



## 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°
884	07/03/2022	884	544/2022	352/2022	

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 **IRANI RIBEIRO FRAGOSO** Matrícula 1985-2 CPF/CNPJ 708.946.479-20

Endereço RUA ISMAEL MODESTO DE PINHO, 281 - CASA Bairro CENTRO

Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 4332661253 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco Agência Conta 748 7171-5 49690-1

Classificação da despesa \_\_\_\_\_

2710 08 Secretaria Municipal de Saúde  
10.001 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 030702 07/03/2022 R\$ 800,00

Recibo \_\_\_\_\_

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 352/2022.

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

Nome: **544/2022** Emitido em: **11/02/2022** Requisição Nº: \_\_\_\_\_ Empenho Nº: **352/2022**

Objeto: \_\_\_\_\_ 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: **IRANI RIBEIRO FRAGOSO** Matrícula: **1985-2** CPF/CNPJ: **708.946.479-20**  
 Endereço: **RUA SMAEL MODESTO DE PINHO, 281 - CASA** Bairro: **CENTRO**  
 Cidade/UF: **Nova Santa Bárbara/PR** CEP: **86250-000** Fone: **4332661253** Tipo de conta bancária: **Conta Corrente** Banco: **748** Agência: **7171-5** Conta: **49690-1**

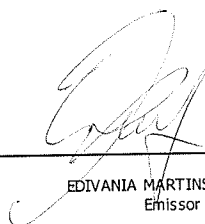
Classificação da despesa		Saldo do empenho
08 Secretaria Municipal de Saúde		R\$ 800,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde		Valor liquidado
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde		R\$ 800,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		Saldo a Liquidar
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		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 A MOTORISTA IRANI RIBEIRO FRAGOSO, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.**

  
 \_\_\_\_\_  
 EDIVANIA MARTINS DE LIMA  
 Emissor

 **17915-9**  
 \_\_\_\_\_  
 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 EMPENHO

Numero **352/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **11/02/2022** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Licitação \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
 Tipo \_\_\_\_\_  
 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 **IRANI RIBEIRO FRAGOSO** Matrícula **1985-2** CPF/CNPJ **708.946.479-20**

Endereço **RUA ISMAEL MODESTO DE PINHO, 281 - CASA** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661253** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **7171-5** Conta **49690-1**

Classificação da despesa		Saldo anterior
08	Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 94.640,00
08.001	Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0330.2024	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	<b>R\$ 800,00</b>
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	
2710	00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício	R\$ 93.840,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_  
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A MOTORISTA IRANI RIBEIRO FRAGOSO, 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

Nº47/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 11/02/22

**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, **Irani Ribeiro Fragoso** 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



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

**DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO**

Funcionário: <i>Sami Ribeiro Inagawa</i>	Cargo ou Função: <i>motorista</i>
Orgão: <i>Secretaria Municipal de Saúde</i> 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
03/03/2022	40,00		x	40,00
04/03/2022	40,00		x	40,00
07/03/2022	40,00		x	40,00
08/03/2022	40,00		x	40,00
09/03/2022	40,00		x	40,00
10/03/2022	40,00		x	40,00
11/03/2022	40,00		x	40,00
12/03/2022	40,00		x	40,00
14/03/2022	40,00		x	40,00
15/03/2022	40,00		x	40,00
16/03/2022	40,00		x	40,00
17/03/2022	40,00		x	40,00
<b>TOTAL</b>				
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				<b>480,00</b>

**RESUMO DAS DESPESAS**

Nome: <i>Sami R. Inagawa</i> Assinatura do Funcionário ___/___/___	Nome: <i>[Assinatura]</i> Assinatura do Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
03/03/2022	Viagem realizada para Arnélio Procópio Ortopedia
04/03/2022	Viagem realizada para Assai Br + Saúde
07/03/2022	Viagem realizada para Arnélio Procópio Lesões
08/03/2022	Viagem realizada para Londrina Ultra Clin
09/03/2022	Viagem realizada para Londrina Oftalmol
10/03/2022	Viagem realizada para Assai elimin
11/03/2022	Viagem realizada para Santa Mariana Hospital
12/03/2022	Viagem realizada para Londrina medical
14/03/2022	Viagem realizada para Arnélio Procópio Uring
15/03/2022	Viagem realizada para Assai Br + Saúde
16/03/2022	Viagem realizada para Londrina Sch
17/03/2022	Viagem realizada para Arnélio Procópio Uring



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

**DEMONSTRATIVO DE DESPESAS**

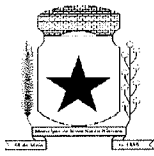
Funcionário: <i>Sami R. Fragozo</i>	Cargo ou Função: <i>motorista</i>
Órgão:	Nota de Empenho N Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
<b>TOTAL DO RESSARCIMENTO:</b>	

**RESUMO DAS DESPESAS**

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
15/03/2022	40,00		x	40,00
19/03/2022	40,00		x	40,00
21/03/2022	40,00		x	40,00
22/03/2022	200,00		x	200,00
<b>TOTAL</b>				
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				320,00

Nome: <i>Sami R. Fragozo</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
18/03/2022	Viagem realizada para Corumbá Policlínica.
19/03/2022	Viagem realizada para Corumbá Santea.
21/03/2022	Viagem realizada para Santa Mariana Hospital.
22/03/2022	Viagem realizada para Campo Largo Anestezista + Cirurgia Waldemar monastier.



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 273/2022**

DESTINO:  
CORNELIO - PROCÓPIO

DATA:  
03/03/2022

SAÍDA:  
06:30HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUCIANO DE OLIVEIRA	ORTOPEDIA	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 281/2022**

DESTINO:  
ASSAI

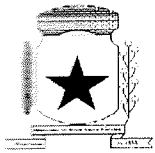
DATA:  
04/03/2022

SAÍDA:  
07:30HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Ordem	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LETICIA AP. VICENTE	USG	BR	
2	ELIANDRA RODRIGUES VIANA	USG	BR	
3	FERNANDA SOUZA RODRIGUES	USG	BR	
MOTORISTA	IRANI			
VEICULO	VAN			





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 289/2022**

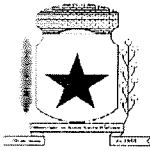
DESTINO:  
CORNELIO

DATA:  
07/03/2022

SAÍDA:  
06:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	FABIANA DIAS LIMA	RX	CISNOP	
02	DANIEL PEREIRA	RX	CISNOP	
03	RODRIGO MIRANDA	RX	CISNOP	
04	KELVIN LUZ	RX	CISNOP	
05	ACOMP			
06	<i>Ana Paula</i>	<i>Amamenta</i>	<i>Paga. recusa</i>	
MOTORISTA	IRANI			
VEICULO	SPIN			



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 294/2022**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
08/03/2022

SAÍDA:  
06:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GRABRIELLY STEFANY ONIAS	VIDEO	OTOCENTRO	PEGAR NA CASA DA MARCIA DO PARAGUAIA
2	ACOMP			
3	PAULO RICARDO SANTOS	USG	ULTRA CLIN	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA	IRANI			
VEICULO	spin			



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 302/2022**

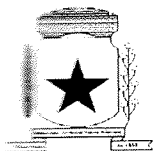
DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
09/03/2022

SAÍDA:  
11:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
RENAN LOPES ESCOBAR	OFTALMO URGENCIA		
ACOMP			
SARA MEDERO	RNM	ULTRAMED	
CONDUTORISTA	IRANI		
VEICULO	KWIDI		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 313/2022**

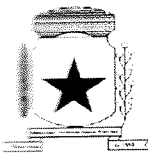
DESTINO:  
ASSAI

DATA:  
10/03/2022

SAÍDA:  
09:00HR

RESPONSÁVEL:  
vaieria

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
ROZANA AP. QUEIROZ	GINECOLOGISTA	CLIMAS	PEGAR NA CASA
ACOMP			
MOTORISTA	IRANI		
VEICULO	Amb. pequena		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 321/2022**

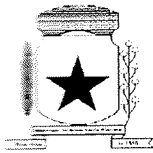
DESTINO:  
SANTA MARIANA

DATA:  
11-03-2022

SAÍDA:  
06:30HRS

RESPONSÁVEL:  
valeria

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
FERNANDA	RETIRAR OS PONTOS		PEGAR NA CASA
CONDUTORISTA	IRANI		
VEICULO	AMB. PEQUENA		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 329/2022**

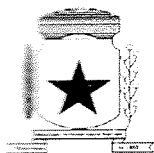
DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
12/03/2022

SAÍDA:  
06:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GABRIEL RODRIGUES	NEURO PEDIATRA	MEDICALE	
2	acom			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 328/2022**

DESTINO:  
CORNELIO

DATA:  
14/03/2022

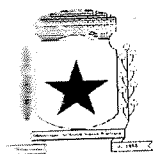
SAÍDA:  
06:30HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
ANA LUCIA MIGUEL	TOMOGRRAFIA	CISNOP	PEGAR NA CASA
ROSANGELA RODRIGUES	TOMOGRRAFIA	CISNOP	
JOAO SANTOS PIMENTEL	INST. RIM		PEGAR NA CASA
CONDUTORISTA	IRANI		
VEICULO	TORO		

*favor pegar nome epidemiológico Rosa Cardoso da Silva de Jooa*

*Munitor*



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 314/2022

DESTINO:  
ASSAI

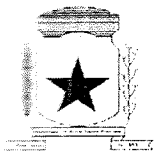
DATA:  
15-03-2022

SAÍDA:  
07:30HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
KAREN JOICE	USG	BR	
APARECIDA DE LARA	USG	BR	
ACOMP			
ONECIA COUTINHO	USG	BR	
ACOMP			
IHANCA FRANCINE SILVA	USG	BR	
ACOMP			
BRUNA MATOS FARIAS	USG	BR	
MOTORISTA	IRANI		
VEICULO	ONIBUS		





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 037/2022**

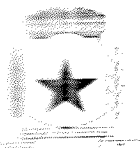
DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
16/03/2022

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Oos.:
01	SARA BITTENCOURT	ENDOCRINO		
02	ACOMP			
03	AILTON GONÇALVES	ICL	PEGAR NA CASA	
04	ACOMP			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		AMBULANCIA GRANDE		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 349/2022

DESTINO:  
CORNELIO- PROCOPIO

DATA:  
17-03-2022

SAÍDA:  
06:30HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
*AWANE CRISTINA CARNEIRO <i>CC</i>	ORTOPEDIA	CISNOP	PEGAR NO MERCADO DO CELINHO
ACOMP <i>CC</i>			
DINE PEREIRA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
ACOMP			
JOSE MARCIANO SANTANA <i>CC</i>	CAPIS		
ACOMP <i>CC</i>			
CASSIA APARECIDA <i>CC</i>	RX		
JEFFERSSON CARNEIRO <i>CC</i>	DERMATO	<i>pegar no celinho</i>	
ACOMP <i>CC</i>			
MARINA S SANTOS <i>CC</i>	PROTESE		
ACOMP <i>CC</i>			
VERA LUCIA <i>CC</i>	RX	PEGAR AGEU	
APARECIDA DO ROSSIL <i>CC</i>	ORTOPEDITA		
TEREZA ALVES BATISTA <i>CC</i>	ORTOPEDISTA	PEGAR NA BELA ACRICOLA	
MARIA GOMES BIAO <i>CC</i>	ORTOPEDISTA		
CONDUTORISTA	IRANI		
VEICULO	VAN		

*Cassia - RX - CC*



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 352/2022**

DESTINO:  
CORNELIO

DATA:  
18/03/2022

SAÍDA:  
08:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	AMÉLIA FRAGOSO	VIDEOLARINGOSCOPIA	POLICLINICA	
2	ACOMP			
3				
4				
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		AMB. PEQUENA		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 362/2022**

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
19/03/2022

SAÍDA:  
07:30HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
NILSON GOMES	TOMO	SANTAC	PEGAR NA VILA RURAL, NA CASA DO TU
MALDIA VAZ DA SILVA	TOMO	SANTAC	
ACOMP			
CONDUTORISTA	IRANI		
VEICULO	TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 358/2022**

DESTINO:  
SANTA MARIANA

DATA:  
21/03/2022

SAÍDA:  
08:30HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
ESMERALDA ARAUJO	CIRURGIA OFTALMO	PEGAR NA CASA	
ACOMP			
CONDUTORISTA	IRANI		
VEICULO	TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 361/2022

DESTINO:  
CAMPO - LARGO

DATA:  
21-03-2022, 22-03-22  
E 23-03-22

SAÍDA:  
14:00HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
EDUARDO SILVEIRA	ANESTEZIA + CIRURGIA	WALDEMAR MONANSTIER	
ACOMP			
CONDUTORISTA	IRANI		
VEICULO	KWIDI		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.20  
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: 49.690-1

FAVORECIDO: IRANI RIBEIRO FRAGOSO  
CPF/CNPJ: 708.946.479-20  
VALOR: R\$ 800,00  
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030702  
AUTENTICACAO SISBB: B.B0F.1DD.E03.A43.313