



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°
2052	04/05/2022	2064	1904/2022	1267/2022	

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	Matricula	CPF/CNPJ
LENILDO VICENTE DA COSTA	1695-1	769.280.049-91

Endereço	Bairro
RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 304 - CASA	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000	4332661221	Conta Poupança	748	717-0	3235-0

Classificação da despesa _____

2710	08 Secretaria Municipal de Saúde	Valor
	08.001 Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0330.2024	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	
3.3.90.14.14.02	SERVIDORES COMISSONADOS	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	050401	04/05/2022	R\$ 800,00

Recibo _____

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1267/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira

ROSANA RUY DE SOUZA



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95561080000160 IE:
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **1904/2022** Emitido em **29/04/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1267/2022**

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

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

Credor _____

Fornecedor **LENILDO VICENTE DA COSTA** Matrícula **1695-1** CPF/CNPJ **769.280.049-91**

Endereço **RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 304 - CASA** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661221** Tipo de conta bancária **Conta Poupança** Banco **748** Agência **717-0** Conta **3235-0**

Classificação da despesa _____

08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho

08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 800,00

10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado

3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS R\$ 800,00

2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo a Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 800,00

Servidor que autorizou a liquidação _____

234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Histórico _____

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO CHEFE DA DIVISÃO DE TRANSPORTES DA SAÚDE LENILDO VICENTE DA COSTA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, PARA SUPRIR A AUSENCIA DE MOTORISTAS NAS VIAGENS EMERGENCIAIS E EVENTUAIS FORA DO MUNICÍPIO, A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.


EDIVANIA MARTINS DE LIMA
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 **1267/2022** Tipo Ordinário Emitido em 29/04/2022 Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação
Tipo Sem licitação Número

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 **LENILDO VICENTE DA COSTA** Matrícula 1695-1 CPF/CNPJ 769.280.049-91

Endereço RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 304 - CASA Bairro CENTRO

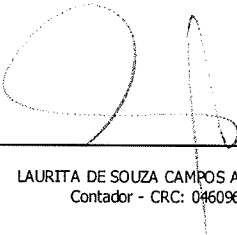
Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 4332661221 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Poupança 748 717-0 3235-0

Classificação da despesa
08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo anterior R\$ 72.420,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado R\$ 800,00
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo atual R\$ 71.620,00
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Do Exercício

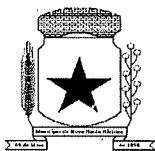
Outras informações

Histórico
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO CHEFE DA DIVISÃO DE TRANSPORTES DA SAÚDE LENILDO VICENTE DA COSTA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, PARA SUPRIR A AUSÊNCIA DE MOTORISTAS NAS VIAGENS EMERGENCIAIS E EVENTUAIS FORA DO MUNICÍPIO, A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.


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 146/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 29/04/22

ASSUNTO: Solicitação de Diária Motorista

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito empenho e pagamento de diária no valor de **R\$ 800,00 (oitocentos reais)**, para as despesas com alimentação do Chefe da Divisão de Transportes da Saúde, **Lenildo Vicente da Costa**, para suprir a ausência de motoristas nas viagens emergenciais e eventuais realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:


Nome


Assinatura

29/04/22
Data

2210
1055
1332
12/2



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 1262/22
18 04/05
nº 2052

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

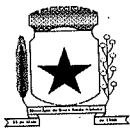
Funcionário: <u>Guilherme V. da Costa</u>	Cargo ou Função:
Órgão: <u>Secretaria Municipal de Saúde</u> Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ___/___/___	
NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
02.5.22	80,00			80,00
04.5.22	40,00			40,00
06.5.22	40,00			40,00
08.5.22	40,00			40,00
12.5.22	40,00			40,00
14.5.22	40,00			40,00
16.5.22	40,00			40,00
18.5.22	40,00			40,00
20.5.22	40,00			40,00
22.5.22	40,00			40,00
24.5.22	40,00			40,00
TOTAL				480,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <u>Guilherme V. da Costa</u> Assinatura do Funcionário ___/___/___	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
2.5.22	Caritiba. Do recai adante do relatoris Anterior 585.2022
4.5.22	Jacoreópolis 601.2022
6.5.22	Condruíra + Araucarias 617.2022
8.5.22	Condruíra caderno
12.5.22	Condruíra 645.2022
14.5.22	Assai - caderno
16.5.22	Condruíra + Araucarias 662.2022
18.5.22	Caraculha 676.2022
20.5.22	Condruíra 697.2022
22.5.22	Caraculha 718.2022
24.5.22	Condruíra + Araucarias 708.2022



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

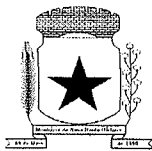
Funcionário: <u>Socorro V. da Costa</u>		Cargo ou Função: _____
Orgão: <u>Secretaria Municipal de Saúde</u>		Nota de Empenho Nº: _____
Unidade Administrativa: _____		Solicitação Nº _____
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ____/____/____		
NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____		
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____		

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
26.5+27.22	200.00			200.00
28.5.22	40			40.00
29.30.5.22	80.00			80.00
TOTAL				<u>320.00</u>
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <u>[assinatura]</u>	Nome: <u>[assinatura]</u>	Nome: _____
Assinatura do Funcionário	Secretário	Assinatura do Tesoureiro

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO	
26.27.5.22	Compo Largo	730.22
28.5.22	Bendinha e cauderno	
29.30.5.22	ceutiba, 80.00 reais para completar o relatório e sabões 120.00 reais para o próximo relatório	



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 585/2022

DESTINO:
CURITIBA

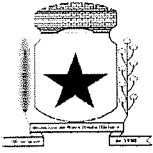
DATA:
02-05-2022

SAÍDA:
04:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LAURA SOARES GABRIEL	GINECOLOGISTA	HOSP ANGELINA CARON	PEGAR NA CASA, VILA RURAL
2	ACOMP			
3	APARECIDA P. LOPES	RETORNO CIRURGICO	HOSP ANGELINA CARON	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			PEGAR NA VILA RURAL
5	MARINALVA R. LOPES			
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		SPIN		

Passagem 80100



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 601/2022

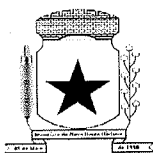
DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
04/05/2022

SAÍDA:
04.00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
	NELSON FERNANDES ASSIS	CIRURGIA	PEGAR NA CASA	
	ACOMP			
OTORISTA	LEONILDO			
VEICULO	TORO			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 617/2022

DESTINO:
ARAPONGAS + LONDRINA

DATA:
06/05/2022

SAÍDA:
~~08:30~~ HR
05:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA JOANA CARRIEL	HC		PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
2	ACOMP			
3	ELIZANA MUNIZ	SAS		
4	ACOMP			
5	IRAIDE ALVES DA CONCEIÇÃO			PEGAR NO POSTO SAUDE
6	AMANDA MENDONÇA FELICIANO	HOSP DE OLHOS		
7	ZILDA DE OLIVEIRA	CARDIO	ARAPONGAS	<i>pegar</i>
8	ACOMP			
9	MANOEL BEZERRA LIMA	DENTISTA		
10	CARMEN SANTOS RIBEIRO	CARDIO	ARAPONGAS	<i>A Gen</i>
11	DOALCEI SALVADOR	ADVOGADO		
12	MARIA PAULA SANTOS SOUZA			SÓ VOLTA
13	<i>Roque de Lima</i>	<i>Ultracardi</i>	<i>Só Vai</i>	
14	<i>Rustanquis dos Santos</i>	<i>"</i>	<i>Só Vai</i>	
15	<i>Roque de Lima</i>	<i>"</i>	<i>Só Vai</i>	
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		VAN		

Remato

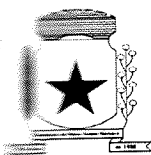


SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

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
07/05	Sebastião Gonçalves	Avaliação	Aline	Sidney	18:40	21:00	Sta Cora Cornélio	Ambulância
08/05	Angela m ^o Batista	Avaliação	Daniela	Sidney	00:20	02:00	5ta Cora Cornélio	Ambulância
08/05	José Herculeano	Transferência Santa Cora / Pl. João Joaquim	Marli	Rogério	08:00	10:00	Cornélio	SPIN Prata
08/05	Fernando Faustino Lima	Troca de acompanhante	Marli	Leonardo	15:30		Londrino	Taxi
08/05	Gabrieli Opdo. Seblil	Pro- ^{gestante} Exome	Jacqueline	Edvaldo	19:15	22:00	Santa Mariana	Taxi
09/05	Edmily dos Santos Silva	Troca de parte	Jaceline	Cláudio	01:40		Santa Cora Cornélio	Taxi
09/05	Edmily dos Santos	Proced. comp	Valério	Sidney	18:00	19:40	Santa Mariana	Taxi
09/05	Carlos Vieira do Silva	Busca Paciente	Daniela	Sidney	20:15	21:00	São Teodoro	Taxi
10/05	Edmelly Pierpers	Troca de acompanhante	Valério	Edvaldo	18:10		Cornélio	Taxi
10/05	Edson Junior	Acompanhante	Marli	Cláudio	18:00		Cornélio	Taxi
12/05	Edson Nunes Silva Junior	Troca de acomp		Cláudio	18:00		Santa Cora Cornélio	Taxi
13/05	Aracilina Ramos Batista	Iravir exame	Marli	Sidney	18:40	19:10	Santa Cora	Taxi
16/05	Aracilina Ramos Batista	Busca acompanhante	Daniela	Sidney	00:40		Santa Cora Cornélio	Taxi
	Maria Jexi	Exame	Marli	Leonilde	8:23		Onxai	Taxi



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 645/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
12/05/2022

SAÍDA:
06:30 HR
05:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
JULIA AP. DA SILVA	RNM	ULTRASSONIC	
ACOMP			
FATIMA PAULO DA SILVA <i>OK</i>	RNM	ULTRASSONIC	<i>Pegar no posto de saúde</i>
LEONILDA ZAGANSKI <i>OK</i>	USG	ULTRA CLIM	
PAULO P.QUADROS	USG	ULTRA CLIM	
MARCIA BORGES <i>OK</i>	USG	ULTRA CLIM	PEGAR NO POSTO SAUDE
OSCAR SILVA AGUIAR <i>OK</i>	USG	ULTRA CLIM	
ELZA APARECIDA PIMENTEL	USG	ULTRA CLIM	
RAFAELA M.SINGULANI	USG	ULTRA CLIM	
NICOLI MARIANE SUBTIL	HC		PEGAR NO MERCADO DO CELINHO
ACOMP			
RONALDO PEREIRA NUNES	NEURO	NEUROCLINICA	PEGAR NA CASA
ACOMP			
RAFAELA S. NUNES		ULTRAMED	PEGAR NA CASA
MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO		PEGAR NA CASA
ACOMP			
MOTORISTA	LEONILDO		
VEICULO	VAN		

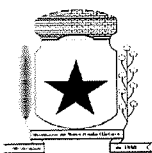


SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

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
07/05	Silvstão Gonçalves	Avaliação	Aline	Sidney	18:40	21:00	Sta Coza Cornelio	Ambulância
08/05	Angela M ^o Batista	Avaliação	Daniela	Sidney	00:20	02:00	5ta Coza Cornelio	Ambulância
08/05	José Herculano	Transf. ^{luneta} exame corar / Pl teste	Marli	Rogério	08:00	10:00	Cornelio	SPIN Pasta
08/05	Fernando Faustino Lima	Transf. ^{Josquin} Traco de acompanhamento	Marli	Leonardo	15:30		Londrino	Tere
08/05	Gabrieli Opdo. Seibel	Pro- ^{gestante} Exome	Isquelene	Edvaldo	19:15	22:00	Santa Mariana	Tere
09/05	Edmily dos Santos Silva	Trabalho de parto	Isquelene	Cláudio	01:40		Santa Casa Cornelio	Tere
09/05	Edmily dos Santos	proce comp	Valério	Sidney	18:00	19:40	Santa Mariana	Tere
09/05	Carlos Vieira do Silva	Baixa Paciente	Daniela	Sidney	20:15	22:00	São Jerônimo	Tere
10/05	Edmelly Pereira	Traco de acompanhamento	Valério	Edvaldo	18:10		Cornelio	Tere
10/05	Edson Junior	Acompanhante	Marli	Cláudio	18:10		Cornelio	Tere
12/05	Edson Nunes Silva Junior	Traco de acomp		Cláudio	18:00		Santa Casa Cornelio	Tere
13/05	Isacarina Ramos Batista	Irvar exame	Marli	Sidney	18:40	19:10	Santa Casa	Tere
16/05	Isacarina Ramos Batista	Baixa acompanhamento	Daniela	Sidney	00:40		Santa Casa Cornelio	Tere
14/05	Maria José	Exame/ ^{Traco} acompanhante	Marli	Leonilde	8:23	11:00	Ourai	Tere



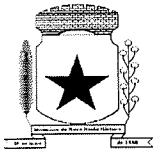
PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 662/2022DESTINO:
ARAPONGAS + LONDRINADATA:
16/05/2022SAÍDA:
05:30 HRRESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CARMELICE ROLIM <i>OK</i>	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA, DO LADO CASA NELSON ATRAS DO POSTO SAUDE
2	ACOMP			
3	JULIANA APARECIDA DE SOUZA <i>OK</i>	INSS	DUQUE DE CAXIAS	
4	NILZA FATIMA RODRIGUES	ICL		SÓ VOLTA
5	HUGO GABRIEL FELIX	NEURO	MEDICALE	
6	ACOMP			
7	JOAO VITOR F. SILVA <i>OK</i>	NEURO	MEDICALE	
8	ACOMP <i>OK</i>			
9	JOAO DE SOUZA PIMENTEL <i>OK</i>	USG		PEGAR NA CASA
10	DAIANE APARECIDA VICENTE RODRIGUES	ENDOSCOPIA	RUA: ANTONIO MARIA CLARETI, 68	
11	ACOMP			
12	NATALIA ADAO PONTES <i>OK</i>	USG	ULTRA CLIM	
13	ACOMP <i>OK</i>			
14	LUIZ CLAUDIO DA SILVA <i>OK</i>	CARDIO	ARAPONGAS	
15	DANIELI RODRIGUES	RNN	ARAPONGAS	
16	ACOMP			
17	MARCOS GABRIEL <i>OK</i>	FISIO	PEGAR NA CASA	
18	ACOMP			
19	SALVELINA ISABEL AGUIAR <i>OK</i>	ICL		
20	ACOMP <i>OK</i>			
MOTORISTA		LEONILDO		



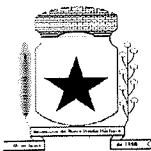
PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

VEICULO

VAN 21



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 676/2022

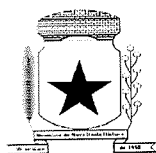
DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
18/05/2022

SAÍDA:
04:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FRANCISCO CARLOS NANDI	CIRURGIA	PEGAR NA RUA: ATANAZIO LEMES CAMARGO, 142	
2	ACOMP			
3				
4				
MOTORISTA	LEONILDO			
VEICULO	TORO			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 697/2022

DESTINO:
LONDRINA

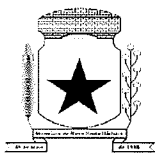
DATA:
20/05/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CASTORINA ANTUNES CESARIO	HOSPITAL DE OLHOS	991066405 / 999777952	
2	ACOMP			
3	IZAILDA DE LIMA	USG	ULTRA CLIN	
4	SANDRA DA SILVA ROLIM	ICL		PEGAR NO AGEU
5	ACOMP			
6	LOURDES GUIMARAES	ENDOSCOPIA	PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE	
7	ACOMP			
8	INDIANARA KAWANA	USG	USG	ULTRA CLIN
9	ACOMP			
10	HELENA GARCIA	ORTOPEDISTA		
11	KETHELIN EDUARDA RIBEIRO	USG	ULTRA CLIN	
12	ACOMP			
13	ELIANE NOCKO			
14	JORGE GONÇALVES	HC		
15				

MOTORISTA	LEONILDO
VEICULO	VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 718/2022

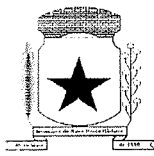
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
22/05/2022

SAÍDA:
10:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	Adriana de Lourdes Abril		Santa Casa	
2	Acomp			
3	MARIA APARECIDA DA SILVA	SANTA CASA	PEGAR NA CASA (FARMACIA NA PREFEITURA)	
4	ACOMP			
MOTORISTA	Leonildo			
VEICULO	Spin			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 708/2022

DESTINO:
ARAPONGAS + LONDRINA

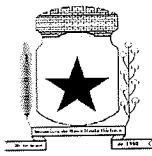
DATA:
24/05/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	APARECIDA FRANCO OK	HC	PEGAR NA CASA DO SEU JOAQUIM	
2	ANDRE PAULO DA SILVA OK	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
3	ACOMP OK			
4	ANTONIO RODRIGUES OK	HC	PEGAR NA RUA : ARMANDO RUY 190	
5	VALDIR ANTONIO DA SILVA OK	OTOCENTRO		PEGAR NA ESQUINA DO FARELO
6	SUZANA DE JESUS OK	TOMOGRAFIA	ULTRASONIC	PEGAR NO MERCADO DO CELINHO
7	ACOMP			
8	EVA APARECIDA RODRIGUES		PEGAR NA RUA : ISMAEL MODESTO DE PINHO 305	
9	JOAO RAFAEL F. CRUZ	USG	ULTRA CLIN	
10	ACOMP			
11	PAULO QUADRO OK	SAS		
12	Valter Aparecido da Silva OK	Histocan	pegar na casa TÚ	
13	Leandro Guimarães de Sá OK		Pegar na Barbearia	
14	Acamp			
15	Arthur Felipe Martins OK	Surto		
16	Acamp			
17				
18				
19				
20				

MOTORISTA	LEONILDO
VEICULO	VAN 21



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 730/2022

DESTINO:
CAMPO LARGO

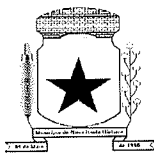
DATA:
26-05-22, 27-05-22

SAÍDA:
13:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VICTOR ALEXANDRE SANTOS ROCHA	RETORNO	PEGAR NA CASA	WALDEMAR MONANSTIER
2	ACOMP			
3				
4				

MOTORISTA	LEONILDO
VEICULO	KWIDI



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 746/2022

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
29/05/22 e 30/05/22

SAÍDA:
13:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	TANIA MARA MATHIAS LINO	HC	PEGAR NA CASA	
2	ROSANGELA FREITAS		SÓ VAI	
3	ARTHUR FELIPE MARTNIS		HOSPITAL WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
5				
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		SPIN		

Sobrou 120,00 Reais



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.31
0073902573 SEGUNDA VIA 0002

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
DEBENTE : FMS NOVA ST BARBARA - FUS
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA
CONTA: 3.235-0

FAVORECIDO: LENILDO VICENTE DA COSTA
CPF/CNPJ: 769.280.049-91
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 04/05/2022

=====

DOCUMENTO: 050401
AUTENTICACAO SISBB: 8.28C.649.1E3.401.07A

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.