



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

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
4031	13/10/2021	4035	3745/2021	2364/2021	

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação _____
Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
Fornecedor **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 _____
2700 08 Secretaria Municipal de Saúde
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS **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 101302 13/10/2021 R\$ 800,00

Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2364/2021.

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 **3745/2021** Emitido em **05/10/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2364/2021**

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 _____

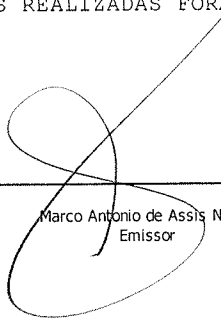
Credor _____
Fornecedor **LENILDO VICENTE DA COSTA** Matrícula **1695-1** CPF/CNPJ **769.280.049-91**
Endereço **RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 304 - CASA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661221** Tipo de conta bancária **Conta Poupança** Banco **748** Agência **717-0** Conta **3235-0**

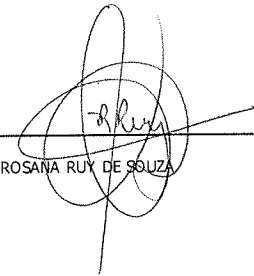
Classificação da despesa _____
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho**
08.001 Fundo Municipal de Saúde **R\$ 800,00**
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado**
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS **R\$ 800,00**
2700 **00303** Saúde - Receitas Vinculadas (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 _____
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

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


Marco Antonio de Assis Nunes
Emissor


ROSANA RUY DE SOUZA

17915-9



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 9556108000160 IE:
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE EMPENHO

Número **2364/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **05/10/2021** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

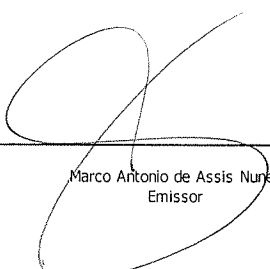
Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

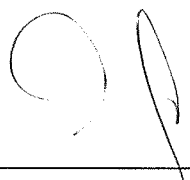
Credor _____
Fornecedor **LENILDO VICENTE DA COSTA** Matrícula **1695-1** CPF/CNPJ **769.280.049-91**
Endereço **RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 304 - CASA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661221** Tipo de conta bancária **Conta Poupança** Banco **748** Agência **717-0** Conta **3235-0**

Classificação da despesa _____
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo anterior**
08.001 Fundo Municipal de Saúde **R\$ 42.250,00**
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor empenhado**
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS **R\$ 800,00**
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo atual**
Do Exercício **R\$ 41.450,00**

Outras informações _____

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


Marco Antonio de Assis Nunes
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 306/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 05/10/21

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.

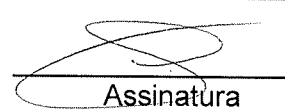
Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

C - 2200
F - 16951


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:

Marco Wuer
Nome


Assinatura

05/10/21
Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 2364/21

PS 13/10/21

n: 4031

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Lucinda Vicente 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
05.10.21	20,00			20,00
06.10.2021	40,00			40,00
07.10.2021	40,00			40,00
08.10.20.21	40,00			40,00
09.10.2021	200,00			200,00
13.10.2021	40,00			40,00
14.10.2021	40,00			40,00
15.10.2021	40,00			40,00
18.10.2021	40,00			40,00
19.10.2021	40,00			40,00
20.10.2021	40,00			40,00
21.10.2021	40,00			40,00
TOTAL				620,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
05.10.21	Curitiba - restante do Relatório anterior 1208. 2021
06.10.21	Carmelito Procopio 12-18. 2021
07.10.21	S. Jerônimo + Bondrua 12.31. 2021
08.10.21	Assai 12.35. 2021
09.10.21	Curitiba 12.65. 2021
13.10.21	Santa Mariana + Bondrua 1248 2021
14.10.21	Carmelito Procopio 12.52. 2021
15.10.21	Carmelito Procopio 1262. 2021
18.10.21	Bondrua 1272. 2021
19.10.21	Carmelito Procopio 1277. 2021
20.10.21	Bondrua 12.85. 2021
21.10.21	Assai + Bondrua 12.92. 2021

20,00 -



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1208/2021

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
03/10/2021 e
05/10/21

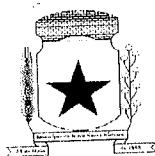
SAÍDA:
14:00HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	RAFAELA DA SILVA NUNES	Cirurgia e consulta endócrino	WALDEMAR MONASTIER	PEGAR NA CASA DO RONALDO PEDREIRO
2	ACOMP			
3				
4				
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		KWIDI		

OBS: 04-10-21: cirurgia

05-10-21 : consulta endócrino



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1218/2021

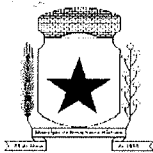
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
06-10-21

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ELZA PIMENTEL	HOSPITAL OLHO		
2	SANDERLEY ALCANTARA	HOSPITAL DE OLHO		
3	MARIA GABRIELLY GOMES	HOSPITAL DE OLHO		
4	ACOMP			
5	JUMILIANO CARLOS MOTA	HOSPITAL DE OLHO		
6	ACOMP			
7	ANGELA AMARO	RX		
8	ACOMP			
9	MARIA INES BARBOSA	RX		
10	ACOMP			
11	LORENÇO PORFIRIO	RX		
12	RAILDA SILVA	RX		
13	ACOMP			
14	N OEMIA EGIDIO	CAPS		
15	SAMUEL ROSA	HOSPITAL DE OLHO		
16	VIANEIS GOES	HOSPITAL DE OLHO		
17	MARIA SOLANGE	ULTRASSON	CISNOP	
18	MARIA ELIAN S ROCHA	RX		
19	ANA FLAVIA GOMES FERREIRA	PSICOLOGA		
20	ACOMP			
21	ANA CARLA OLIVEIRA	HOSPITAL DE OLHO		
22	LUIZ PEREIRA XAVIER	HOSPITAL DE OLHO		
23	QUIELCI C RODRIGUES	CAPS	PEGAR NA CASA	



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

24	ACOMP			
MOTORISTA	LEONILDO			
VEICULO	ONIBUS ASSISTENCIA			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1231/2021

DESTINO:
SÃO JERONIMO DA SERRA

DATA:
07/10/2021

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NATALINA P. ANDRADE	DERMATO	HUMANITAS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	VALDIR P. EVANGELISTA	DERMATO	HUMANITAS	
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 1227/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
07/10/2021

SAÍDA:
13:30HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

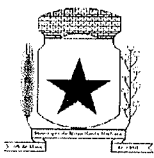
Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PAULO ANTONIO DA SILVA	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	VANEZA RUY	AV: BANDEIRANTES, 500		
4	ACOMP			
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		VAN		

5. Poneza Jatto. Rute - Pegar na casa de
Elizem

6 - João Delmo - INSS - Pegar na casa, perto de Beth.

7 - Lucimar Oliveira - Pegar na casa

Ass:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

LISTA DE PASSAGEIROS 1235/2021

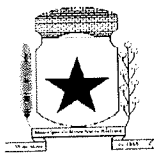
DESTINO:
ASSAI

DATA:
08-10-2021

SAÍDA:
07:30

RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	REBECA BRAZ	USG	CLIMAS	
02	ACOMP			
03	MARISSA KAWANE	USG	CLIMAS	
04	PATRICIA AMANDA PAULA	USG	BR	
05	ACOMP			
06				
07				
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		VAN TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1265/2021

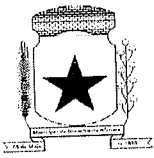
DESTINO:
CURITIBA

DATA:
09/10/2021 e
10/10/21

SAÍDA:
10:30HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	IZAMARA RODRIGUES	BUSCAR ALTA	CASA DE APOIO	
2	ACOMP			
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 1248/2021

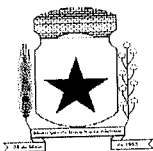
DESTINO:
SANTA MARIANA

DATA:
13-10-2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ELIANE AP. NOCKO			PEGAR NA CASA
2	<i>Marcela Juvarda</i>			
3				
4				
5				
6				
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		ROBUST		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1244/2021

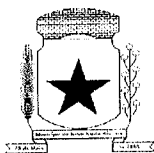
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
13/10/2021

SAÍDA:
13:30HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PAULO ANTONIO DA SILVA	ICL	PEGAR NA CASA	
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 1262/2021

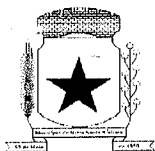
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
15/10/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SOLANGE SANTOS	HOSP DE OLHOS		
2	CARMEN SANTOS	HOSP DE OLHOS		
3	DEBORA MENDES	CARDIO	CISNOP	
4	PAULO SAMPAIO SANTOS <i>OK</i>	RX	CISNOP	PEGAR NA CASA
5	DIENIFER ALINE ANDRADE <i>OK</i>	ORTOPÉDISTA	CISNOP	PEGAR NA CASA
6	ACOMP			
7	MARIA ALMEIDA SOUZA <i>OK</i>			
8	DALVINA DE JESUS CAVALHEIRO	GASTRO	CLINICA LONGEVITA	
9	ACOMP			
10	HERONDINA FERREIRA ZEQUINE <i>OK</i>	CARDIO	CISNOP	PEGAR NA CASA RUA: ISMAEL M. PINHO 366
11	ACOMP			
12	DINE PEREIRA SILVA	RX	CISNOP	
13	ACOMP			
14	<i>Sônia</i>		<i>130</i>	
15				
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		ONIBUS		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1272/2021

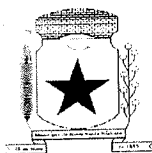
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
18/10/2021

SAÍDA:
07:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VICTORIA QUINTINO		PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3				
4				
MOTORISTA	<i>Leocilda</i>			
VEICULO	XXXXXXXXXX S.P.W			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

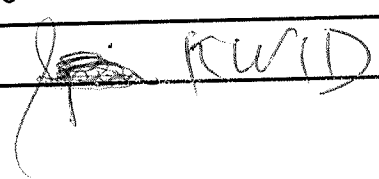
TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1268/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
18/10/2021

SAÍDA:
13:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PAULO ANTONIO DA SILVA	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3				
4				
MOTORISTA	LEONILDO			
VEICULO	KWID 			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1277/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

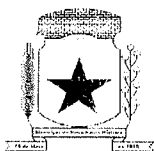
Data:
19/10/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROZANA AP.QUEIROZ	PROTESE	CISNOP	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	MARIA FRANCISCA DOS ANJOS	PROTESE	CISNOP	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
5	LUCIANO PROBA	PROTESE	CISNOP	PEGAR NA CASA
6	ACOMP			
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		SPIN		

*Pegar Resultados de Espunetas na
Muneca de paciente
Ivanda Magdalena.*



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1285/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
20/10/2021

SAÍDA:
12.30HR

RESPONSÁVEL:
valéria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PAULO ANTONIO DA SILVA	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	APARECIDA LARA	HEMATOLOGISTA	PEGAR NA CASA DA CIDA COSTUREIRA	
4	ACOMP			
5	ARTHUR LIMA	FISIO	PEGAR NA CASA DA DENISE	
6	DENISE MARTINS			
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 1292/2021

DESTINO:
ASSAI + LONDRINA

DATA:
21/10/2021

SAÍDA:
13:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

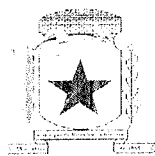
Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
PAULO ANTONIO DA SILVA	ICL	PEGAR NA CASA	
ACOMP			
MAYRA	CLIMAS		
MARLI ARAUJO	CLIMAS		
HELLEN CRISTINA OLIVEIRA	UNOPAR		
ACOMP			
MOTORISTA	LEONILDO		
VEICULO	SPIN <i>Am / Spin</i>		

favor pegar USG uniao jon de Jozan dos Santos

27109165 data nascimento

Rua Imada Jozan waves 1044 Sala 1

Imois



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1300/2021

DESTINO:
SÃO JERONIMO DA SERRA

DATA:
22/10/2021

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord.	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	HYAGO MARQUES	DERMATO		
2	TEREZINHA NUNES	DERMATO		Vai pegar no posto Saúde
3	OTAVIO BIECO	DERMATO		
4	LEONILDA ZAGANSKI	DERMATO		
5	DEBORA GALASSI	DERMATO		
6	EZEQUIEL OLIVEIRA	DERMATO		
7	CARLOS PEREIRA	DERMATO		
8	ANALINI CARDOSO	DERMATO		
9	PAULO HENRIQUE	DERMATO		
10	ACOMP			
MOTORISTA	LEONILDO			
VEICULO	Kleidi / VAN			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1303/2021

DESTINO:
ARAPONGAS + LONDRINA

DATA:
25/10/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
Valeria

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
AMANDA BORTOTTI	CURSO	PEGAR NO TREVO DE ASSAI	
MARIA JESUS MARTINS <i>OK</i>	CARDIO		RETORNA
ACOMP			
ROSANGELA RODRIGUES	ICL		
NICOLI MARIANE SUTIL	HU		
ACOMP			
FABIANE R. NUNES	HC		
ARTHUR LIMA	FISIO	PEGAR NA CASA DA DORISE	
ACOMP			
KAWANI C. CARNEIRO	DENTISTA		
CAROLINA AP. CARNEIRO	DENTISTA		
EVA APARECIDA DE SANTANA <i>OK</i>	CARDIO	ARAPONGAS	PESARIMENTO
EVANGELISTA			
ACOMP			
ANTONIO FERREIRA MARTINS <i>OK</i>	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA DO SEU ANTONIO FERREIRA
ACOMP		PEGAR NO POSTO DOS OLIVEIRA	
QUEREN BRAZ <i>OK</i>	ULTRAMED		
Flaviane Cristini <i>OK</i>	USG - Ultra clin	<i>OK</i> Irá esperar	no Posto do Emidio
Acomp: Marcos gabriel	<i>Irá</i>	pegar na casa	
ouone			
COPIORISTA	LEONILDO		



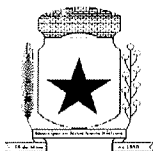
PREFEITURA MUNICIPAL

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 1312/2021

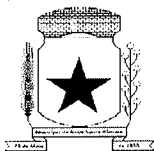
DESTINO:
ASSAI

DATA:
26-10-2021

SAÍDA:
08:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE CELESTINO TAVARES	USG	BR + CLIMAS	RUA : JOSE GONÇALVES 1058, AO LADO DA MARIA FILHA DO SEU ANIZIO
2	ACOMP			
3				
4				
5				
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

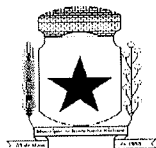
NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1308/2021

LONDRINA DESTINO: DATA: 26/10/2021 SAÍDA: 13:30 HR RESPONSÁVEL: Valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PAULO ANTONIO DA SILVA	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
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 1315/2021

DESTINO:
ASSAI + LONDRINA

DATA:
27/10/2021

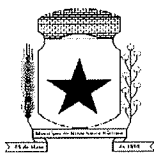
SAÍDA:
12:30 HR

RESPONSÁVEL:
Valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PAULO ANTONIO DA SILVA	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ARTHUR MARTINS	FISIO		PEGAR NA CASA
3	DENISE			
4	JOAO MARIA <i>(for Maria)</i>	INSS		<i>Deixar esperar perto de Sicaedi</i>
5	ACOMP			<i>ou Rodobani</i>
6	PAOLA DA SILVA	ASSAI		
7	ACOMP			
8	VALDECIR MATIAS	ASSAI		
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		VAN		

9 - Maria furina - for abete.

- Ana Karoline Tandade - usg - Br



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1332/2021

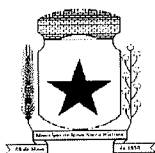
DESTINO:
ASSAI

DATA:
29-10-2021

SAÍDA:
07:30HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PATRICIA GUEDES DA SILVA	ULTRASSON	BR	
2	ACOMP			
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		SPIN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1333/2021

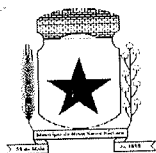
DESTINO:
SÃO JERONIMO DA SERRA

DATA:
29/10/2021

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SUELI TEIXEIRA	DERMATO	PEGAR NA VILA RURAL	
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		SPIN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1327/2021

LONDRINA DESTINO: DATA: 29/10/2021 SAÍDA: 12:00 HR *12:00* RESPONSÁVEL: Valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PAULO ANTONIO DA SILVA	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		<i>Spin lute</i>		

③ *Elza Assis - ICL - Pegar na casa*
Acamp



Emissão de comprovantes

G3341315369496421
13/10/2021 15:40:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.40.26
1573902573 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
REMETENTE : 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: 13/10/2021

DOCUMENTO: 101302
AUTENTICACAO SISBB: B.B24.C7B.1B5.7F0.F3C

Transação efetuada com sucesso por: J5912692 CLAUDEMIR VALERIO.