



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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
3160	26/06/2023	3170	2800/2023	1728/2023	

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

Credor _____
Fornecedor **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 _____
2840 08 Secretaria Municipal de Saúde
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS **Valor R\$ 800,00**

Outras informações _____

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

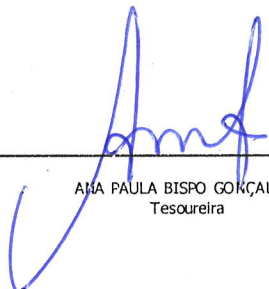
Servidor que autorizou o pagamento _____
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 62604 26/06/2023 R\$ 800,00

Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1728/2023.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


ANA PAULA BISPO GONÇALVES
Tesoureira


ROSANA RUY DE SOUZA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



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 **2800/2023** Emitido em **14/06/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1728/2023**

Licitação _____
 Tipo _____ Número _____

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

Credor _____
 Fornecedor **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**

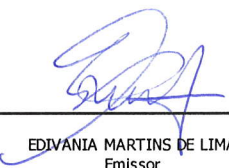
Classificação da despesa _____
 08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho R\$ 800,00**
 08.001 Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado R\$ 800,00**
 10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
 3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS
 2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

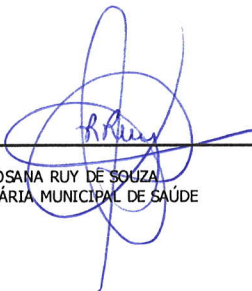
Outras informações _____

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

Servidor que autorizou a liquidação _____
 234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Histórico _____
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 20 (VINTE) DIARIAS 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
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

17915-9



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **1728/2023** Tipo Ordinário Emitido em 14/06/2023 Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação

Tipo Número
Sem licitação

Contrato/Aditivo

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

Credor

Fornecedor

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

08.001 Fundo Municipal de Saúde

10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS

2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 75.680,00

Valor empenhado

R\$ 800,00

Saldo atual

R\$ 74.880,00

Outras informações

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 20 (VINTE) DIARIAS 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

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096

ROSANA RUY DE SOUZA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 185/2023

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 14/06/23

ASSUNTO: Solicitação de Diária Motorista

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito empenho e pagamento de diária no valor de **R\$ 800,00 (oitocentos reais)**, para as despesas com alimentação do 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

2840
1695-1

Recebido por: _____

Nome

Assinatura

Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 1728/23

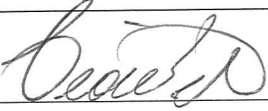
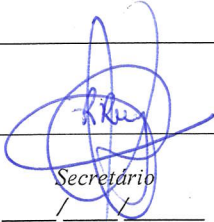
ps 26/06.

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: <u>Leonidas Vicente da Costa</u>	Cargo ou Função: <u>Motociclista</u>
Órgão: <u>Sec. municipal de Saúde</u> Unidade: _____	Solicitação N° _____ Empenho N°: _____ Recebido em: _____ / _____ / _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
19/06/2023	15:00	20/06/2023	16:00	Levar paciente no Hosp. Waldemar Monanstier.	Campo Largo	933/2023	53,00 ✓
22/06/2023	05:30	22/06/2023	16:00	Levar paciente no Hosp. De Olhos e Honpar.	Londrina	957/2023	40,00 ✓
23/06/2023	06:30	23/06/2023	17:00	Levar paciente no CISNOP, e Hosp. De Olhos.	Cornélio Procópio	966/2023	40,00 ✓
24/06/2023	06:30	24/06/2023	11:00	Levar paciente no ICL.	Londrina	975/2023	40,00 ✓
26/06/2023	06:30	26/06/2023	16:30	Levar paciente no CISNOP.	Cornélio/Santa M.	974/2023	40,00 ✓
30/06/2023	05:30	30/06/2023	17:00	Levar paciente no Honpar.	Arapongas/Londrina	1008/2023	40,00 ✓
03/07/2023	02:30	04/07/2023	15:00	Levar paciente em Bauru.	Bauru SP	1025/2023	200,00 ✓
06/07/2023	05:30	06/07/2023	17:00	Levar paciente no Honpar e ICL.	Londrina	1045/2023	40,00 ✓
08/07/2023	04:00	08/07/2023	16:30	Levar paciente no Hosp. De Olhos.	Jacarezinho	1058/2023	40,00 ✓
10/07/2023	09:00	10/07/2023	16:00	Levar paciente para consultar.	Maringá	1067/2023	40,00 ✓
12/07/2023	07:30	12/07/2023	11:00	Levar paciente no Climax e BR+.	Assaí	1081/2023	40,00 ✓
12/07/2023	13:00	13/07/2023	15:00	Levar paciente no Hosp. Infantil.	Curitiba	1075/2023	187,00 ✓
TOTAL						-----	800,00

 Assinatura do Funcionário _____ / /	 Secretário _____ / /	_____ Assinatura do Tesoureiro _____ / /
--	---	---



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 933/2023

DESTINO:
CAMPO LARGO

DATA:
19-06-23
20-06-23

SAÍDA:
15:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	KALEB SILVA ONIAS	CIRURGIA	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA
2	MARCIA CUSTODIO		WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA
3	DAVID ONIAS			
4	SILVANA			
5	RAFAELA SILVA NUNES	ORTOPEDIA	CAMPO LARGO	PEGAR NA CASA
6	MARIA GENILDA			
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		SPIN		

F = 53,00



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 957/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
22/06/2023

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qty	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	VALDIR ANTONIO DA SILVA OK	NASO		PEGAR NO BAR DO FARELO
2	CRISLAINE CONCEIÇÃO HIPOLITO OK	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
3	SIMONE MIAMOTO OK	VASCULAR	HONPAR	PEGAR NO AGEU
4	EUDINA FRANCIELI DIAS OK	DENTISTA		PEGAR NA VILA RURAL
5	VANEZA BIECO OK	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
6	ACOMP OK			
7	PATRICIA GUEDES OK	HIDRO		PEGAR NA CASA
8	JOAQUIM DE OLIVEIRA OK	CARDIO	HONPAR	PEGAR NA CASA
9	ACOMP OK			
10	MARIA DE FATIMA SOUZA OK	USG	ULTRA CLIN	PEGAR NO POSTO SAUDE
11	DEBORA CRISITNA			
12				
13				
14				
15				
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		VAN 15		

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 966/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
23/06/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA DO CARMO SOUZA OK	SAS		PEGAR NA VILA RURAL
2	JOEL SOARES OK	CARDIO	CISNOP	PEGAR NO AGEU
3	ANA FERNANDES SOUZA	CARDIO	CISNOP	
4	ANA DE OLIVEIRA	PSICOLOGA	CISNOP	
5	ACOMP			
6	KAROLAINE NADINE CARVALHO	CONSULTA CIRURGIA GERAL	SANTA MARIANA	
7	ACOMP			
8	LUCIMAR DA SILVA OK	MAMOGRAFIA	CISNOP	
9	MARIA DO SOCORRO SPINDOLA OK	RX	CISNOP	
10	ACOMP OK			
11	MARLI FERREIRA CARDOSO	RX	CISNOP	PEGAR NO AGEU
12	MARIA AP. CIRINO	APLICAÇÃO ESPUMA	CLINICA CICLO VITAL	
13	ROSELI ARISTIDES	ORTOPEDIA	CISNOP	
14	JHENIFFER CAETANO OK	OFTALMO	CISNOP	PEGAR NO CELINHO
15	ACOMP			
16	ANTONIO JOSE GIACHELLO OK	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NO POSTO SAUDE
17	KAWANE NUNES CAMPOS		ÓTICA	
18	ACOMP			
19	NILTON PRUDENCIO OK	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA
20	ACOMP OK			
21	PAULO H. RODRIGUES SOUZA	OFTALMO		
22	ACOMP			
23	SONIA MARIA OK	TOMOGRAFIA	CISNOP	
24	ACOMP OK			

WALTER

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

25	ORDALIA UMBERLINO BITTENCOURT	INTERNAMENTO <i>OK</i>	SANTA CASA	PEGAR NA CASA DO CARLOS BITTENCOURT
26	ACOMP			
27				
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 975/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
24/06/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	INDIANARA KAWANE	TROCA ACOMPANHANTE	ICL	
2	ACOMP			
3				
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		KWIDI		

NOVA SANTA BARBARA

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 974/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
26/06/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GERCINA BEZERRA O	OFTALMO	SANTA MARIANA	
2	ACOMP H			
3	CINTIA AP. P.SANTOS	NEURO	CISNOP	
4	LIGIA BARBARA	ENDOCRINO	CISNOP	
5	MARINEIDE S. SANTOS OK	ENDOCRINO	CISNOP	
6	LUIZ FERREIRA OK	ENDOCRINO	CISNOP	PEGAR NA CASA DO FINADO VALDUIR FERREIRA
7	ACOMP OK			
8	MARIA INES DA SILVA	ENDOCRINO	CISNOP	
9	ACOMP			
10	JOAO HENRIQUE PROENÇA	ENDOCRINO	CISNOP	
11	ACOMP			
12	JOSE ADELSON ABRIL	ENDOCRINO	CISNOP	PEGAR O CELINHO
13	ACOMP			
14	SALETE VIRGINIO LIRA	ORTOPEDIA	CISNOP	PEGAR NO POSTO SAUDE
15	JHENIFFER FERNANDA SILVEIRA	COLPOSCOPIA		PEGAR NO CELINHO
16	VALDINEI GONÇALVES OK	LABORATORIO		
17	ACOMP			
18	MARIA FATIMA SOUZA	TOMO	SANTA CASA	
19	Tia Mamey OK		V. Rural	
20				
21				
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		ONIBUS		

Pegar resultado do exam. S&F na Memora.
Mendes Gasparotto Paula

OK



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
 Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1008/2023

DESTINO:
ARAPONGAS + LONDRINA

DATA:
30/06/2023

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JAIR DA SILVA	NEURO <i>OK</i>	HONPAR	PEGAR NO POSTO SAÚDE
2	ACOMP			
3	CLEUZA FERREIRA	NEURO <i>OK</i>	HONPAR	
4	ACOMP			
5	HELINGTON PIMENTEL	NEURO	HONPAR <i>OK</i>	PEGAR NA CASA
6	ACOMP			
7	<i>Arcadio Pereira</i>		<i>Pegar na Igreja São José</i>	
8				
9	JOSE MARIA DE MELLO	CARDIO <i>OK</i>	HONPAR	PEGAR NO CELINHO
10	JOMAR MURACAMI	CARDIO <i>OK</i>	HONPAR	
11	ACOMP			
12	FERNANDO FERNANDES SANTOS		INSS	
13	ACOMP			
14	THAIANE MENDES	OFTALMO		PEGAR NO AGEU
15	MATHIAS KAUE	OFTALMO		PEGAR NO AGEU
16	<i>Aparecido Franco</i>		<i>Pegar no casa seu Joaquim Marcondes</i>	
17				
18				
19				
20				
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 1025/2023

DESTINO:
BAURU

DATA:
03-07-2023
04-07-2023

SAÍDA:
02:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DINEI CHAGAS	CEFIL	PEGAR NA CASA	99112-26-31
2	MONICA LIMA			
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		CLONOS		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1045/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
06/07/23

SAÍDA:
05:30 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CASTORINA CESARIO OK		RUA: PAES LEMES	
2	ACOMP OK			
3	NILZA OLIVEIRA NOGUEIRA 99183-16-38	OK VASCULAR	HONPAR	PEGAR NA CASA, PROXIMO A CASA DO ROMEU, ANTIGA CASA DA LUBELIA BRAZ
4	ACOMP			
5	NELSON GOMES SILVA	DENTISTA		
6	PATRICIA GUEDES	HIDRO		
7	MANOEL BEZERRA OK	DENTISTA	99623-71-58	PEGAR NA CASA
8	ACOMP (VAI ESPERAR NA CONCHA CUSTICA DE LONDRINA)			PEGAR NA CASA
9	ALMIRA DANIEL OK	CARDIO		
10	ACOMP OK			PEGAR NA CASA
11	JOSE SANTIAGO OK	9917-51-23	ICL	PEGAR NA CASA; RUA SEBASTIAO FERNANDES 1100
12	ACOMP OK			
13	JOSE DE JESUS OLIVEIRA OK	CARDIO	SANTA CASA	
14	DJANIRA SIQUEIRA SILVA OK	VASCULAR	HONPAR	PEGAR NA CASA
15	ACOMP OK			
16	MARIA OGWA OK	ICL	ICL	
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		VAN 21		

JOÃO WYCUF 99797752
111

996.121418



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1058/2023

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
08-07-2023

SAÍDA:
04:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	STEFANNY PEREIRA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
2	ACOMP <i>99/30.14-29</i>	<i>Pegar no chácara de Nelson J. Assis, perto</i>		
MOTORISTA:		LEONILDO <i>de Odilon Ruy</i>		
CARRO:		KWIDI		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1067/2023

DESTINO:
MARINGÁ

DATA:
10/07/2023

SAÍDA:
09:00 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	APARECIDO NUNES NOGUEIRA	CONSULTA TRANSPLANTE DE FIGADO		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			

MOTORISTA	<i>Leonildo</i>
VEICULO	AMBULANCIA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1081/2023

DESTINO:
ASSAI

DATA:
12-07-2023

SAÍDA:
07:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUCIMARA SANTOS OLIVEIRA	USG	CLIMAS	
2	ACOMP			
3	HELEN RODRIGUES DA SILVA	USG	BR	
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 1075/2023

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
12-07-2023
13-07-2023

SAÍDA:
13:00HRS

RESPONSÁVEL:
valéria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs
1	ARTHUR FELIPE M. LIMA	CONSULTA	HOSP INFANTIL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ROSANGELA FREITAS			PEGAR NA CASA
4	JOSE CARLITO			SÓ VOLTA
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		CLONOS		

F: 13,00

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2573-9
Conta corrente 17915-9 FMS NOVA ST BARBARA - FUS

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 717 SICREDI CAMBARA
Conta corrente (com DV) 603325
CPF 769.280.049-91
Nome favorecido LENILDO VICENTE DA COSTA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.604
Valor 800,00
Destinação 0
Data transferência 26/06/2023

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 897FA0396BAD3D7C

Assinada por	JE671980 ROSANA RUY	26/06/2023 13:56:02
	JE681743 CLAUDEMIR VALERIO	26/06/2023 14:46:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE681743 CLAUDEMIR VALERIO.