



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°
1881	26/05/2021	1881	1569/2021	953/2021	

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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____

LUZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS

37778-3

056.720.739-05

Endereço
Rua Maria da Gloria Mendes Araújo, 876 - CASA

Bairro
CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000	91137797	Conta Corrente	748	717-0	63967-2

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
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **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	052603	26/05/2021	R\$ 800,00

Recibo _____

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 953/2021.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tessourera

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 LIQUIDAÇÃO

Número **1569/2021** Emitido em **17/05/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **953/2021**

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 **LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS** Matrícula **37778-3** CPF/CNPJ **056.720.739-05**
 Endereço **Rua Maria da Gloria Mendes Araújo , 876 - CASA** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **91137797** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **63967-2**

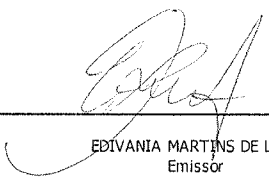
Classificação da despesa _____
 08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho
 08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 800,00
 10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 800,00
 2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

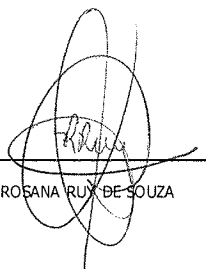
Outras informações _____

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 MOTORISTA LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.


 EDIVANIA MARTINS DE LIMA
 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	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
953/2021	Ordinário	17/05/2021		

Licitação	Número
Sem licitação	

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

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor		
LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS	37778-3	056.720.739-05

Endereço	Bairro
Rua Maria da Gloria Mendes Araújo , 876 - CASA	CENTRO

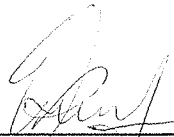
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000	91137797	Conta Corrente	748	717-0	63967-2

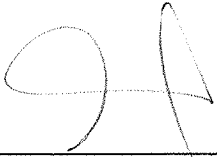
Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 77.090,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 800,00
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 76.290,00

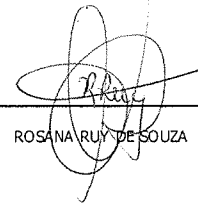
Outras informações

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.


 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 162/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 17/05/21

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 Motorista **Luiz Alexandre Machado dos Santos** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

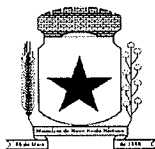

Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:


Nome


Assinatura

17 / 05 / 21
Data



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

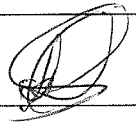
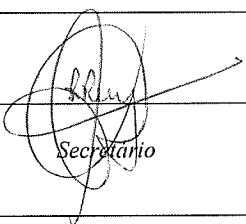
E 953/21
Pg 26/05
no 1881

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS		Cargo ou Função: MOTORISTA
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:		Nota de Empenho N°: Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____		
TOTAL DO RESSARCIMENTO:		

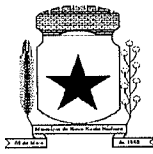
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
23/05/2021	80,00			80,00
25/05/2021	40,00			40,00
26/05/2021	40,00			40,00
27/05/2021	40,00			40,00
28/05/2021	40,00			40,00
29/05/2021	40,00			40,00
31/05/2021	40,00			40,00
01/06/2021	40,00			40,00
TOTAL				360,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome:  Assinatura do Funcionário 15 106 121	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
23/05/2021	Curitiba - Controle 583/2021
25/05/2021	Cornélio Procópio- Controle 591/2021
26/05/2021	Cornélio Procópio- Controle 601/2021
27/05/2021	Londrina- Controle 606/2021
28/05/2021	Assaí- Controle 613/2021
29/05/2021	Londrina-Caderno
31/05/2021	Cornélio Procópio- Controle 624/2021
01/06/2021	Arapongas- Controle 616/2021

Dia 23/05- restante de diária com pernoite, de R\$ 200,00, a qual foi pago R\$ 120,00 em relatório anterior



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

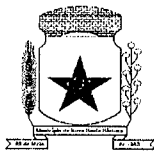
Funcionário: LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS	Cargo ou Função: MOTORISTA
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO:	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
03/06/2021	40,00			40,00
04/06/2021	40,00			40,00
07/06/2021	40,00			40,00
09/06/2021	40,00			40,00
11/06/2021	40,00			40,00
13/06/2021	40,00			40,00
14/06/2021	200,00			200,00
TOTAL				440,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome:  Assinatura do Funcionário 15/06/21	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
03/06/2021	Cornélio Procópio - Caderno
04/06/2021	Cornélio Procópio - Caderno
07/06/2021	Londrina- Controle 644/2021
09/06/2021	Cornélio Procópio- Controle 655/2021
11/06/2021	Londrina- Controle 666/2021
13/06/2021	Londrina- Controle 679/2021
14/06/2021	Curitiba- Controle 672/2021



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE -- SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 583/2021

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
23/07/2021

SAÍDA:
16:00HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GILMAR ANTONIO LIMA	NEFROLOGIA TRANSPLANTE	HOSPITAL ANGELINA CARON	PEGAR NA CASA
2				
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		TORO		

80.00
FALTA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 591/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
25-05-2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOCINEI VALERIO DOS SANTOS	GASTRO	CISNOP	
2	ACOMP			
3	MARIA HELENA FIUZA	ENDOCRINO	CISNOP	
4	KAWAN HENRIQUE DA SILVA	ENDOCRINO	CISNOP	
5	ACOMP			
6	JULIANA APARECIDA DA SILVA	ENDOCRINO	CISNOP	
7	SUELI SALETE NOGUEIRA <i>+ ACOMP</i>			<i>Alai expensas no Posto de Saúde</i>
8	SONIA MARIA BRAZ DA SILVA	ENDOCRINO	CISNOP	
9	ELISANGELA DOS SANTOS	ENDOCRINO	CISNOP	
10	LUCIENE AP. SANTOS	HÓLTER	NEUROCOR	
11	SERGIO DANIEL PERUSSI	HÓLTER	NEUROCOR	PEGAR NA CASA
12	ACOMP <i>Aparecida Peruzzi</i>	<i>Gastro</i>	<i>Comp</i>	
13	CLEUZA PAULA DA SILVA	CARDIO	CISNOP	PEGAR NA CASA
14	MARIA APARECIDA DA SILVA	CARDIO	CISNOP	PEGAR NA FRENTE DA PREFEITURA
15	QUILCE CRISTIANE R. PIMENTEL <i>+ ACOMP</i>	CAP'S	CAP'S	<i>Pegar na casa</i>
16	JORGE MARCIANO	CAP'S	CAP'S	
17	ACOMP			
18	ROBERTO RIBEIRO	OCULOS	CISNOP	
19	WALDEMAR DE SOUZA	OCULOS	CISNOP	
20	APARECIDA ROSIL TRINDADE	OCULOS	CISNOP	
21	ELISIA ELIAS GOMES	OCULOS	CISNOP	
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		ONIBUS ASSISTENCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 601/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
26/05/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SOLANGE SANTOS SOUZA 99602079	HOSPITAL DE OLHOS		
2	LUCIENE APA. SANTOS	ECOCARDIO	CEDIMAGEM	Nelissa Pezera Luis Paul
3	JOAO CRISTINO 972643319	USG	CISNOP	
4	NELCI FERREIRA 991929609	USG	CISNOP	
5	JAQUELINE DOS SANTOS MARTINS 997092449	GINECOLOGISTA		
6	ACOMP			
7	ROGERIO BORTOTTI	OTORRINO	CISNOP	
8	FELIPE SILVA	CAP'S		
9	ACOMP			
10				
11				
12				
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		SEM ASSISTENCIA Jan		

João B. ...



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

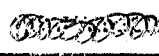
TRANSPORTE DE SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 600/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
27/05/2021

SAÍDA:
08:00 PR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CLAUDINEI SPOLAOR	ICL	PEGAR NA CASA	
2	MARIA ROSANGELA BONFIM	ICL	PEGAR NA CASA	
3	MARCOS GABRIEL GARMETE	FISIO	PEGAR NA CASA	
4	ACOMP			
MOTORISTA		<i>Luiz Alexandre</i> 		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

LISTA DE PASSAGEIROS 613/2021

DESTINO:
ASSAI

DATA:
28-05-2021

SAÍDA:
09:00

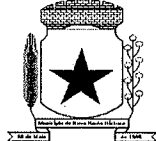
RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	FATIMA F. LEMES	USG	BR	
02	ACOMP			
03				
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		Ambulância		



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
26/05/21	Gestante	Levar gestante	Valéria	Wagner	6:20		Santa Mariana	
27/05/21	Lucimara Oliveira	Avaliação e conduta	Jacilene	Sidnei	23:00	03:00	Santa Casa	Ambulância
27/05/21	Enzo Fujikawa	consulta	Jana	Lucio	14:00		Londrina	Ambulância
27/05/21	Angelo Gustina	Alta	Danielo	Luiz Alcides	20:00		Santa Casa C.D.	Van Pute
29/05/21	Enzo Gabriel Kenji	Avaliação e Conduta	Danielo	Luiz Alcides	05:00		Erangelica	Ambulância
29/05/21	Danize e filhos	Exer. fisioterapia Cornelia PI	Soraia	Irani	07:30		Londrina	Spin Pute
29/05/21	Leucimar S. Oliveira	transferencia Londrina	Pato/He	Robaldo	08:30		Cornelia PI Londrina	Tauo
29/05/21	Sidney Soares	Alta	Am/fock	Sidney	20:00		Hospital de S.S.A.	Spin Treta
29/05/21	Letícia Ap ^o Vicente	Colica renal	Ana Jacilene	Sidney	23:30		Santa Casa Cornelia	Spin Pute
30/05/21	Isabella Franje	Avaliação	Daniela	Sidney	20:00		Santa Casa Cornelia	Tauo
31/05/21	João Herculano da Silva	Fratura m.e. 7	Jacilene	Benedito	21:00		Santa Casa Cornelia	Spin Pute
02/06/21	Maria Rosa de Oliveira	APA, regulada pelo SAMU	Valéria	Irani	8:00		Santa Casa Cornelia	Ambulância
03/06/21	Angela C. Yonaski	Tratamento de parto	Fois Jacilene	Benedito	01:45		Santa Casa Cornelia	Spin Pute
11	Wagner Severina da Silva	Alta	Am	Luiz	12:40		Santa Casa Cornelia	Spin Pute



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

LISTA DE PASSAGEIROS624/2021

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
31-05-2021

SAÍDA:
08:00

RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	DOMINGOS SEVERINO	SANTA CASA		
02	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 6/6/2021

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
01/06/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JUDTH S GOBBO	MARCAPASSO	HONPAR	<i>Paga no caso</i>
2	JOSE VALDIR CANDIDO	ORTOPEDISTA	HONPAR	
3	ANTONIA ROSELI DA COSTA	ORTOPEDISTA	HONPAR	
4	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		TORO		

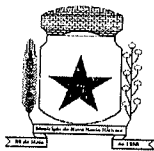


SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

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
03/06/21	William do Sotro Alvina	Alta Hospitalar	Pri	José Wilson	16:00		Complexo Bárbara	Ambulância
03/06/21	Est. Janey Rosa Santos	Análise e Consulta	Dani	Suliana	22:00		Santa Casa S.P.	Ambulância
04/06/21	Leo os pnu em	consultas	Valeria	Luiz Antonio	07:30		Complexo Bárbara	Ambulância Lepra
04/06/21	Eduardo Carvalho	Ampulação dedo @	Fátima	Eduardo	13:00		Cornélio S. Para	Van
05/06	Carlos Eduardo	alta	Prato/Tor	José Wilson	10:30		S. Casa Com	Spm Prato
08/06	Leticia Albuquerque	alta	Jack	Fátima	19:30		Assai	Spm Prato
09/06	Jessica Butimant	BR+ saída	Luiz	Sidnei	18:30	19:10	Assai	Spm Prato
09/06	Kaio Cristina	Análise + Condut.	Dani	Sidnei	19:20		Sta Casa Cornélio	Spm Prato
10/06	Jrocar pnu toro		Dani	Rogério	06:00		Arapongas	toro
10/06	Kaio Cristina	Bolso Rota	Dani	Sidnei	02:00		Sta Casa Cornélio	Spm Prato
12/06	Sharon Von P/arrumar	Oficina	Admar	Luciano	09:57		SCP	
12/06	Sharon Von P/arrumar	Oficina	Admar	Sidnei	09:57		SCP	



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 644/2021

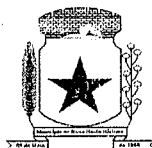
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
07/03/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd				
1	AMANDA BORTOTTI	CURSO	PEGAR NO TREVO DE ASSAI	
2	ELLEN	CURSO		
3	ANA JULIA LACERDA	NEUROPEDIATRA	MEDICALE	
4	ACOMP			
5	GUILHERME H. DA CRUZ	NEUROPEDIATRA	MEDICALE	
6	ACOMP			
7	MAYLON SPINDOLA	NEUROPEDIATRA	MEDICALE	
8	ACOMP 998084631			
9	Raquel Cristina Queiroz - furo			Pegar no case
10	LACDINEY			
11	ROSEMEIRE			
12	MARCARELI			
13				
14				
15				
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 655/2021DESTINO:
CORNELIO PROCOPIODATA:
09/06/2021SAÍDA:
06:30RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JERONIMO DE OLIVEIRA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
2	ACOMP			
3	MARIA LUCIA CISCON	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
4	DAVI H. DA SILVA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
5	ACOMP			
6	SEBASTIAO DE SOUZA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	Pegar no coço
7	ACOMP			
8	MARCIA DA SILVA CUSTODIO	PSIQUIATRIA	CISNOP	PEGAR PROXIMO DO LAVADOR DO AGEU
9	IZABELY LORRAINE	RX	CISNOP	PEGAR PROXIMO DO LAVADOR DO AGEU
10	VALDETE GOMES DA SILVA	TOMOGRAFIA	CISNOP	
11	CLAUDINEIA MARQUES	USG	CISNOP	
12	VILMA DE JESUS	USG	CISNOP	
13	ECLAIR RIBEIRO	USG	CISNOP	
14	ONECIA COUTINHO	UROLOGISTA	CISNOP	
15	DANIEL SPINDOLA	ENDOSCOPIA	CL. PERISSE	
16	ACOMP			
17	NATALIA VITORIA	CAP'S	CAP'S	
18	ACOMP			
19	ALISSON FERNANDO	RX	CISNOP	
20	<i>Deni Laurino</i>	<i>Ortopedia</i>	<i>Cirurgia</i>	
MOTORISTA	LUIZ ALEXANDRE			
VEICULO	VAN			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 666/2021

DESTINO:
ARAPONGAS + LONDRINA

DATA:
11/06/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	AMANDA BORTOTTI	CURSO	PEGAR NO TREVO DE ASSAI	
2	VALDETE ALVES DE OLIVEIRA	CARDIO	ARAPONGAS	
3	ACOMP			
4	SANDRO RODRIGUES	CARDIO	ARAPONGAS	
5	ANTONIO MARCOS SANTOS	CARDIO	ARAPONGAS	
6	<i>Antonio por trabalho hospital</i>		<i>Saída para</i>	
7				
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 679/2021

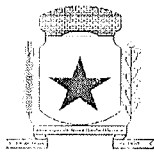
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
13/06 /2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANTONIO JOSE GIACHELLO	HOSPITAL DE OLHO	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 672/2021

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
14/06/2021

SAÍDA:
14:00HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EDITE FERREIRA	ANGELIIA CARON	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	DENISE MARTINS	HOSP. WALDEMAR MONASTIER	PEGAR NA CASA	
4	ARTHUR MARTINS			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		SPIN		

Emissão de comprovantes

G3372613179772341
26/05/2021 13:22:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.22.39
2573902573 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: FMS NOVA ST BARBARA - FUS
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.915-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FMS NOVA ST BARBARA - FUS
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA
CONTA: 63.967-2

FAVORECIDO: LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 056.720.739-05
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 26/05/2021

DOCUMENTO: 052603
AUTENTICACAO SISBB: 2.0FA.9CE.EAF.D8E.22B