARTHUR FELIPE	FISIO		PEGAR NA CASA
15	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		VAN 21		

16. Maria Batista

*Levar a Lenine assim que
 ele fizer parte*

*19 JJ.30
 20 J.700*



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO D
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 954/2023

DESTINO:
CAMPO LARGO

DATA:
21-06-23

SAÍDA:
06:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	BRUNA MATTOS FARIAS	CIRURGIA	CAMPO LARGO	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		CLONOS		

*Novo Rondonia - Pegar na casa irmã da
Zé fern*

21.00



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
 Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 963/2023

DESTINO:
 CORNELIO - PROCOPIO

DATA:
 22-06-2023

SAÍDA:
 06:30HR

RESPONSÁVEL:
 Valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO VICENTE DA COSTA	FLUOXOMETRIA	UROCLIN	
2	JOAO JOSE DA SILVA	FLUOXOMETRIA	UROCLIN	
3	LUZIA FERREIRA SANTOS NUNES	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
4	SIDNEY FERNANDES	ENDOCRINO	CISNOP	PEGAR NO AGEU
5	ACOMP			
6	ROSANGELA FREITAS	ORTOPEDISTA	CISNOP	PEGAR NA CASA DA ZEZINHA
7	FELIPE SOARES LIMA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
8	WALDEMAR DE SOUZA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NO GELINHO
9	JOAO BATISTA SOUZA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NO CELINHO
10	ZORAIDE NUNES	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
11	MARIA LUCIA CISCON	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
12	<i>Waldemir Chagas</i>			<i>50 Volta</i>
13	MARIA MARTINS GUIMARAES	ORTOPEDIA	SANTA MARIANA	
14	<i>Mathias Gabriel</i>	<i>Uft.</i>	<i>Hosp de Olhos</i>	
15	<i>Acamp</i>			<i>Pegar na casa de Maria do dona</i>
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		VAN 21		

St. Maria Ap. Joas - Immediato e Pegar na casa

13:55



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 967/2023

DESTINO:
ASSAI

DATA:
23-06-2023

SAÍDA:
07:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	DIEMERSON	NUTRICIONISTA		
2	ACOMP			
3	CLAUDIO GOMES PINHEIRO	USG	BR	PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
4	CRISTIANE BARBOSA	USG	BR	
5	ALICE EGIDIO SANTOS	USG	BR	
6	ACOMP			
7				
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 971/2023

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
23-06-2023

SAÍDA:
10:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PAULO RICARDO	NEURO	HONPAR	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA:		DARCY		
CARRO:		<i>Stam</i>		



SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

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

e

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
12/06/23	Jose Carlos de Pontes	Acompanhante	Daniela	Sidney	03:30	05:00	Camêlio sta casa	Kuich
13/06/23	Reozgelo Rodrigues	Alta	Daniela	Sidney	21:30	00:30	sta casa Bandeirantes	Kuich
15/06/23	Antônio Carlos Louca	Alta Hospitalar	Priscila	Sidney	18:15	20:30	Sta casa Camêlio	Toro
15/06/23	Gobuello S. Bunn	Alta	Daniela	Sidney	23:15		sta casa Camêlio	Toro
17/06/23	Gobriel Louca	Transfêrência	Thaiane/Tos	Sidney	10:30		sta casa Camêlio	Toro
18/06/23	Paulo Roberto do Prado	Alta Hospitalar	Luciano	Leonardo	11:40	15:00	União Hospital	Toro
20/06/23	Carlos M. de Souza	Acum + similar	Thaiane Jacqueline	Edsonaldo	23:50		sta casa Camêlio	Ambulância
22/06/23	Carlito Ferreira dos Santos	Ovulação. sem laca	Daniela Wallace	Sidney	03:50	06:50	sta casa Camêlio	Toro
23/06/23	Thaiane Felipe Souza	Obstetria Márcia, UBS	iv/UBS Diana	Edsonaldo	18:15	21:00	Sta casa Camêlio	Ambulância Bianca
20/06/23	Verissimo Luiz Silveira	Transfêrência	Thaiane Thaiane	Edsonaldo	09:00	08:00	sta casa - CP zona sul Zona Sul	Ambulância
21/06/23	Wagner Silveira dos Santos	Calculo renal	Jacqueline junior	Edsonaldo	21:30	23:30	sta casa Camêlio	Cromis
23/06/23	Silvio dos Santos	alter consulta	marcelo	Sidney	18:00		Estabulica	Kuich
23/06/23	Claudio M. de Souza	consulta cardio	Valério	Rogerio	05:00	20:00	Acampada Enopomga	Van
25/06/23	Audácia / Espiriano	Buscar alta	Aline	Dorey	11:30	14:30	Camêlio	Spin



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 981/2023

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
26/06/2023

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NAIR DIAS DA SILVA	RETORNO CARDIO		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3				
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		AMBULANCIA		

15:20

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 986/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
27/06/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO MARIA RODRIGUES	URO	SANTA MARIANA	
2	NILTON PRUDENCIO	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA
3	ACOMP			
4	LUZIA MARIA DE JESUS	CARDIO	CISNOP	PEGAR NO VILA RURAL
5	ACOMP			
6	OSCAR RODRIGUES	CIRURGIA OFTALMO	SANTA MARIANA	
7	ACOMP			
8	SIDNEY VALERIO	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NO BAR DO CIDO
9	ACOMP			
10	ROSANA DA SILVA PEREIA	MAMOGRAFIA	CISNOP	
11	ROSINEIA SOUZA BARRAL	RX	CISNOP	
12	IAROLDO CORREIA EXALTAÇÃO	OFTALMO	CISNOP	
13	CINTHIA APARECIDA P. SANTOS		SANTA CASA	PEGAR NO CELINHO
14	MARIA DA LUZ GOMES	GASTRO	CISNOP	
15	JHONSTON JORGE VEIGA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
16	RODRIGO MIRANDA	RX	CISNOP	
17	ACOMP			
18	MARIA AP. DA SILVA	TOMO	SANTA CASA	
19	MATHEUS GABRIEL NUNES	TOMO	SANTA CASA	PEGAR NO CELINHO
20	ACOMP			
21	JOAO DE SOUZA PIMENTEL	TOMO	SANTA CASA	PEGAR NA CASA
22	ACOMP			
23	MARIA MARLI VIEIRA	TOMO	SANTA CASA	
24	KAYO H. SILVEIRA	TOMO	SANTA CASA	PEGAR NO CELINHO

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

25	ACOMP			
26	JOSE VICTOR VIECO ITO	URO	SANTA MARIANA	
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		ONIBUS		

15.00



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

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

DESTINO:
CAMPO LARGO

DATA:
28-06-23

SAÍDA:
03:00 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs
1	DAVI LORENZO PIMENTEL	CIRURGIA	CAMPO LARGO	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3				
4				
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		CLONOS		

15:00

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1001/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
29/06/2023

SAÍDA:
10:00 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	IZAIAS ALMEIDA	ORTOPEDIA		PEGAR NO SITIO
2	ACOMP			
3	EDER JUNIOR	RX	CISNOP	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		AMBULANCIA BRANCA Verde		

14:20



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1010/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
30/06/2023

SAÍDA:
08:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ARTHUR GABRIEL CORDEIRO	URETOCISTOGRAFIA	MP	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ANDRESSA PEDROSA			
4	CRSITIANE SILVA	VISITA	HU	PEGAR NA CASA
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		TORO		

16:00



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1016/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
03/07/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MAICON APARECIDO CARNEIRO	RX	CISNOP	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			PEGAR NA CASA
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		AMBULANCIA		

11:30

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 57 ASSAI
Conta corrente (com DV) 6202853
CPF 796.155.549-87
Nome favorecido DARCY MOREIRA BRANCO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.605
Valor 800,00
Destinação 0
Data transferência 26/06/2023

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 44E1643CF584EE97

Assinada por	JE671980 ROSANA RUY	26/06/2023 13:58:34
	JE681743 CLAUDEMIR VALERIO	26/06/2023 14:46:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE681743 CLAUDEMIR VALERIO.