



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: **6969** Data: **28/12/2022** Previsão N°: **7022** Liquidação N°: **6067/2022** Empenho N°: **3710/2022** Requisição N°: _____

Destinação: _____
Tipo: **Sem licitação** Número: _____

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

Credor: _____
Nome: **JOSE WILSON DA SILVA** Matrícula: **3057-1** CPF/CNPJ: **365.263.989-87**
Endereço: **RUA ARMANDO RUY, 293 - CASA** Bairro: **ALTO DA BOA VISTA**
Cidade: **Nova Santa Bárbara/PR** CEP: **86250-000** Fone: **43996764183** Tipo de conta bancária: **Conta Corrente** Banco: **237** Agência: **57-4** Conta: **620655-7**

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: _____
ROSANA RUY DE SOUZA

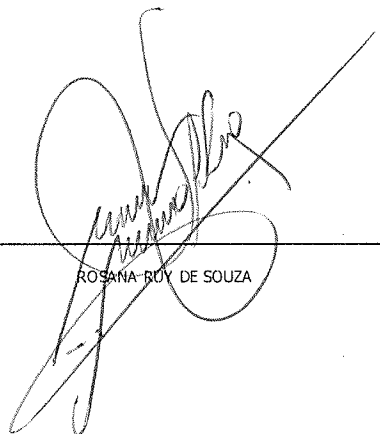
Referências: _____ Documento: _____ Data: _____ Valor: _____
3003 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 179159 28/12/2022 R\$ 800,00

Recibo: _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 3710/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


EDIVANIA MARTINS DE LIMA
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

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
6067/2022	01/12/2022		3710/2022
Modalidade		Número	
Sem licitação			
Contrato/Aditivo			
Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência
		Fim da vig. atualizada	Início da execução
		Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Fornecedor		Matrícula	CPF/CNPJ
JOSE WILSON DA SILVA		3057-1	365.263.989-87
Endereço		Bairro	
RUA ARMANDO RUY, 293 - CASA		ALTO DA BOA VISTA	
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000	43996764183	Conta Corrente
			Banco
			237
			Agência
			57-4
			Conta
			620655-7


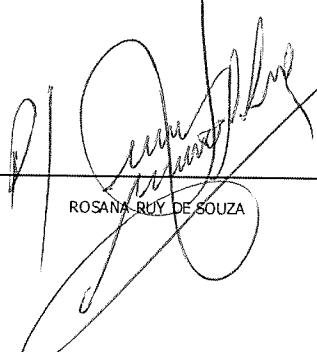
Classificação da despesa		Saldo do empenho
08	Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 800,00
08.001	Fundo Municipal de Saúde	
30	301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 800,00
2710	00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo à Liquidar
		R\$ 0,00

Outras informações

Retenções		Total de retenções
		R\$ 0,00
		Valor líquido
		R\$ 800,00

Servidor que autorizou a liquidação
224730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Histórico
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA JOSE WILSON DA SILVA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICÍPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

 _____ Claudia Pereira da Silva Emissor	 _____ 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

Número **3710/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **01/12/2022** 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 **JOSE WILSON DA SILVA** Matrícula **3057-1** CPF/CNPJ **365.263.989-87**

Endereço **RUA ARMANDO RUY, 293 - CASA** Bairro **ALTO DA BOA VISTA**

Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43996764183** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **620655-7**

Classificação da despesa _____
08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo anterior
08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 16.270,00
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 800,00**
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual
Do Exercício R\$ 15.470,00

Outras informações _____

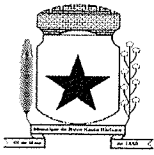
Histórico _____

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA JOSE WILSON DA SILVA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Claudia Pereira da Silva
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096

ROSANA RUY DE SOUZA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

C 3710

CORRESPONDÊNCIA INTERNA**DE:** Secretaria Municipal de Saúde**Nº** 408/2022**PARA:** Secretaria de Administração**DATA:** 01/12/2022**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, **Jose Wilson da Silva** 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

 01/12/22

1233



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 37/10/22

18 28/12

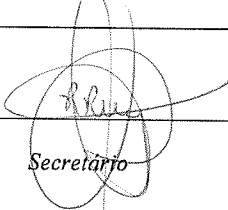
no 6969/22

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Jose Wilson da Silva</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
21/12/2022	40,00			40,00
22/12/2022	40,00			40,00
23/12/2022	40,00			40,00
25/12/2022	40,00			40,00
27/12/2022	40,00			40,00
29/12/2022	40,00			40,00
31/12/2022	40,00			40,00
02/01/2023	40,00			40,00
04/01/2023	40,00			40,00
05/01/2023	40,00			40,00
06/01/2023	40,00			40,00
09/01/2023	40,00			40,00
TOTAL	480,00			480,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				480,00

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <i>Jose Wilson da Silva</i> Assinatura do Funcionário ___/___/___	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO			
21/12/2022	N.S.B.P. Londrina	ICL 1867	Maria Eva Santos Brito	
22/12/2022	N.S.B.P. Cornélio	Cardio 1891	Marinete de Silva Santos	
23/12/2022	N.S.B.P. Maringá	1890	Bucor Siro	
25/12/2022	N.S.B.P. Cornélio		Lucas Henrique Reis	
27/12/2022	N.S.B.P. Londrina	INSS 1875	Aparecido de Oliveira	
29/12/2022	N.S.B.P. Arapongas	Alta	Gilberto AP Nunes	
31/12/2022	N.S.B.P. Arapongas	Alta	Crustiane Aparecida Vieira	
02/01/2023	N.S.B.P. Cornélio	Santa casa	Lucas Marcelo Xavier	
04/01/2023	N.S.B.P. Londrina	Cardio 03	Adriano S. Souza	
05/01/2023	N.S.B.P. Londrina	Avenida Duque Carlos 09	Valdir Antônio da Silva	
06/01/2023	N.S.B.P. Jandaia	Clinico Geral	18 Neli Ferraris Costa	
09/01/2023	N.S.B.P. Cornélio	Mondualise	025 Luleia Brasil	



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

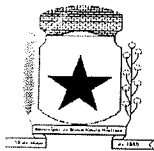
Funcionário: <i>Jose Wilson da Silva</i>	Cargo ou Função: <i>Motorista</i>
Órgão: <i>Secretaria Municipal de Saúde</i> Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ___/___/___	
NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
10/01/2023	40,00			40,00
11/01/2023	40,00			40,00
12/01/2023	40,00			40,00
14/01/2023	40,00			40,00
16/01/2023	40,00			40,00
18/01/2023	40,00			40,00
20/01/2023	40,00			40,00
22/01/2023	40,00			40,00
	32000			32000
TOTAL	320,00			32000
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				3200

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <i>Jose Wilson da Silva</i> Assinatura do Funcionário ___/___/___	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
10/01/2023	N.S.B. P. Cornélio Neoroca 020 Aparecida de Lúder Resato
11/01/2023	N.S.B. P. Jandaia Certificação 34 Roberto Inácio
12/01/2023	N.S.B. P. Cornélio Neoroca 037 Jose martim Santos
14/01/2023	N.S.B. P. Londrina Cirurgia 043 Angela Ferreira
16/01/2023	N.S.B. P. Londrina Cardia 048 Adriano S Souza
18/01/2023	N.S.B. P. Arapongas Haveran 064 Valdir Antonio da Silva
20/01/2023	N.S.B. P. Londrina Dentista 078 Edina Francisco Dias
22/01/2023	N.S.B. P. Londrina HU Alta Leonora



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1891/2022

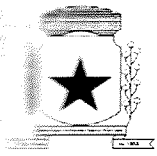
DESTINO:
CORNELIO - PROCOPIO

DATA:
22/12/2022

SAÍDA:
09:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Cid	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARINEIDE DA SILVA SANTOS	CARDIO (URGENCIA)	SANTA CASA	
2	ACOMP			
CONDUTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1890/2022

DESTINO:
LONDRINA - MARINGA

DATA:
23/12/2022

SAÍDA:
07:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
BUSCAR SORO			
ANA ALICE SANTANA		<i>Mary Evangelina</i>	<i>Regina Maria</i>
CONDUTORISTA	JOSE WILSON		
VEICULO	VAN		



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
19/12/22	Monica apia 2.ª filha	encaminhamento Tramitação	Valério	Dorcy	22:00		Corumbá	Spm
20/12/22	Sobrinho Isidoro	alta	Pato-Pi	Quilombos	18:0h		3 Cox Cernelias	Spim Pato
23/12/22	Adelaide Ramos	Alta hosp.	Valério	Luiz 3 Alexandre	14:00h		5-Cox Cernelias	Kwid
22/12/22	Arnaldo Ralim de Moura	alta	Dora/Briza	Carlos	19:10		Araxingá	Spim Pato
22/12/22	Cristiane Ap. Silva	hipertensão sem melhora	Spina	Carlos	23:00		3ª Cox Cernelias	Spim Pato
23/12/22	Orlando J.A. Silva	Spilen	Valéria	Leonilto	11:30		Ubatuba Luzitina	Kwid
24/12/22	Crystina do Viso	hipertensão e condite	Luane	Roberto	09:00		Araxingá	Kwid
25/12	Lucas H. Reis	análises e condite	Wair	João Wilson	15:00		Cernelias Araxingá	Kwid
25/12	Lucas H Reis	alta	Wallau Marli	Sidnei	19:50		Cernelias Araxingá	Kwid
26/12	Gilberto Nunes	visito	Luane	Carlos	12:30	19:05	Araxingá	Kwid
28/12	Gilberto + Juma (então) Isita		Sora	Leonildo	11:30		Cernelias Araxingá	Kwid
29/12	Gilberto Ap. Ramos	visito	Luane	João Wilson	12:30		Araxingá	Kwid
21/12	Roberto Wilson	Paracetamol ICL	Danielo	Luiz Alexandre	15:00	20:39	Londrina	Ambulância
29/12	Roberto Wilson	ICL	MARCEI	Sidnei	22:00		LONDINA	TERO



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1875/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
27/12/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
APARECIDO DE OLIVEIRA	INSS		PEGAR NA BELLA AGRICOLA
ACOMP			
BENEDITO PORFIRIO	ECO	CDA ARAPONGAS	PEGAR NO AGEU
ACOMP			
EDSON GÓES SOUZA	CAPS		PEGAR NO AGEU
ACOMP			
ROSANA L. REIS	DENTISTA		
ACOMP			
EUSTAQUIO			
CARLOS ANTONIO MEIADO	CARDIO	ARAPONGAS	
ACOMP			
<i>Olivia sp. Jcs</i>	<i>Banco</i>	<i>Pegar no Ageu</i>	
<i>Patricia Juedes</i>	<i>Indo 9 9679 7875</i>	<i>Pegar na casa.</i>	
CONDIÇÃO	JOSE WILSON		
VEICULO	VAN 15		



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
17/12/22	Lucas H. Reis	encaminhamento completo	Wagner	Dorival	22:00		Wagner completo	Van
18/12/22	Solano Lapaone	alto-	Pato-Pai	Ambulância	18:0h		3 car Cornelio	Spam Preto
23/12/22	Adelaide Pires	Alta hosp	Valério	Luiz 3 Alexandre	14:00h		3-COP Cornelio	Kwid
22/12/22	Rynalda Rêgina de Moura	alta	Dani/Prisc	Carlos	19:10		Angélica Angélica	Spam Preto
22/12/22	Cristiane Ap. Lúcia	hipertensão diabete	Jacirine	Wagner	23:00		Na car Cornelio	Spam Preto
23/12/22	Artemina S. A. Silva	Alta hosp	Wagner	Wagner	18:30		Wagner Wagner	Kwid
24/12/22	Cristiane Ap. Lúcia	hipertensão diabete	Wagner	Wagner	09:00		Angélica	Kwid
25/12	Lucas H. Reis	avulsões e condite	Wagner	José Wagner	15:00		Cornelio Angélica	Ford
25/12	Lucas H. Reis	Alta	Wagner	Sidnei	19:50		Cornelio Angélica	Kwid
26/12	Gilberto Nunes	visita	Wagner	Wagner	12:30	19:05	Angélica	Kwid
28/12	Silviano + Irma Antunes	visita	Wagner	Leonildo	11:30		Cornelio Angélica	Kwid
29/12	Artemina S. A. Silva	visita	Wagner	Wagner	12:30		Angélica	Kwid
29/12	Artemina S. A. Silva	Processamento ICL	Danielo	Luiz Oliveira	15:00	20:39	Wagner	Ambulância
29/12	Artemina S. A. Silva	ICL	Wagner	Wagner	22:00		Wagner	TOP

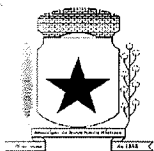


SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

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
30/12/21	Danielle Souza Costa	Transfêrencia ^{Panucate}	Mauleu	Sidinei	02:40		Santa casa Cornelio	Tauo
30/12/21	Antonio Dias	Consulta ICL	Mauleu	Carlos	0:30		Londrino ICL	Tauo
33/12/21	Distrito aparcada uira	alta	ma a piter	Jose Wilson	03:30	07:50	Alca Pongga	Kwid
33/12/21	Elizangela Sara	Visita	Sara	Juis alemare	9:00	02:00	Londrino	Tauo
33/12/21	Isabel Conceicao	consulta casa ^{Cornelio} chama	pareta	Juis alemare	07:25		Cornelio	
01/01/23	Turac Turidade	Livro na Sta casa	Parito	Carlos	11:00		Sta casa Cornelio	Kwid
02/01/23	Lucas ^{mauleu} Xavier	Otopedista Sta casa	Aline	for Wilson	08:30	17:20	Sta casa Cornelio	Van Aderiada.
"	Neah Rodrigues Nunes	Oto-centro	Aline	Luiz Alexandre	10:30	16:00	Londrina Alcunho	Spin Bianca
03/01	Daise M ^o Condida	Consulta	Sara	Lionilda	05:30	19:30	Londrina Anoponga	Van Bronca
04/01	Wani Faminia Guim	avaliacao ^(SANE) Concluida	Valeria	Daracy	15:15		Cornelio	Spin
05/01	Valquiria	acompanhante	Sara	Blade	16:30		Santa casa Cornelio	Kwid
05/01/23	Iron Dolomente		Rosana	Blade	18:00		ANDAI	Spin Preto
05/01/23	Dominick Oliveira	Higiencia	Jaceline	Jimmi	00:45		Santa casa Cornelio	
07/01/23	Dominique Martins	alto-	Parito	Lionilda	16:40		S.C. Cornelio	Tauo



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 03/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
04-01-2023

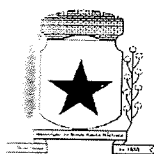
SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
<input checked="" type="checkbox"/> ADRIANA S. SOUZA 996-61.96.07	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA DA CICERA MAE DA LIGIA
<input checked="" type="checkbox"/> MARIA VITORIA LISBOA CIRINO	USG	ULTRA CLIN	PEGAR NO AGEU
<input checked="" type="checkbox"/> ACOMP			
<input checked="" type="checkbox"/> ADEELSON DIAS	USG	ULTRA CLIN	
<input checked="" type="checkbox"/> MARIA MADALENA SILVA	USG	ULTRA CLIN	
<input checked="" type="checkbox"/> SONIA MACIEL	USG	ULTRA CLIN	
<input checked="" type="checkbox"/> APARECIDA FATIMA RUY	USG	ULTRA CLIN	PEGAR NO POSTO DE SAUDE
<input checked="" type="checkbox"/> ACOMP			
<input checked="" type="checkbox"/> LUCIANA CAMARGO	USG	ULTRA CLIN	

MOTORISTA	JOSE WILSON
VEICULO	VAN

991 45 81 72



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 09/2023

DESTINO:
LONDRINA

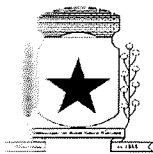
DATA:
05-01-2023

SAÍDA:
05:30 I:R

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ordem	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VALDIR ANTONIO DA SILVA	ELETRONEURORADIOLOGIA	AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 1726	
2	LUCINEIA QUINTINO	ENDOSCOPIA	CLINICA SALLUS	
3	ACOMP			
4	JULIO CEZAR MARUBAYASHI	ENDOSCOPIA	CLINICA SALLUS	
5	ACOMP			
6	DELOURDES APARECIDA REZENDE	ENDOSCOPIA	CLINICA SALLUS	
7	ACOMP			
8	MARIA HELENA SILVA SOUZA	ENDOSCOPIA	CLINICA SALLUS	PEGAR NO POSTO SAUDE
9	ACOMP			
10	VALDENIL LIMA	ENDOSCOPIA	CLINICA SALLUS	
11	ACOMP			
12	IGOR RUY	ENDOSCOPIA	CLINICA SALLUS	
13	ACOMP			
14	HELITON PIMENTEL	ENDOSCOPIA	CLINICA SALLUS	PEGAR NO BAR DO CIDO
15	ACOMP			
16	JOEL DIAS	ENDOSCOPIA	CLINICA SALLUS	
17	ACOMP			
18	JOSE CARLOS PONTES	ENDOSCOPIA	CLINICA SALLUS	
19	ACOMP			
20	NILZA FATIMA PERZYSBES	EXAMES	ICL	
CONDUTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		ONIBUS / VAN 21		

21. Patricia Guedes, Nilda - Pegar no posto



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 18/2023

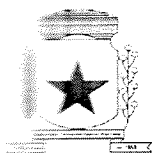
DESTINO:
JANDAIA

DATA:
06/01/2023

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
NELCI FERREIRA COSTA	CLINICO GERAL/ CIRURGIA	HOSPITAL DE JANDAIA	PEGAR NA CASA
ACOMP			
CONDUTORISTA	JOSE WILSON		
VEICULO	SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 025/2023

DESTINO:
CORNELIO - PROCOPIO

DATA:
09/01/2023

SAÍDA:
03:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
LUBELIA BRAZ	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA
MARIA APARECIDA SANTOS SOARES	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA
CONDUTORISTA	JOSE WILSON		
VEICULO	TORO		

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 020/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO + SANTA
MARIANA

DATA:
10/01/2023

SAÍDA:
06:30 HR

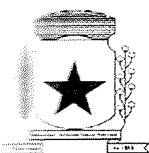
RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
X APARECIDA DE LOURDES RORATO	TESTE ESTEIRA	NEUROCOR	
X ROZINEIA DA SILVA	HOLTER	NEUROCOR	PEGAR NO AGEU
X MARILDO ALONSO X	URO	SANTA MARIANA	
X ACOMP			
X MARLENE SANTOS X	GINECO	SANTA MARIANA	PEGAR NO POSTO SAUDE
X MARIA DE LOURDES P. ALMEIDA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
PAULO HENRIQUE VIETZE	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
ACOMP			
DAVI GUIMARAES EXALTAÇÃO	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
X MARIA DE LOURDES SILVA GOES X	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
X LORIVAL APARECIDA SILVA X	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
JOAO BATISTA NOGUEIRA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
X LUANA CRISTINA SANTOS X	CARDIOLOGISTA	CISNOP	PEGAR NA VILA RURAL
X ACOMP			
MARIA APARECIDA DA SILVA	GASTRO	CISNOP	PEGAR NO CELINHO
ANTONIO DENILSON LIMA	TOMO	CISNOP	
WALDOMIRO LIMA	TOMO	CISNOP	
X ELIZABETH LOPES NUNES X	RX	CISNOP	PEGAR NA VILA RURAL
JOSE DE SOUZA REZENDE	USG	CISNOP	EXAME FOI CANCELADO/ AVISAR O PACIENTE
SEVERINA LIMA SANTOS	ORTOPEDIA	CISNOP	
X JULIANA APARECIDA SOUZA X	ORTOPEDIA	CISNOP	PEGAR NA CASA DA MARIA JOANA
X ADELIA NOGUEIRA X			PEGAR NO POSTO DE SAUDE
X GERSON GUIMARAES DA SILVA X	CENTRO		

24- ailton primo Daniel caps

pegar no ageu

Ocano



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 34/2023

DESTINO:
JANDAIA

DATA:
11/01/2023

SAÍDA:
10:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
ROBERTO INACIO	ORTOPEDIA	HOSPITAL DE JANDAIA	PEGAR NA CASA
ACOMP			
CONDUTOR/STA	JOSE WILSON		
VEICULO	AMBULANCIA BRANCA		

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 037/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
12/01/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
X JOSE MARTINS SANTOS	RETIRAR HOLTER	NEUROCOR	PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
PEDRO BARBOSA	PNEUMOLOGISTA	NEUROCOR	
ACOMP			
JOAO MIGUEL GONÇALVES	PNEUMOLOGISTA	NEUROCOR	
ACOMP			
X PEDRO FORTE	PNEUMOLOGISTA	NEUROCOR	
X ACOMP			
JOSE DE SOUZA PIMENTEL <i>Burro</i>	GASTRO	CISNOP	PEGAR NA CASA
ACOMP			
X LUIZ ANTONIO BERTI	PSIQUIATRIA	NEUROCOR	PEGAR NO AGEU
X ELIZELIA GONÇALVES	PSIQUIATRIA	NEUROCOR	PEGAR NO AGEU
X PAULO NOGUEIRA	TOMOGRAFIA	CISNOP	PEGAR NO POSTO SAUDE
ANGELA MARIA BATISTA	RX	CISNOP	
X FRANCIELI FREITAS	RX	CISNOP	
SIDNEY MARTINS LINO	OTORRINO	CISNOP	
HYAGO MARQUES	RNM	SANTAC	
MARIA SANTOS SOARES <i>N</i>	OTORRINO	CISNOP	PEGAR NA CASA
ACOMP			
JAMIL RAIMUNDO	APARELHO	CISNOP	PEGAR NO POSTO SAUDE
ACOMP			
CECILIA MARTINS LIMA	OFTALMO <i>vou Vai</i>	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA
ACOMP			
X DIEGO RIBEIRO	CAP'S		PEGAR NA CASA PROXIMO A CASA DA DONA IZAURA FERREIRA MAE DO CLAUDIO FERREIRA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 043/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
14-01-2023

SAÍDA:
04:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
ANGELA MARIA FERREIRA	CIRURGIA		PEGAR NA CASA, PROXIMO A CASA DO SALVADOR
ACOMP			
MOTORISTA:	JOSE WILSON		
CARRO:	TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 048/2023

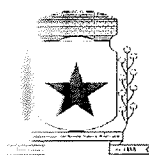
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
16-01-2023

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
X ADRIANA S. SOUZA	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA DA CICERA MAE DA LIGIA
X ZIRDA MARITNS	VASCULAR	ARAPONGAS	
X ACOMP			
X CLAUDIO NASCIMENTO MAINARDES	RNM	ULTRAMED	ARAPONGAS
X PLINIO FERREIRA	TOMO	ICL	
X ACOMP			
EDINA PROENÇA	POSTO DE SAUDE		
X EUDINA FRANCKIELE DIAS	HC		PEGAR NA VILA RURAL
X TEREZA DANIEL CISCON	R: SENADOR SOUZA NAVES, 484	99156-48-77	PEGAR NA CASA. RUA: SEBASTIAO FRAGOSO VERAS, 370
X ACOMP			
X IZABEL CORDEIRO	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NO CELINHO
X HELENA AP. PIMENTEL	GASTRO		PEGAR NO BAR DO CIDO
X ACOMP			
X PATRICIA GUEDES	HIDRO		PEGAR NA CASA
X SANDRA ROLIM	ICL	SÓ VAI	PEGAR NO AGEU
MOTORISTA	JOSE WILSON		
VEICULO	VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 064/2023

DESTINO:
LONDRINA + ARAPONGAS

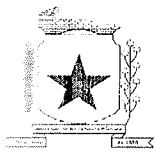
DATA:
18-01-2023

SAÍDA:
09:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
VALDIR ANTONIO DA SILVA	ORTOPEDISTA	HONPAR	<i>Pegar no Lareb</i>
IGOR ZEQUINE	ORTOPEDISTA	HONPAR	
SEBASTIAO MESSIAS	ORTOPEDISTA	HONPAR	PEGAR NA CASA
ACOMP			
DENISE			
ARTHUR GABRIEL	FISIO		PEGAR NA CASA
MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO		PEGAR NA CASA
ACOMP			
CONDUTOR(A)	JOSE WILSON		
VEICULO	VAN 15		

09. *Satito End. Autop. Arapongas.*
10. *Claudio*



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 078/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
20-01-2023

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
X EUDINA FRANCIELE DIAS	DENTISTA		PEGAR NA VILA RURAL
X PATRICIA GUEDES	HIDRO		PEGAR NA CASA
X DIENIFFER ALINE ANDRADE	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
X ACOMP			
X PEDRO SILVESTRE	OFTALMO		
X MANOEL BEZERRA	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
ACOMP			
X NILZA OLIVEIRA NOGUEIRA	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA, ANTIGA CASA DA LUBELIA, PROXIMO A CASA DO FARELO
ACOMP			
X VANEZA BIECO	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
ACOMP			
X SIDNEY VALERIO	HOSP EVANGELICO		
ACOMP			
MONICA	DENTISTA		PEGAR NO CELINHO
ACOMP			
CONDUTORISTA	JOSE WILSON		
VEICULO	VAN		

Emissão de comprovantes

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.21
0001
SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

ORIGEM: FMS NOVA ST BARBARA - FUS

AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.915-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FMS NOVA ST BARBARA - FUS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0057-4 - ASSAI

CONTA: 620.655-7

RECEBIDO: JOSE WILSON DA SILVA

CPF/CNPJ: 365.263.989-87

VALOR: R\$ 800,00

DEBITO EM: 28/12/2022

DOCUMENTO: 122801

AUTENTICACAO SISBB: 8.D4F.3A9.A94.0A4.1F9