



# 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>252</b>	30/01/2023	258	156/2023	138/2023	

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 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 43991438016 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 748 Agência 7171-5 Conta 49690-1

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

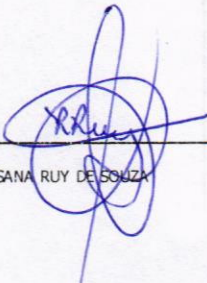
Recursos	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303	013004	30/01/2023	R\$ 800,00

Recibo  
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 138/2023.

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 **156/2023** Emitido em **24/01/2023** Requisição N° \_\_\_\_\_ Empenho N° **138/2023**

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 **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 **43991438016** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **7171-5** Conta **49690-1**

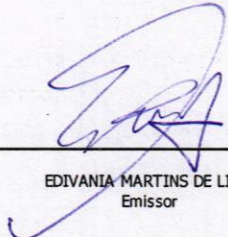
Classificação da despesa  
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho R\$ 800,00**  
08.001 Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado R\$ 800,00**  
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS  
2840 00303 Saúde - 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: 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 **138/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **24/01/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

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 **43991438016** 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\$ 113.160,00**  
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\$ 112.360,00**

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

Nº 020/2023

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 24/01/23

**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, **Irani Ribeiro Fragoso** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

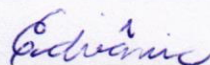
Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

  
Rosana Ruy de Souza  
Secretária Municipal de Saúde

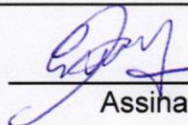
138

1773

Recebido por:



Nome



Assinatura

24 / 01 / 23

Data





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

E 138/23

ps 30/01

n: 252

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

Funcionário: <u>Samir S. Soares</u>	Cargo ou Função: <u>motorista</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
06/01/2023	20,00		✓	20,00
27/01/2023	40,00		✓	40,00
30/01/2023	40,00		✓	40,00
31/01/2023	40,00		✓	40,00
01/02/2023	40,00	11:30	✓	40,00
02/02/2023	40,00	11:30	✓	40,00
03/02/2023	40,00		✓	40,00
07/02/2023	40,00	12:30	✓	40,00
08/02/2023	40,00	12	✓	40,00
09/02/2023	40,00		✓	40,00
10/02/2023	40,00	??	✓	40,00
<b>TOTAL</b>				
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				<b>420,00</b>

**RESUMO DAS DESPESAS**

Nome: <u>Samir S. Soares</u> Assinatura do Funcionário ___/___/___	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
06/01/2023	Viagem realizada para Campo Largo.
27/01/2023	Viagem realizada para Assai Elimas.
30/01/2023	Viagem realizada para Londrina médica.
31/01/2023	Viagem realizada para Assai B+ Saúde
01/02/2023	Viagem realizada para Cornelio Proença Urcidim
02/02/2023	Viagem realizada para Assai Elimas.
03/02/2023	Viagem realizada para Cornelio Cardi
07/02/2023	Viagem realizada para Cornelio Trama
08/02/2023	Viagem realizada para Londrina Cardi
09/02/2023	Viagem realizada para Cornelio Urcidim
10/02/2023	Viagem realizada para Cornelio Linsop.





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

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

Funcionário: <i>Samir R. Sragoso</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
11/02/2023	40,00	11:00	x	40,00
13/02/2023	40,00	•	x	40,00
14/02/2023	40,00	•	x	40,00
15/02/2023	40,00	•	x	40,00
16/02/2023	40,00	• 12:00	x	40,00
17/02/2023	40,00	•	x	40,00
22/02/2023	40,00	•	x	40,00
23/02/2023	40,00	15:30	x	40,00
24/02/2023	40,00	•	x	40,00
<b>TOTAL</b>				
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				<b>360,00</b>

**RESUMO DAS DESPESAS**

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
11/02/2023	Viagem realizada para Londrina Hospital Gasolico
13/02/2023	Viagem realizada para Cornélio Dinica gastro
14/02/2023	Viagem realizada para Cornélio Procopio farmacia
15/02/2023	Viagem realizada para Santa Mariana Hospital
16/02/2023	Viagem realizada para Cornélio de Azevedo
17/02/2023	Viagem realizada para Londrina SCh
22/02/2023	Viagem realizada para Santa Mariana Hospital
23/02/2023	Viagem realizada para Cornélio Santo Lázaro
24/02/2023	Viagem realizada para Cornélio Hemodialise





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 14/2023**

DESTINO:  
CAMPO LARGO

DATA:  
06-01-2023

SAÍDA:  
05:00HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PAMELA EMANUELLI BRITO	OTORRINO	HOSPITAL WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3				
4				
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		SPIN		

*Licou 20,00 para o proximo relatório*









PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 119/2023**

DESTINO:  
ASSAI

DATA:  
27-01-2023

SAÍDA:  
07:00 HR ✓

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JHENIFER FERNANDA SILVEIRA	MICRO CIRURGIA	CLIMAS ✓	PEGAR NO CELINHO
2	<i>Mario Ferreira</i>			<i>pegar no dgye</i>
3				<i>João José</i>
4				
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 130/2023**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
30-01-2023

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUIZ MIGUEL RABELO	NEURO	MEDICALE	
2	ACOMP			
3	CARLOS DANIEL DA SILVA	NEURO	MEDICALE	PEGAR NA CASA, PROXIMO A CASA DO SALVADOR
4	ACOMP			
5	IOLANDA DAMACENA	NEURO	MEDICALE	
6	ACOMP			
7	ANTHONY DAVIA MELO	NEURO	MEDICALE	
8	ACOMP			
9	ABNER LUCAS SANTOS MALTA	NEURO	MEDICALE	
10	ACOMP			
11	LUAN HENRIQUE FRANCISCO SANTOS	NEURO	MEDICALE	
12	ACOMP			
13				
14				
15				
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		VAN 15		









PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 133/2023**

DESTINO:  
ASSAI

DATA:  
31-01-2023

SAÍDA:  
07:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	RITA CASSIA PAULA	USG	BR	
2				
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		AMBULANCIA PEQUENA		







# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

### LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 141/2023

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
01/02/2023

SAÍDA:  
11:30 HR ✓

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ONECIA COUTINHO DA COSTA	UROCLIN	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3				
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 156/2023**

DESTINO:  
ASSAI

DATA:  
02-02-2023

SAÍDA:  
10:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA HELENA DA SILVA SOUZA	USG	CLIMAS	
2	FRANCIELI FREITAS	USG		
3	ESMERALDA ARAUJO DE SOUZA	USG		
4	ACOMP	USG		
5	LUCELIA VALERIO	USG		
6	PAULO ANTONIO DA SILVA	USG		
7	CLAUDIO GONÇALVES PEREIRA	USG		
8	AVANIL FERREIRA ARAUJO	USG		
9	AUREA WOSLKI	USG		
10	EDIMARA VAZ DA SILVA RODRIGUES	USG		
11	HERONDINA FERREIRA	USG		
12	ACOMP			
13	<i>Diviana do Ijué Venâncio clins</i>			
	<i>ocupo</i>		IRANI	
VEICULO			VAN	

*claudineia Marques tranziste clins USA p. 10.*







PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 165/2023**

DESTINO:  
CORNELIO - PROCOPIO

DATA:  
03/02/2023

SAÍDA:  
06:30HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA ENEDINA CONCEIÇÃO	CARDIO		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		TORO		





# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

### LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 198/2023

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
07/02/2023

SAÍDA:  
12:30 HR ✓

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VIANEIS GOÉS	TRAUMA		
2	ACOMP			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		AMBULANCIA BRANCA		

# TABLE 1

...

...	...
...	...





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 195/2023**

DESTINO:  
SÃO JERONIMO DA SERRA

DATA:  
08/02/23

SAÍDA:  
06:30 HRS

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CARMEN SANTOS RIBEIRO	DERMATO		
2				
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		AMBULANCIA PEQUENA		







PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 190/2023**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
08/02/2023

SAÍDA:  
11:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCOS GABRIEL GARMATE <i>e</i>	FISIO		PEGAR NA CASA
2	ACOMP <i>c</i>			
3	<del>ARTHUR MARTINS</del>	<del>FISIO</del>		PEGAR NA CASA
4	<del>DENISE</del>			
5	MARILDO ALONSO	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
6	ACOMP			
7	ALINE PINHATE	SÓ VAI		PEGAR NA CASA DA IDELMA PROXIMO A IGREJA ADVENTISTA
8	ELZA ARAUJO <i>e</i>			PEGAR NA CASA
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		VAN		

9. *Christiane Danique e*





# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 203/2023

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
09/02/2023

SAÍDA:  
05:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ODETE FRANCISCO DE SOUZA	ESTUDO URODINAMICO	UROCLIN	
2	PATRICIA LEOCADIO	ESTUDO URODINAMICO	UROCLIN	PEGAR NO CELINHO
MOTORISTA	IRANI			
VEICULO	AMBULANCIA			

THE NATIONAL BUREAU OF STANDARDS  
DEPARTMENT OF COMMERCE

UNITED STATES GOVERNMENT  
WASHINGTON, D. C.

(1917)

Standard Specification for  
Steel Bars

Grade	Yield Point, lb. per sq. in.	Tensile Strength, lb. per sq. in.
A36	36,000	58,000
A57	36,000	58,000
A70	36,000	58,000
A92	36,000	58,000
A108	36,000	58,000
A136	36,000	58,000
A158	36,000	58,000
A182	36,000	58,000
A212	36,000	58,000
A232	36,000	58,000
A270	36,000	58,000
A283	36,000	58,000
A302	36,000	58,000
A307	36,000	58,000
A311	36,000	58,000
A315	36,000	58,000
A335	36,000	58,000
A360	36,000	58,000
A395	36,000	58,000
A429	36,000	58,000
A440	36,000	58,000
A479	36,000	58,000
A500	36,000	58,000
A513	36,000	58,000
A530	36,000	58,000
A563	36,000	58,000
A570	36,000	58,000
A571	36,000	58,000
A572	36,000	58,000
A573	36,000	58,000
A574	36,000	58,000
A575	36,000	58,000
A576	36,000	58,000
A577	36,000	58,000
A578	36,000	58,000
A579	36,000	58,000
A580	36,000	58,000
A581	36,000	58,000
A582	36,000	58,000
A583	36,000	58,000
A584	36,000	58,000
A585	36,000	58,000
A586	36,000	58,000
A587	36,000	58,000
A588	36,000	58,000
A589	36,000	58,000
A590	36,000	58,000
A591	36,000	58,000
A592	36,000	58,000
A593	36,000	58,000
A594	36,000	58,000
A595	36,000	58,000
A596	36,000	58,000
A597	36,000	58,000
A598	36,000	58,000
A599	36,000	58,000
A600	36,000	58,000
A601	36,000	58,000
A602	36,000	58,000
A603	36,000	58,000
A604	36,000	58,000
A605	36,000	58,000
A606	36,000	58,000
A607	36,000	58,000
A608	36,000	58,000
A609	36,000	58,000
A610	36,000	58,000
A611	36,000	58,000
A612	36,000	58,000
A613	36,000	58,000
A614	36,000	58,000
A615	36,000	58,000
A616	36,000	58,000
A617	36,000	58,000
A618	36,000	58,000
A619	36,000	58,000
A620	36,000	58,000
A621	36,000	58,000
A622	36,000	58,000
A623	36,000	58,000
A624	36,000	58,000
A625	36,000	58,000
A626	36,000	58,000
A627	36,000	58,000
A628	36,000	58,000
A629	36,000	58,000
A630	36,000	58,000
A631	36,000	58,000
A632	36,000	58,000
A633	36,000	58,000
A634	36,000	58,000
A635	36,000	58,000
A636	36,000	58,000
A637	36,000	58,000
A638	36,000	58,000
A639	36,000	58,000
A640	36,000	58,000
A641	36,000	58,000
A642	36,000	58,000
A643	36,000	58,000
A644	36,000	58,000
A645	36,000	58,000
A646	36,000	58,000
A647	36,000	58,000
A648	36,000	58,000
A649	36,000	58,000
A650	36,000	58,000
A651	36,000	58,000
A652	36,000	58,000
A653	36,000	58,000
A654	36,000	58,000
A655	36,000	58,000
A656	36,000	58,000
A657	36,000	58,000
A658	36,000	58,000
A659	36,000	58,000
A660	36,000	58,000
A661	36,000	58,000
A662	36,000	58,000
A663	36,000	58,000
A664	36,000	58,000
A665	36,000	58,000
A666	36,000	58,000
A667	36,000	58,000
A668	36,000	58,000
A669	36,000	58,000
A670	36,000	58,000
A671	36,000	58,000
A672	36,000	58,000
A673	36,000	58,000
A674	36,000	58,000
A675	36,000	58,000
A676	36,000	58,000
A677	36,000	58,000
A678	36,000	58,000
A679	36,000	58,000
A680	36,000	58,000
A681	36,000	58,000
A682	36,000	58,000
A683	36,000	58,000
A684	36,000	58,000
A685	36,000	58,000
A686	36,000	58,000
A687	36,000	58,000
A688	36,000	58,000
A689	36,000	58,000
A690	36,000	58,000
A691	36,000	58,000
A692	36,000	58,000
A693	36,000	58,000
A694	36,000	58,000
A695	36,000	58,000
A696	36,000	58,000
A697	36,000	58,000
A698	36,000	58,000
A699	36,000	58,000
A700	36,000	58,000





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 214/2023**

DESTINO:  
CORNELIO - PROCOPIO

DATA:  
10/02/2023

SAÍDA:  
06:30HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	IRANI RIBEIRO FRAGOSO	CARDIO	CISNOP	
2				
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		AMBULANCIA PEQUENA		

STUDIO CITY  
JOVA SANT'ALBARA  
DE VITIS MUNICIPIO DE BARRA

REPUBLICA DE VENEZUELA  
ESTADO MÉRIDA

ESTADO MÉRIDA	ESTADO MÉRIDA
ESTADO MÉRIDA	ESTADO MÉRIDA







PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 214/2023**

DESTINO:  
CORNELIO - PROCOPIO

DATA:  
10/02/2023

SAÍDA:  
06:30HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qty	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	IRANI RIBEIRO FRAGOSO	CARDIO	CISNOP	
2	MARIA DE LOURDES DA SILVA	VASCULAR	CISNOP	
3	ACOMP			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		AMBULANCIA PEQUENA		





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 215/2023**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
11/02/2023

SAÍDA:  
~~06:00 HR~~  
11:00

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	BRUNO HENRIQUE DA SILVA	HOSP EVANGELICO		PEGAR NO POSTO DE SAUDE
2	MARIA APARECIDA DA SILVA	DENTISTA		
3	ACOMP			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		TORO		





# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

### LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 223/2023

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
13/02/2023

SAÍDA:  
06:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA INES IZIDORO	COLONOSCOPIA	CLINICA GASTRO	
2	ACOMP			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		AMBULANCIA PEQUENA		



# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

### LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 229/2023

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
14/02/2023

SAÍDA:  
07:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	BUSCAR REMEDIOS			
2				
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		VAN		





# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

### LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 236/2023

DESTINO:  
SANTA MARIANA

DATA:  
15/02/2023

SAÍDA:  
06:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAQUIM APARECIDO SILVA	TESTE OUVIDO		
2	ACOMP			
3	JOSIANE CARDOSO	G.O		
4	CRISTIANE APARECIDA			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		GOL		





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 245/2023**

DESTINO:  
CORNELIO - PROCOPIO

DATA:  
16-02-23

SAÍDA:  
12:30HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GELCIRA VICENTE SILVA		NEUROCOR	PEGAR NA CASAA
2	ACOMP			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		VAN		

3 - Waldemir Pugas. Estágio



# NOVA SAN TÁBARBA

Comunidade Municipal de São João

ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
Município de São João

DATA: \_\_\_\_\_  
VALOR: \_\_\_\_\_

3. Volume 1000



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 254/2023**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
17/02/2023

SAÍDA:  
06:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANA DE OLIVEIRA	EXAMES	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		SPIN		

3 -



# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 263/2023

DESTINO:  
SANTA MARIANA

DATA:  
22/02/2023

SAÍDA:  
06:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	TATIANE DA SILVA	GESTANTE		
2	FERNANDA DE SOUZA RODRIGUES	GESTANTE		
3	JOZIANE DA SILVA CARDOSO	GESTANTE		
4	CRISTIANE APARECIDA DA SILVA			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		GOL		



# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

### LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 278/2023

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
23/02/2023

SAÍDA:  
15:30 HR ✓

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUIZ CARLOS	VAGA REGULADA PELO SAMU	SANTA CASA	
2	ACOMP			
3				
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		AMBULANCIA		



# NOVA BAHJA BARBARA

Relatório de Atividades

PERÍODO DE REALIZAÇÃO: 01/01/2010 a 31/12/2010  
LÍNEA DE PESQUISA: 01 - Desenvolvimento de Software

PROFESSOR RESPONSÁVEL: DR. CARLOS ALBERTO DE SOUZA

DISCIPLINA: SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

SEMESTRE: 1º SEMESTRE

ANEXO: 01 - Relatório de Atividades

DATA DE ENTREGA: 31/12/2010

ASSINATURA DO ALUNO: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO PROFESSOR: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_

LOCAL: \_\_\_\_\_

INSTITUIÇÃO: \_\_\_\_\_

CAMPUS: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_

ESTADO: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO TUTOR: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_

LOCAL: \_\_\_\_\_

INSTITUIÇÃO: \_\_\_\_\_

CAMPUS: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_

ESTADO: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

### LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 275/2023

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
24/02/2023

SAÍDA:  
03:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUBELIA BRAZ	HEMODIALISE	PEGAR NA CASA	
2	MARIA APARECIDA SANTOS SOARES	HEMODIALISE	PEGAR NA CASA	
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		TORO		



# NOVA SAKA BATA

## REKAM JEJAK

NOVA SAKA BATA  
REKAM JEJAK

NOVA SAKA BATA	REKAM JEJAK	NOVA SAKA BATA	REKAM JEJAK
NOVA SAKA BATA	REKAM JEJAK	NOVA SAKA BATA	REKAM JEJAK
NOVA SAKA BATA	REKAM JEJAK	NOVA SAKA BATA	REKAM JEJAK
NOVA SAKA BATA	REKAM JEJAK	NOVA SAKA BATA	REKAM JEJAK



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 274/2023**

DESTINO:  
ASSAI

DATA:  
24-02-2023

SAÍDA:  
10:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	APOLINARIO ELIAS NETO	NEURO	CLIMAS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ANDRESSA PAULA			
4				
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO				



REPTURAMUND  
NOVA SANA SA  
detalia frinicip de Baido

THE ASSOCIATION OF  
THE ASSOCIATION OF

NO	NAME	ADDRESS	PHONE
1	JOHN J. BROWN	123 MAIN ST	555-1234
2	MARY K. SMITH	456 PINE ST	555-5678
3	WILLIAM D. JONES	789 OAK ST	555-9012
4	ELIZABETH A. GARCIA	1010 BROADWAY	555-3456
5	ROBERT L. HENRY	2020 CENTRAL	555-7890
6	SARAH M. WILSON	3030 MARKET	555-2345
7	DAVID R. TAYLOR	4040 UNIVERSITY	555-6789
8	JENNIFER S. ANDERSON	5050 RIVERSIDE	555-0123
9	CHRISTOPHER P. THOMAS	6060 HIGHLAND	555-4567
10	AMANDA K. MARTIN	7070 VALLEY	555-8901

€ 568/23  
ps



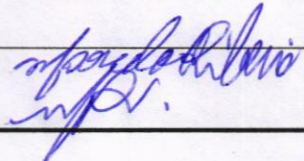
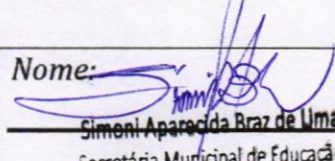
# PREFEITURA MUNICIPAL NOVA SANTA BÁRBARA

## DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <b>Marcelo Ribeiro</b>		Cargo ou Função: <b>Motorista</b>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO Unidade Administrativa		Nota de Empenho N° Solicitação
Dotação Orçamentária: Especificação: _____		
TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____		

### RESUMO DAS DESPESAS

DATA	VALOR DA DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
28/02/2023	33,00	Ônibus AUL 8638		33,00
<b>TOTAL DE RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				

Nome: 	Nome: 	Nome: _____
Assinatura do funcionário 28/02/2023	Simeni Aparecida Braz de Lima Secretária Municipal de Educação Secretário	Assinatura do Tesoureiro

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
28/02/2023	CAMBÉ – buscar ônibus do concerto





PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**

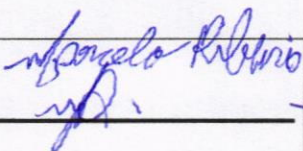
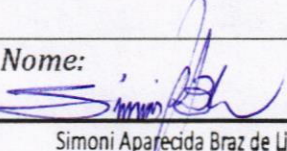
E 448/23  
P8 27102  
nº 758.

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

<b>Funcionário: Marcelo Ribeiro</b>		<b>Cargo ou Função: Motorista</b>	
<b>Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO</b> <b>Unidade Administrativa</b>		<b>Nota de Empenho Nº</b> <b>Solicitação</b>	
<b>Dotação Orçamentária:</b> <b>Especificação:</b> _____			
<b>TOTAL DO RESSARCIMENTO:</b> _____			

**RESUMO DAS DESPESAS**

<b>DATA</b>	<b>VALOR DA DIÁRIA</b>	<b>TRANSPORTE</b>	<b>OUTROS</b>	<b>TOTAL</b>
24 / 02 / 2023	33,00	Ônibus AUL 8638		33,00
<b>TOTAL DE RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				<b>33,00</b>

<b>Nome:</b>  <hr/> <b>Assinatura do funcionário</b> 24 / 02 / 2023	<b>Nome:</b>  <hr/> <b>Secretária Municipal de Educação</b> Portaria nº 035/2021	<b>Nome:</b> _____ <hr/> <b>Assinatura do Tesoureiro</b>
--	---	---

<b>DATA</b>	<b>HISTÓRICO DO ITINERÁRIO</b>
24 / 02 / 2023	CAMBÉ – Levar ônibus para concerto



## Emissão de comprovantes

G3333014364243421  
30/01/2023 14:40:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.35  
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: 30/01/2023

=====

DOCUMENTO: 013004

AUTENTICACAO SISBB: C, SDF, 3FC, EED, 186, 13A