



# 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°
2106	21/06/2021	2110	1893/2021	1152/2021	

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 \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ \_\_\_\_\_

IRANI RIBEIRO FRAGOSO

1985-2

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 Banco Agência Conta  
Conta Corrente 748 7171-5 49690-1

Classificação da despesa \_\_\_\_\_

2700 08 Secretaria Municipal de Saúde  
08.001 Fundo Municipal de Saúde  
10.301.0320.2025 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 062106 21/06/2021 R\$ 800,00

Recibo \_\_\_\_\_  
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1152/2021.

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

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

KATIA GARDENIA DOS SANTOS  
Tessoureira

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

Número **1893/2021** Emitido em **02/06/2021** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **1152/2021**

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**

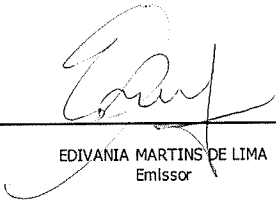
Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho R\$ 800,00**  
08.001 Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado R\$ 800,00**  
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Saldo a Liquidar R\$ 0,00**  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS  
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

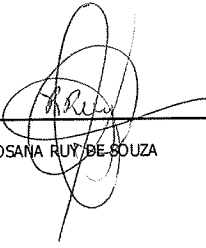
Outras informações \_\_\_\_\_

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 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

  
ROSANA RUY DE SOUZA

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 **1152/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **02/06/2021** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

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

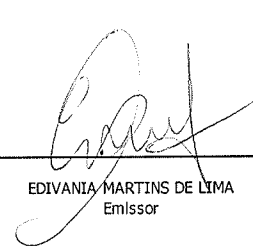
Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
Seqüência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

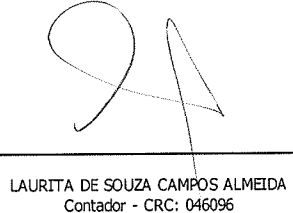
Credor \_\_\_\_\_  
Fornecedor **IRANI RIBEIRO FRAGOSO** Matrícula **1985-2** CPF/CNPJ **708.946.479-20**  
Endereço **RUA ISMAEL MODESTO DE PINHO, 281 - CASA** Bairro **CENTRO**  
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661253** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco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

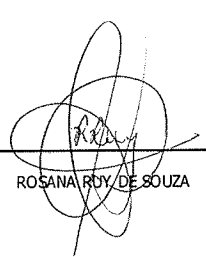
Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo anterior**  
08.001 Fundo Municipal de Saúde **R\$ 72.210,00**  
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor empenhado**  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 800,00**  
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo atual**  
Do Exercício **R\$ 71.410,00**

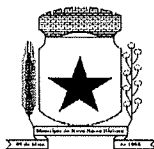
Outras informações \_\_\_\_\_

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 ROY DE SOUZA



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 180/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 02/06/21

**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, **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

02/06/21  
Data



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

E 1152/21  
18/2106  
nº 2106.

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

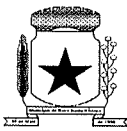
Funcionário: <u>Wami R. Fragozo</u>	Cargo ou Função: <u>meteorista</u>
Órgão: Secretaria Municipal de Saúde Unidade Administrativa:	Nota de Empenho Nº: Solicitação Nº
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ___/___/___ NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
21/06/2021	40,00		X	40,00
22/06/2021	40,00		X	40,00
23/06/2021	40,00		X	40,00
24/06/2021	40,00		X	40,00
25/06/2021	40,00		X	40,00
26/06/2021	40,00		X	40,00
29/06/2021	40,00		X	40,00
30/06/2021	40,00		X	40,00
<b>TOTAL</b>				
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				<b>320,00</b>

**RESUMO DAS DESPESAS**

Nome: <u>Wami R. Fragozo</u> Assinatura do Funcionário ___/___/___	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
21/06/2021	Viagem realizada para São Jerônimo Humandópolis
22/06/2021	Viagem realizada para Londrina - Curitiba
23/06/2021	Viagem realizada para Jacarezinho - Curitiba
24/06/2021	Viagem realizada para Jacarezinho - Curitiba
25/06/2021	Viagem realizada para Assaí - Brusque
28/06/2021	Viagem realizada para Shiporã - Curitiba
29/06/2021	Viagem realizada para Curitiba - Curitiba
30/06/2021	Viagem realizada para Curitiba - Curitiba



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

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

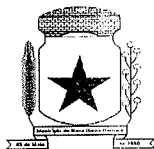
Funcionário: <u>Nami R. Scazzo</u>	Cargo ou Função: <u>secretária</u>
Órgão: <u>Secretaria Municipal de Saúde</u> Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ___/___/___ NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
01/07/2021	40,00		x	40,00
02/07/2021	40,00		x	40,00
05/07/2021	40,00		x	40,00
06/07/2021	40,00		x	40,00
07/07/2021	40,00		x	40,00
08/07/2021	40,00		x	40,00
09/07/2021	40,00		x	40,00
12/07/2021	40,00		x	40,00
13/07/2021	40,00		x	40,00
14/07/2021	40,00		x	40,00
15/07/2021	40,00		x	40,00
16/07/2021	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: <u>Nami R. Scazzo</u> Assinatura do Funcionário ___/___/___	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
01/07/2021	viagem realizada para São Jerônimo Humantes
02/07/2021	viagem realizada para Londrina SCh
05/07/2021	viagem realizada para Assai Clinicas
06/07/2021	viagem realizada para Assai Laboratório São Lucas
07/07/2021	viagem realizada para Assai Br Saúde
08/07/2021	viagem realizada para Cornélio de Sá Londrina
09/07/2021	viagem realizada para Londrina Hospital Angelico
12/07/2021	viagem realizada para Biperã Clinica Vitale
13/07/2021	viagem realizada para Londrina SCh
14/07/2021	viagem realizada para Londrina SCSistema
15/07/2021	viagem realizada para Londrina HC
16/07/2021	viagem realizada para Londrina Clinica



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

## LISTA DE PASSAGEIROS 713/2021

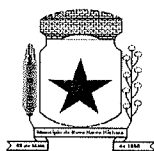
DESTINO:  
SÃO J. DA SERRA

DATA:  
21-06-2021

SAÍDA:  
06:30 HRS

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	ROSANGELA AP DIONIZIO	DERMATO		
02				
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 729/2021

DESTINO:  
LONDRINA

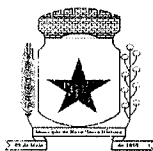
DATA:  
22/06/2021

SAÍDA:  
13:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PAULO RICARDO DOS SANTOS	NEURO		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	SERGIO AUGUSTO MILLEO	DERMATO	RUA: ENGENHEIRO OMAR RUPPI, 186	
4	ACOMP			
MOTORISTA		<i>Leoni</i>		
VEICULO		TORO		





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 724/2021**

DESTINO:  
JACAREZINHO

DATA:  
23/06/2021

SAÍDA:  
04:00

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA DE LOURDES GONÇALVES	CIRURGIA OFTALMC	PEÇAR NA CASA DA MAE DO LUIZINHO DA PREFEITURA	RUA ISMAEL MODESTO DE PINHO
2	ACOMP			
3				
4				
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 736/2021**

DESTINO:  
JACAREZINHO

DATA:  
24/06/2021

SAÍDA:  
04:00

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA DE LOURDES GONÇALVES	CIRURGIA OFTALMO	PEGAR NA CASA DA MÃE DO LUIZINHO DA PREFEITURA	RUA: ISMAEL MODESTO DE PINHO
2	ADRIANA			
3	JOSE FERNANDO CANDIDO SOUZA	CIRURGIA OFTALMO		PEGAR NA CASA. RUA : WALTER GUIMARAES DA COSTA
4	ADRIANA			
MOTORIST		IRANI		
VEICULO		SPIN		

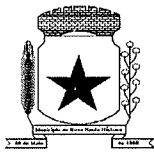


SECRETARIA DE SAÚDE  
Nova Santa Bárbara

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
22/06	Covid							
24/06	Memoradas A. Floris	Alta	Sara	Darci	10:00		Cornelio Praggio	Spin Prato
24/06	Memoradas A. Floris	Alta	Pinulo	Fabiano	18:00	20:30	Santa Casa Cornelio	Spin
24/06/21	Jose Carlos Diriz	Internamento	Jacirine	Fabiano	22:00		Santa Casa Cornelio	Ambulância
25/06/21	Memoradas Floris	Reconhecimento BR USG	Jaqueline	Luiz Alexandre	19:00	21:30	Hosp. Caraca Londrina	Ambulância
26/06	Burcar Jacina ra	Digital	Valeria	Idnei	08:00		Santa Casa CP	Spin Ambulância
27/06	Claudio Goncalves	Alta	Daniela	Lucio	03:45		CP	Prato
28/06/21	Jidneir Floris	Alta	Cleidebina	Luiz Alexandre	07:00		CP	Prato
30/06/21	Angela mario matheos	Burcar atestado de visto	Galvina	Fabiano	15:00	21:00	Hospital Sacaunginho	Ambulância PSF
30/06/21	Felipe Roy	Internamente	Soraia	Benedeto	17:00		Santa casa Cornelio	Spin Prato
01/06/21	Jidneir Floris	Consulta	Sara	Darcy	17:20	19:40	S. casa casa cor	Ambulância
21/06/21	Yuri gabriel h. souza	Burcar atestado de visto	Sara	Darcy	17:20	19:40	Bkt Saúde	Spin Prato
		Consulta + Arquivos	Jacirine	Fabiano	18:00	21:00	Sta casa Cornelio	Spin Prato
					23:30		Sta casa Cornelio	Ambulância



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 748/2021**

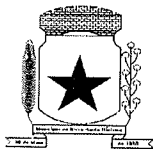
DESTINO:  
IBIPORA

DATA:  
28/06/2021

SAÍDA:  
08:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LAURA APARECIDA DA SILVA PEREIRA	CLINICA VITAE	<i>pagar uma coisa</i>	<i>JO:JS</i>
2	ACOMP			
3				
4				
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 750/2021

DESTINO:  
CORNELIO+SANTA MARIANA

DATA:  
29-06-2021

SAÍDA:  
06:30

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSEMARY M. BRANCO	GINECO	SANTA MARIANA	
2	KARLA CRISTINA NASCIMENTO	PEDIATRIA		SANTA CASA
3	ACOMP			
4	ERONDINA BRIZOLA	GASTRO	CISNOP	
5	IGOR GABRIEL S. BARRAL	OTORRINO	CISNOP	
6	ACOMP			
7	JOAO DELMIRO	CAP'S		PEGAR NA CASA NA CASA DA ROSANA
8	ISRAEL M. BRANCO	NEUROLOGIA	PEGAR NA CASA	
9	VITOR GABRIEL B. RIBEIRO	OTORRINO	CISNOP	
10	ACOMP			
MOTORISTA		Irani		
VEICULO		VAN		

claudete gonzalez de mello Rx + ortopedista

acomp

ava paula jacinda almeida Rx + ortopedista

acomp

pegar na casa do lado dessa Deixar fog  
Jobrarcilho



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 760/2021**

DESTINO:  
CORNELIO

DATA:  
30-06-2021

SAÍDA:  
06:30

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	APARECIDO OLIVEIRA	CAP'S		PEGAR NA BELA AGRICOLA
2	CRISLAINE HIPOLITO	ORTESE		
3	FLORISBELA GASPAR	CAP'S		
4	ACOMP			
5	THAYNARA MOREIRA	G.D		
6	ACOMP			
7	MARISSA KAWANE	UROLOGISTA	CISNOP	
8	ACOMP			
9	JAINÉ BARBOSA	CAP'S		
10	ACOMP			
MOTORISTA		Irani		
VEICULO		VAN		

Domingos Juliano da Silva  
acomf Lino e  
Urologia Pega no casa e



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

## LISTA DE PASSAGEIROS 764/2021

DESTINO:  
SÃO JERONIMO DA  
SERRA

DATA:  
01-07-2021

SAÍDA:  
06:30

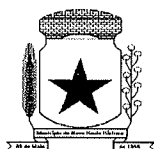
RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	GILSON APARECIDO	DERMATO		
02				
03				
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		SPIN		









PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

## LISTA DE PASSAGEIROS 777/2021

DESTINO:  
ASSAI

DATA:  
06-07-2021

SAÍDA:  
07:30

RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	LAURA APARECIDA DA SILVA	LABORATORIO SÃO LUCAS		
02	ACOMP			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		SEM Ambulância Velho.		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

## LISTA DE PASSAGEIROS 786/2021

DESTINO:  
ASSAI

DATA:  
07-07-2021

SAÍDA:  
13:00

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	EDNA DE SAMPAIO	USG	BR	50 Volta + ACOM
02	FERNANDA F BIECO	USG		
03	SILVANA SAMPAIO DOS SANTOS	USG	BR	
04	JOAO BATISTA DE SOUZA	USG	BR	
05	ACOMP			
06	REINALDO SANTANA			
07	MARCIO VIEIRA	USG	BR	
08	JOSE CARLOS DE SOUZA	USG		
09	ROSIMEIRE APARECIDA CARRIEL	PEQUENO PRINCIPE	DR RODRIGO	
MOTORISTA				
VEICULO		VAN		

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTO REALIZADOS PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro Utilizado
01/07/21	Evair Costa Marques		para	Conny	11:00		Capitão Lourenço	MPR Prata
01/07/21	Marcelo		para	Lucene	15:00		Dr. Lucene	Prata
02/07/21	Edi Oliveira	Ata 102	para	Serona	14:00	15:19	Alameda Spim	
03/07/21	Vermau Mai Traves	Inflamamento	para	Suzette	12:00		Mrs. Karin	Ver
03/07/21	Opelc m. matheus	Ata Hospitalar	para	Rosmary	11:00		Mrs. Karin	Ver
04-07-21	Dr. MADRUGA SUZANA E SA	Cruez Infravermelho	Prata	Alciane			Mrs. Karin	Ver
04/07/21	Foscos modo mediana	Brucear	Reto/Trm	Rogers	11:10	14:05	South m. de pub. lã	
05/07/21	Maria c. dos S. Jatos	RX	Volúvo	Rogers	16:00		S. moção novo	
06/07/21	Eva de Louren	Ata	Volúvo	Lucene	08:30		Ordon	Ambedano
08/07/21	deora Land	com d.	Volúvo	Lucene	18:00	20:50	Volúvo	Prata
08/07/21	Hilena Guadalupe	Genética	Volúvo	Lucene	9:28		Genética	Ambedano



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 795 /2021**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
09/07 /2021

SAÍDA:  
03:30HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCOS GABRIEL GARMATE	NEURURCIA	HOSPITAL EVANGELICO	PECAR NA CASA
2	ACOMP			
3				
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 801/2021**

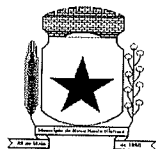
DESTINO:  
IBIPORÁ

DATA:  
12/07/2021

SAÍDA:  
07:30 HR  
07:30

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LAURA APARECIDA SILVA	CLINICA VITAE	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		SPIN PRATA		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 809 /2021**

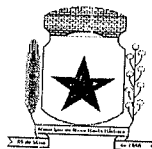
DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
13/07/2021

SAÍDA:  
12:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EDI OLIVEIRA PERZIBESZ	ICL		
2	ACOMP			
3				
4				
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO				



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

## TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 815 /2021

DESTINO:  
LONDRINA

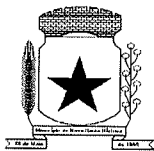
DATA:  
14/07/2021

SAÍDA:  
11:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOÃO ESTEVES DA SILVA	CARDIO	PEGAR NA CASA	VILA RURAL
2	ACOMP			
3	ARTHUR	FISIO		
4	DENISE			
5				
6				
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 829/2021**

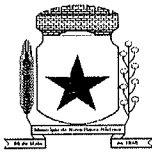
DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
15/07/2021

SAÍDA:  
07:00HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FELIPI CORSINO	HC		
2	ACOMP			
3	ACOMP			
4				
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		SPIN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 826/2021**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
16/07/2021

SAÍDA:  
10:30HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MALDIA VAZ DA SILVA	CLINICA E CIRURGICA	RUA SOUZA NAVES 1283	
2	ACOMP			
3	<i>Lauro ap. Pereira</i>	<i>glo</i>	<i>Shipora</i>	
4	<i>acomp.</i>			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		TORO		



Emissão de comprovantes

G3362110196055051  
21/06/2021 10:23:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.35  
2573902573 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

CLIENTE: FMS NOVA ST BARBARA - FUS  
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.915-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : FMS NOVA ST BARBARA - FUS  
BANCO: 748 - BANCO 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: 21/06/2021

DOCUMENTO: 062106  
AUTENTICACAO SISBB: 5.68F.FB2.8D9.A28.7D3

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.