



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°
2819	01/07/2020	2819	2343/2020	1398/2020	

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


Classificação da despesa _____
2560 08 Secretaria Municipal de Saúde
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor R\$ 800,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Outras informações _____
Retenções _____
Totál de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 800,00


Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor: _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 070101 01/07/2020 R\$ 800,00

Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1398/2020.

Assinatura: _____
Nova Santa Bárbara, ____/____/____



KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tessureira



MICHELE SOARES DE JESUS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



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 **2343/2020** Emitido em **22/06/2020** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1398/2020**

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 **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	Saldo do empenho
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 800,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	Valor liquidado
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	R\$ 800,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo a liquidar
2560 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 0,00

Outras informações

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

Servidor que autorizou a liquidação 40221 - MICHELE SOARES DE JESUS

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.

Claudia Pereira da Silva
Emissor

MICHELE SOARES DE JESUS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

17915-9

Sindi.
 0717-0
 63967-2



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 **1398/2020** Tipo Ordinário Emitido em 22/06/2020 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 **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 Banco Agência Conta
 Conta Corrente 748 717-0 63967-2

Classificação da despesa
 08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo anterior**
 08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 78.600,00
 10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor empenhado**
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 800,00
 2560 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo atual**
 Do Exercício R\$ 77.800,00

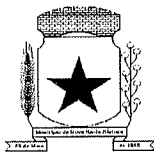
Outras informações

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.

Claudia Pereira da Silva
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096

MICHELE SOARES DE JESUS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



C. 2398
C. 1398
PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº132/2020

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 22/06/20

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. 662

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Atenciosamente,

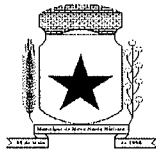

Michele Soares de Jesus
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:

Cláudia
Nome

Cláudia
Assinatura

22 / 06 / 20
Data



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA


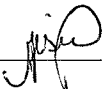
E 1398/20
Pg 01/04/20
nº 2819.

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
28/06/2020	40,00			40,00
30/06/2020	40,00			40,00
02/07/2020	40,00			40,00
06/07/2020	40,00			40,00
08/07/2020	40,00			40,00
10/07/2020	40,00			40,00
12/07/2020	40,00			40,00
14/07/2020	40,00			40,00
TOTAL				320,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome:  Assinatura do Funcionário 19/08/20	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
28/06/2020	Londrina- Caderno
30/06/2020	Londrina-Controle 4062/2020
02/07/2020	Londrina-Controle 4069/2020
06/07/2020	Londrina-controle 4076/2020
08/07/2020	Londrina-controle 4082/2020
10/07/2020	Londrina-controle 4087/2020
12/07/2020	Londrina-Caderno
14/07/2020	Londrina-Controle 4092/2020

Observação:





PREFEITURAMUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

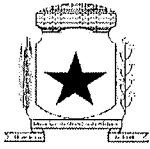
Funcionário: LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS	Cargo ou Função: <i>MOTORISTA</i>
Órgão: <i>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</i> Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO:	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
16/07/2020	40,00			40,00
18/07/2020	40,00			40,00
20/07/2020	40,00			40,00
22/07/2020	40,00			40,00
24/07/2020	40,00			40,00
25/07/2020	40,00			40,00
28/07/2020	40,00			40,00
30/07/2020	40,00			40,00
TOTAL				320,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome:  Assinatura do Funcionário 11/08/20	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
16/07/2020	Cornélio Procópio- Controle 6163/2020
18/07/2020	Assaí-Controle 4106/2020
20/07/2020	Londrina-Controle 4112/2020
22/07/2020	Londrina-controle 4117/2020
24/07/2020	Londrina-controle 4123/2020
25/07/2020	Santa Cecília do Pavão-controle 4164/2020
28/07/2020	Londrina-Controle 4134/2020
30/07/2020	Londrina-Controle 4140/2020
Observação:	



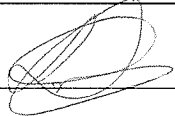
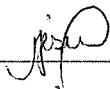
PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

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

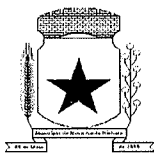
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
01/08/2020	40,00			40,00
03/08/2020	40,00			40,00
05/08/2020	40,00			40,00
07/08/2020	40,00			40,00
TOTAL				160,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome:  Assinatura do Funcionário 11/08/20	Nome:  Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
---	--	---------------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
01/08/2020	Cornélio Procópio- Controle 4154/2020
03/08/2020	Londrina-Controle 4156/2020
05/08/2020	Londrina-Controle 4165/2020
07/08/2020	Londrina-controle 4175 /2020

Observação:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4062/2020

DESTINO:
LONDRINA

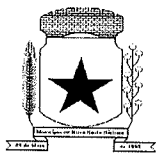
DATA:
30/06/2020

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JORGE GONCALVES DA SILVA	USG	HC	
2	CARLOS FERREIRA	QUIMIO	ICL	PEGAR NA CASA
MOTORISTA	LUIZ ALEXANDRE			
VEICULO	SANDEIRO			

FAVOR ESTAR NO POSTO AS 10:30H



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4069/2020

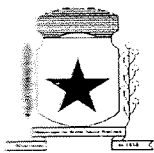
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
02/07/2020

SAÍDA:
11:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EUZA APARECIDA DOS REIS	CONSULTA CLINICA	ICL	POSTO
2	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		SANDEIRO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4076/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
06/07/2020

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	INA DA MOTA	CONSULTA CLINICA/DESINTOMETRIA	HC E ULTRAMED	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	GILMA GARMATE	EDA	GASTRO IMAGEM	
4	ACOMP			
CONDUTORISTA	LUIZ ALEXANDRE			
VEICULO	SANDEIRO			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4082/2020

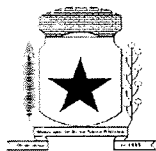
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
08/07/2020

SAÍDA:
14:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FERNANDA SOUZA RODRIGUES	COLONOSCOPIA 15:30H	DOCCTORMED	
2	ACOMP			
3	APARECIDA PARZYSBZS DA SILVA	GASTRO 15:35H	ACESSO SAUDE	991887759
4	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		SPIN AUTOMATICA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4087/2020

DESTINO:
LONDRINA

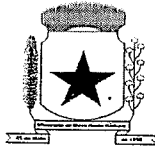
DATA:
10/07/2020

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EUDINA FRANCIELE DIAS RODRIGUES	EXAMES E RX	ICL	PEGAR NA VILA RURAL
2	ACOMP			

MOTORISTA	LUIZ ALEXANDRE
VEICULO	SANDEIRO

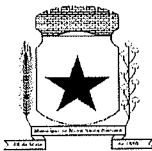


NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA
Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista
Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
12/07/20	Silpride Jesti Souza	Cardiaca	Pri/raiz	Luiz Alexandre	11:10		Santa Casa Londrina	Ambulância Nova
12/07/20	Foi no Hospital buscar remédio		Bruna	Franci	10:30		Santa Cecília	Spim Prata
16/07	Encaminhado Gravado	Ceto Hosp	Dani	Benedu	22:00		Sta Casa C.P.	Spim Automático
19/07/20	Plaudemir Daniel Silva	Alto Hosp	Pri/Pri	Josione	18:45		Santa Casa Cornelio	Spim Preto
21/07/20	Volelecin	Alto Hosp	Pri	Roberto	22:33		Santa Casa Cornelio	Spim Preto
23/07/20	Filha da Maria Carrino	Surto acompanhamento	Jaceline	Josione	22:25		Sta casa Cornelio	
24-07-2020	Levar exames de Covid-19		Bruna	Franci	15:00		18ª Regim. Cornelio	Ambulância Pequena
28/07/20	Silveteo Batencart	Preferencia	Micheli	Benedito	17:40		Barbarino	Ambulância
29/07/20	Viagem	Ba + Social	Bruno	Franci	13:00		Assoc	100m Reser
01/08/20	Jna. Ymota Ojano	Alta Hosp.	Taiz/Pri	Luiz Alexandre	13:30		HU	Ambulância



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem: 4094/2020

DESTINO:
LONDRINA

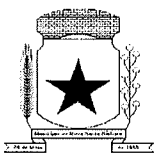
DATA:
14/07/2020

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JORGE GONCALVES DA SILVA	CONSULTA CLINICA	HC	
2	ROSELY ARISTIDES	CONSULTA CLINICA	ICL	
3	LUCIA VIOTTO DA SILVA	CONSULTA CLINICA	HC	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		SPIN AUTOMATICA		

* Evelin Soares Romão - Gestante
(vai fazer exame) pegar na casa



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4163/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
16/07/2020

SAÍDA:
10:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	AROLDO BITTENCOURT ARAUJO	HEMODIALISE	NEFRONOR	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		SANDEIRO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4106/2020

DESTINO:
ASSAÍ

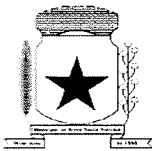
DATA:
18/07/2020

SAÍDA:
10:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DAIANE APARECIDA PEREIRA DE SANTANA	USG	CLIMAS	POSTO
2	ACOMP			

MOTORISTA:	LUIZ ALEXANDRE
VEÍCULO:	SPIN PRETA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4112/2020

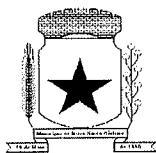
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
20/07/2020

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSALINA BITTENCOURT BISCAIA	CONSULTA CLINICA	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA	LUIZ ALEXANDRE			
VEICULO	AMBULANCIA			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4117/2020

DESTINO:
ASSAI/LONDRINA

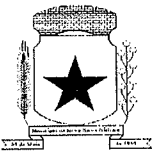
DATA:
22/07/2020

SAÍDA:
13:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MICHELE DE ALMEIDA	USG	BR+SAUDE	
2	ANDREIA APARECIDA DA SILVA SANTOS	USG	BR+SAUDE	
3	GUILHERME HENRIQUE DA CRUZ	CONSULTA OTORRINO	LONDRINA	
4	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		SPIN AUTOMATICA		

Dayane Opa Luíza Santana
saba do.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4123/2020

DESTINO:
LONDRINA

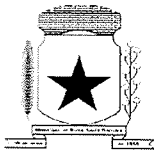
DATA:
24/07/2020

SAÍDA:
05.30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	INA DA MOTA	CONSULTA CLINICA	HC	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ESTELA MAR BITTENCOURT	ACOMPANHANTE	ICL	
4	APARECIDA FERNANDES DA SILVA	COLETA DE SANGUE	HC	
5	ANA MARIA PROBA	CONSULTA CLINICA	OFTALMO	
6	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		SPIN AUTOMATICA		

*Obs = O acompanhante do Sr. Ina
já a demonstrar agonia de saúde
Favor pegar ele na casa!
Obrigada!*



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4164/2020

DESTINO:
ASSAÍ

DATA:
25/07/2020

SAÍDA:
08:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MANUTENÇÃO DE CARROS		OFICINA CARNEIRO	
MOTORISTA:		LUIZ ALEXANDRE		
VEÍCULO:		FIAT TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4134/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
28/07/2020

SAÍDA:
05:30H

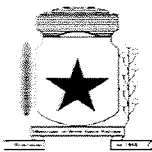
RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSELI DA SILVA	CONSULTA CLINICA	ICL	PEGAR NA VILA RURAL 991212566
2	WALDIRENE DE MELO	CONSULTA CLINICA	ICL	PEGAR NA CASA 9915974552
3	ELIZELIA GONCALVES	RX	ULTRAMED	PEGAR NA CASA 991728160

MOTORISTA	LUIZ ALEXANDRE
VEICULO	VAN BRANCA

OBS: CARRO TEM VIAGEM PRA LONDRINA 12:30H

OBRIGADA!



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4140/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
30/07/2020

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSELY ARISTIDES SANTOS	INTERNAR	ICL	
2	MARIA APARECIDA DA SILVA	EXAMES E CONSULTA	ICL	PEGAR NA CASA 991666034
3	ACOMP			

MOTORISTA	LUIZ ALEXANDRE
VEICULO	SPIN PRETA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIRÓS – Controle de Viagem 4154/2020

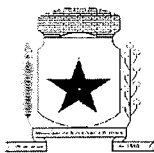
DESTINO:
CORNELIO

DATA:
01/08/2020

SAÍDA:
08:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO TINTINO	CONSULTA CARDIO	NEUROCOR	PEGAR NA CASA 991073336
2	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		SPIN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4156/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
03/08/2020

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome-passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	991 232896 MARIA EDITE DE CAMARGO	RNM	ARAPONGAS	
2	991 232896 WALTER APARECIDO DA SILVA (TU)	RETORNO RIM	HISTOCOM	PEGAR NA VILA RURAL
3	988 282324 EDITE FERREIRA	CONSULTA ORTO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
5	ARTHUR FELIPE MARTINS LIMA	FISIOTERAPIA	MENPHYS	PEGAR NA CASA
6	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		VAN BRANCA		

7 - Lenira Chisti

Arapongas

legar no posto
saúde



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4165/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
05/08/2020

SAÍDA:
05:30H

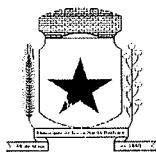
RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CLAUDINEI SPOLAOR 991593050	CONSULTA CLINICA	ICL	RODO
2	ACOMP			
3	ERONDINA LOPES DE OLIVEIRA	RETORNO	HOFTALON	PEGAR NA VILA RURAL 991883359
4	WALTER APARECIDO DA SILVA	RETORNO	HISTOCOM	PEGAR NA VILA RURAL
5	APARECIDA FERNANDES DA SILVA	EXAME SANGUE	HC	PEGAR NA CASA 991332433
6	MARIA APARECIDA DA SILVA	CONSULTA CLINICA	ICL	PEGAR NA CASA 991633302
7	ACOMP			
8	APARECIDA ELIS DE PROENÇA (ICA)		ICL	PEGAR NA VILA RURAL
9	ACOMP			
MOTORISTA	LUIZ ALEXANDRE			
VEICULO	VAN BRANCA			

10 - Odilia - 991631448

Pegar na
vila rural

11 - SANTA - 991491550



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4175/2020

DESTINO:
LCNDRINA

DATA:
07/08/2020

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE VALDIR CANDIDO <i>999 02/14/20</i>	USG	ULTRACLIN	
2	INA DA MOTA		HC	PEGAR NA CASA
3	ACOMP			
4	ARTHUR FELIPE MARTINS LIMA	FISIOTERAPIA	MENPHYS	PEGAR NA CASA
5	ACOMP			
6	WANDERLEIA MOREIRA OLIVEIRA	TRATAMENTO OCULAR	CLINICA DE OLHOS	
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		VAN BRANCA		



Emissão de comprovantes

G332011117559371023
01/07/2020 11:22:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.22.15
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: 01/07/2020

=====

DOCUMENTO: 070101
AUTENTICACAO SISBB: E.DE7.A0D.3BC.1D6.45D