



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

Numero	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
1100	01/03/2019	1100	775/2019	396/2019	

Licitação	Número
Tip	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							

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

Endereço	Bairro
SMAEL MODESTO DE PINHO, 281 - CASA	CENTRO

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

Classificação da despesa	Valor
2490 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	R\$ 800,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00

Retenções	Valor líquido
	R\$ 800,00

Recursos	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 749850 - BB - SUS - Fundo Saúde - 030102	01/03/2019	R\$ 800,00


Recibo
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 396/2019.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____



 KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS
 Tesoureira



 MICHELE SOARES DE JESUS



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

Numero: **775/2019** Emitido em: **14/02/2019** Requisição Nº: _____ Empenho Nº: **396/2019**

Licitação: _____ Tipo: **Número**
 Sem licitação

Contrato/Aditivo: _____
 Segurança: **Contrato** Ativo: _____ 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: **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: _____
 08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho: **R\$ 800,00**
 08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado: **R\$ 800,00**
 301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo à Liquidar: **R\$ 0,00**
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
 2490 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: _____
40221 - MICHELE SOARES DE JESUS

Histórico: _____
 DECLARAMOS QUE OS SERVIÇOS/OBRAS/MATERIAIS A QUE SE REFERE ESTA LIQUIDAÇÃO FORAM RECEBIDAS PELA ADMINISTRAÇÃO.

Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor

MICHELE SOARES DE JESUS

7498-5

Michele
 07/17
 C/ 49690-1



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 **396/2019** Tipo **Ordinário** Emitido em **14/02/2019** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____ Tipo **Sem licitação** Número _____

Contrato/Aditivo _____ Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____

Credor _____ Fornecedor **FRANI RIBEIRO FRAGOSO** Matrícula **1985-2** CPF/CNPJ **708.946.479-20**


Endereço **ISMARIEL MODESTO DE PINHO, 281 - CASA** Bairro **CENTRO**

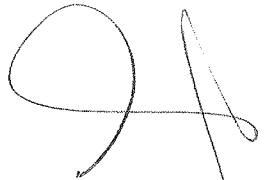
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661253** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **7171-5** Conta **49690-1**

Classificação da despesa _____ Saldo anterior **R\$ 94.920,00**
 08 Secretaria Municipal de Saúde
 08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado **R\$ 800,00**
 10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo atual **R\$ 94.120,00**
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
 2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
 Do Exercício

Outras informações _____

Histórico _____
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A MOTORISTA FRANI RIBEIRO FRAGOSO, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.


 Marco Antônio de Assis Nunes
 Emissor


 LAURITA DE SOUZA CAMPOS
 Contador


 MICHELE SOARES DE JESUS

E-396



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº045/2019

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 14/02/19

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.

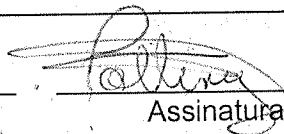
Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Atenciosamente,


Michele Soares de Jesus
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____

Nome


Assinatura

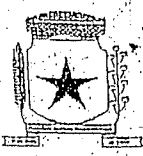
14 / 02 / 19
Data

E 396/19

Pg. 1100

01/03/19

OK



PREFEITURA MUNICIPAL NOVA SANTA BARBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Sami R. Fragozo</u>	Cargo ou Função: <u>Secretaria</u>
Orgão: _____	Nóda de Empenho N°: <u>396</u>
Unidade Administrativa: _____	Solicitação N°: <u>14/02/2019</u>
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM <u>1/1</u>	
N° DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

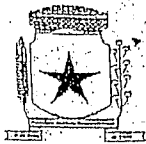
DATA	DIARIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
01/03/2019	40,00 ✓		X	40,00
02/03/2019	40,00 ✓		X	40,00
04/03/2019	40,00 ✓		X	40,00
06/03/2019	40,00 ✓		X	40,00
08/03/2019	40,00 ✓		X	40,00
10/03/2019	40,00 ✓		X	40,00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 240,00

Nome: <u>Sami R. Fragozo</u>	Nome: _____ Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
------------------------------	---------------------------	---

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	DESCRIÇÃO
01/03/2019	Viagem realizada para condomo SCh
02/03/2019	Viagem realizada para arrastão Hospital
04/03/2019	Viagem realizada para condomo SCh
06/03/2019	Viagem realizada para condomo SCh
08/03/2019	Viagem realizada para condomo SCh
10/03/2019	Viagem realizada para condomo SCh

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BARBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Sam R. Inagoso</u>	Cargo ou Função: <u>motorista</u>
Orgão: _____	Nota de Empenho N°: <u>396</u>
Unidade Administrativa: _____	Solicitação N° <u>14/02/2019</u>
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM <u>1/1</u>	
N° DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIARIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
11/03/2019	40,00 /		X	40,00
12/03/2019	40,00 /		X	40,00
13/03/2019	40,00 /		X	40,00
14/03/2019	40,00 /		X	40,00
15/03/2019	40,00 /		X	40,00
18/03/2019	40,00 /		X	40,00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 240,00

Nome: <u>Sam R. Inagoso</u>	Nome: _____ Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
-----------------------------	---------------------------	---

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	DESCRIÇÃO
11/03/2019	Viagem realizada para Jataizinho curso
12/03/2019	Viagem realizada para Arapongas Hospital
13/03/2019	Viagem realizada para:
14/03/2019	Viagem realizada para Cornélio Proença
15/03/2019	Viagem realizada para Uvaídas
18/03/2019	Viagem realizada para Cornélio Proença

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BARBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Sam R. Inagoso</u>	Cargo ou Função: <u>Motorista</u>
Orgão: _____	Nota de Empenho Nº: <u>39,6</u>
Unidade Administrativa: _____	Solicitação Nº: <u>19/02/2019</u>
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: <u>1/1</u>	
Nº DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

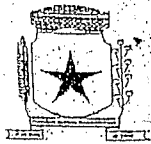
DATA	DIARIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
19/03/2019	40,00		X	40,00
20/03/2019	40,00		X	40,00
21/03/2019	40,00		X	40,00
22/03/2019	40,00		X	40,00
25/03/2019	40,00		X	40,00
26/03/2019	40,00		X	40,00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ <u>240,00</u>

Nome: <u>Sam R. Inagoso</u>	Nome: _____ Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
-----------------------------	---------------------------	---

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	DESCRIÇÃO
19/03/2019	Viagem realizada para conduta consult. pto.
20/03/2019	Viagem realizada para conduta SCL
21/03/2019	Viagem realizada para conduta Unopar
22/03/2019	Viagem realizada para conduta Unopar
25/03/2019	Viagem realizada para conduta SCL
26/03/2019	Viagem realizada para conduta SCL

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BARBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Iran R. Inagosa</u>	Cargo ou Função: <u>motorista</u>
Orgão: Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: <u>396</u> Solicitação N°: <u>19/02/2019</u>
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM <u>1/1</u> N° DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIARIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<u>27/03/2019</u>	<u>40,00</u>			<u>40,00</u>
<u>28/03/2019</u>	<u>40,00</u>			<u>40,00</u>
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ <u>80,00</u>

Nome: <u>Iran R. Inagosa</u> _____	Nome: _____ <u>Secretário</u>	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---------------------------------------	----------------------------------	---

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	DESCRIÇÃO
<u>27/03/2019</u>	<u>Viagem para Londrina - POA</u>
<u>28/03/2019</u>	<u>Viagem para Londrina - POA</u>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2516/2019

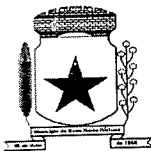
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
01/03/2019

SAÍDA:
06:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA JOSE DE FREITAS (ZEZINHA)	QUIMIO	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2523/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
04/03/2019

SAÍDA:
14:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
MARIA JOSE DE FREITAS (ZEZINHA)	QUIMIO	ICL	PEGAR NA CASA
ACOMP			
MOTORISTA:		A/C MOTORISTA DA VEZ	
VEICULO:		SPIN PRETA	

- Gastão (pai do Felipe) pagou a conta - Despesas!



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2521/2019

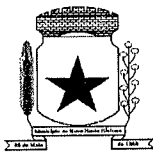
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
06/03/2019

SAÍDA:
14:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
	MARIA JOSÉ DE FREITAS (ZEZINHA)	QUIMI	ICL	PEGAR NA CASA
	ACOMP			
	ARTHUR FELIPE		MENPHYS	
	ACOMP (DENISE)			
	ALICE RUY TEIXEIRA		CLINICA SANTA PAULA	
	ACOMP			
OTORISTA:	CICERO			
VEICULO:	SPIN AUTOMATICA			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2531/2019

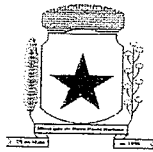
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
08/03/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA JOSE DE FREITAS (ZEZINHA)	QUIMIO	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		SANDEIRO		



NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA
 Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista
 Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
05/03/19	Valdeci Chagas Carneiro	Alta hospitalar	Quimay	Regênio	13:40	14:39	Sta Cecilia	Apim Autom.
04/03/19	Henriete		Bruna	Leandro	AM. 04:00		Cornelio	Fam Henriete
06/03/19	José Neres Stos	Consulta	Bruna	Lucio	16:20		Sta casa Cornelio	Apim Preto
06/03/19	Walter Almeida Gomes	Alta Hospitalar	Bruna	Lucio	16:20	21:00	Chopungas	Apim Preto
06/03/19	Redra Conceição Bente	Kurar casa Familia (URA)	Dani Alaine	Benedito	21:25	01:00	Rondrina	Spin Automático
06/03/19	José Neres Stos	Alta Hosp.	Dani Alaine	Benedito	21:25		Cornelio	n
08/03/19	Walter Rodrigues Estelito Almeida	Consulta 2x do dedo	Bruna	Lucio	08:00		Cornelio	Spin Preto
08/03/19	Roseli mendonça	Alta Hosp.	Dani Alaine	Benedito	19:15	21:50	Sta casa Cornelio	Spin Automático
09/03/19	Rita de Cassia Zappalá	Alta hosp	José Lúci	Regênio	14:30	17:00	Santa mariana	Apim Automático
09/03/19	Luziana Triguiera	Spit com mangonhos	José Lúci	Lucio	16:00		Santa casa Cornelio	Automático
10/03/19	Luciana Brigida	Alta Hospitalar	Tais Teora	Dani	16:00	17:30	Santa casa Cornelio	Apim Automat.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIRO - Controle de Viagem 2568/2019

DESTINO:
JATAIZINHO

DATA:
11/03/2019

SAÍDA:
06:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNKEZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs..
1	DIENNY E. MOURA		CURSO	
2	ALINE ALMEIDA CAMPOS		CURSO	
MOTORISTA:		IRANI		
VEICULO:		FIAT TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2546/2019

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
12/03/2019

SAÍDA:
05:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VALDECIR MTHIAS	CONSULTA ORTO	JOAO DE FREITAS	PEGAR NA CASA 991647425
2	ROSANGELA VIEIRA DA SILVA	CONSULTA ORTO	JOAO DE FREITAS	
3	GLEDSON ESTEVES	CONSULTA ORTO	JOAO DE FREITAS	POSTO
4	ANDREIA DOS REIS BITTENCOURT	CONSULTA ORTO	JOAO DE FREITAS	PEGAR NA CASA - SITIO DO CEGONHA 991139589
MOTORISTA:		IRANI		
VEICULO:		SPIN AUTOMATICA		

5 - Mario Rodrigues da Cruz
Acom



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2555/2019

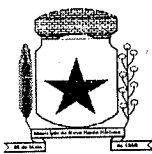
DESTINO:
CORNELIO

DATA:
13/03/2019

SAÍDA:
13:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA EDUARDA DE ANDRADE	32031737	CAPS II	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	VICTORIA QUINTINO		NEUROCOR	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		SANDEIRO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2573/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
14/03/2019

SAÍDA:
09:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs..
	PAULO SAMPAIO SANTOS	CIRURGIA URO	UROCLIN	PEGAR NA CASA
	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		FIAT TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2571/2019

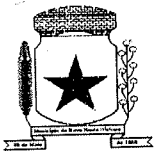
DESTINO:
ASSAI

DATA:
15/03/2019

SAÍDA:
08:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	TEREZA DA SILVA GONÇALVES	GO	CLIMAS	
2	APARECIDA DE FATIMA RUY	GO	CLIMAS	
3	ANA CLAUDIA DA SILVA		CLIMAS	PEGAR NA CASA 991726741
4	ACOMP (DALVA)			
5	EVELLYN CRISTIANE S. BARRAL	GO	CLIMAS	
6	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
VEICULO:		VAN ADESIVADA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde



TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2580/2018

DESTINO:
SÃO JERONIMO DA SERRA

DATA:
18/03/2018

SAÍDA:
07:00

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EDMARA VAZ		HUMANITAS	
2	MARIA DE LOURDES GOES RODRIGUES		HUMANITAS	PEGAR NA CASA
MOTORISTA:		IRANI		
VEICULO:		SANDEIRO		

**SENHOR MOTORISTA, FAVOR VERIFICAR SE EXISTEM
PACIENTES NA RODOVIÁRIA!**



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2579/2019

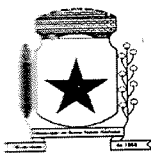
DESTINO:
CORNELIO

DATA:
18/03/2019

SAÍDA:
14:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

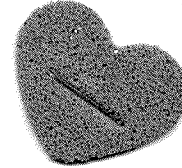
Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	APPARECIDO AMARAL		NEUROCOR	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		SANDEIRO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde



TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 2586/2019

DESTINO:
LONDRINA/ARAPONGAS

DATA:
19/03/2019

SAÍDA:
08:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord.	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DELURDES FERREIRA SANTOS	CONSULTA ORTO	RUA SOUZA NAVES 1137	PEGAR NA CASA 991125514
2	JOSE RODRIGUES SANTOS	CONSULTA ORTO	RUA SOUZA NAVES 1137	PEGAR NA CASA
3	ACOMP			PEGAR NA CASA
4	PAULO RICARDO DOS SANTOS	991188857	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
MOTORISTA:		IRANI		
VEICULO:		SPIN AUTOMATICA		

SENHOR MOTORISTA, AVISAR O PACIENTE PAULO RICARDO QUE ELE VOLTARA NA VAN E O NOME DELE JÁ ESTA NA LISTA.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA



Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS -- Controle de Viagem 2591/2019

DESTINO:
LONDRINA

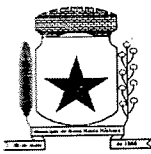
DATA:
20/03/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA JOSE DE FREITAS	ONCOLOGIA	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		FIAT TORO		

SENHOR MOTORISTA, REVISÃO DO CARRO AS 10:20H FIAT MARAJÓ, AV. TIRADENTES
2.700 -- FALAR COM ORLANDO



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde



TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2602/2019

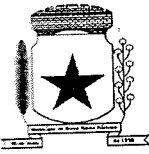
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
21/03/2019

SAÍDA:
12:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ARTHUR MARTINS DE LIMA		UNOPAR - EVANGELICO - DR. HILTON	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		SANDEIRO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2601/2019

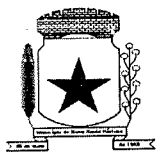
DESTINO:
CORNELIO

DATA:
22/03/2019

SAÍDA:
07:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NEUZA DE OLIVEIRA DA SILVA	904 07542	ELIZ VALERIO (140)	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		SPIII PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 2610/2019

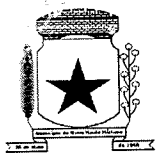
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
25/03/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA JOSE DE FREITAS		ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	MARIO DA CRUZ RODRIGUES			
4	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		FIAT TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2619/2019

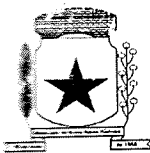
DESTINO:
CORNELIO

DATA:
26/03/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANA DE OLIVEIRA	993546528	CISNOP	POSTO
2	ACOMP			
3	PATRICIA AVELAR BARBOSA	991446450	JACAREZINHO	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		SPIN AUTOMATICA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem nº 2624/2019

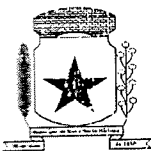
DESTINO:
CORNELIO

DATA:
26/03/2019

SAÍDA:
12:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ALDA RODRIGUES DE SOUZA	991920180		
2	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
VEICULO:		SPIN AUTOMATICA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3327/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
27/03/2019

SAÍDA:
05:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

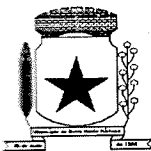
Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	RUBENS SEBASTIAO SILVA	991169590	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			

IRANI

MOTORISTA:

VEÍCULO:

SANDEIRO



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS -- Controle de Viagem 2632/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
28/03/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA JOSE DE FREITAS (ZEZINHA)	BPAQUIOTERAPIA	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	SALVELINA ISABEL AGUIAR	COLONOSCOPIA	ICL	RODO
4	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		SPIN AUTOMATICA		



Emissão de comprovantes

G333011041531792013
01/03/2019 10:45:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.45.47
2573902573 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: PM NOVA S BARBARA - EC 29
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 7.498-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM NOVA S BARBARA - EC 29
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: 01/03/2019

=====

DOCUMENTO: 030102
AUTENTICACAO SISBB: 0.C92.F64.3C9.A5C.18A

Transação efetuada com sucesso por: JB517799 ERIC KONDO.