



# 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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
<b>1545</b>	05/05/2021	1546	1094/2021	675/2021	

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 \_\_\_\_\_

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 **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	050501	05/05/2021	R\$ 800,00

Recibo \_\_\_\_\_

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 675/2021.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nova Santa Bárbara, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

KATIA GARDENIA DOS SANTOS  
Toureira

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 **1094/2021** Emitido em **07/04/2021** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **675/2021**

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 \_\_\_\_\_

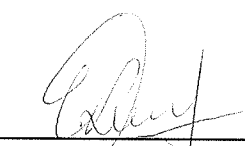
Credor \_\_\_\_\_  
 Fornecedor **LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS** Matrícula **37778-3** CPF/CNPJ **056.720.739-05**  
 Endereço **Rua Maria da Gloria Mendes Araújo , 876 - CASA** Bairro **CENTRO**  
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **91137797** Tipo de conta bancária **Conta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

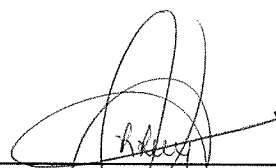
Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
 08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho R\$ 800,00**  
 08.001 Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado R\$ 800,00**  
 10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Saldo a Liquidar R\$ 0,00**  
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS  
 2700 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 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

12915-9



# 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 **675/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **07/04/2021** 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 **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 anterior**  
08.001 Fundo Municipal de Saúde **R\$ 87.270,00**  
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\$ 86.470,00**

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 BUY DE SOUZA



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 110/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 07/04/21

**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

07/04/21  
Data



PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**


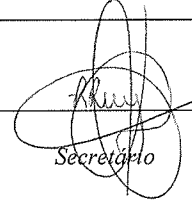
E 675/21  
Pg 05/05/21  
nº 1545.

**DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO**

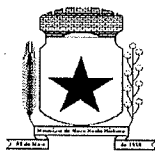
Funcionário: <b>LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS</b>		Cargo ou Função: <b>MOTORISTA</b>
Órgão: <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b> Unidade Administrativa:		Nota de Empenho N°: Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____		
<b>TOTAL DO RESSARCIMENTO:</b>		

**RESUMO DAS DESPESAS**

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
04/05/2021	40,00			40,00
05/05/2021	40,00			40,00
06/05/2021	100,00			100,00
07/05/2021	40,00			40,00
10/05/2021	40,00			40,00
11/05/2021	100,00			100,00
12/05/2021	40,00			40,00
13/05/2021	40,00			40,00
<b>TOTAL</b>				<b>440,00</b>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				

Nome:  Assinatura do Funcionário 21/05/21	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
04/05/2021	Cornélio Procópio - Controle 518/2021
05/05/2021	Assaí- Controle 494/2021
06/05/2021	Curitiba-Controle 498/2021
07/05/2021	Londrina- Controle 506/2021
10/05/2021	Arapongas- Controle 520/2021
11/05/2021	Curitiba-Controle 524/2021
12/05/2021	Londrina- Controle 533/2021
13/05/2021	Cornélio Procópio- Controle 537/2021




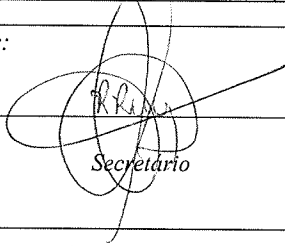
PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**

**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: _____		
<b>TOTAL DO RESSARCIMENTO:</b> _____		

**RESUMO DAS DESPESAS**

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
14/05/2021	40,00			40,00
17/05/2021	40,00			40,00
18/05/2021	40,00			40,00
19/05/2021	40,00			40,00
20/05/2021	40,00			40,00
21/05/2021	40,00			40,00
23/05/2021	120,00			120,00
<b>TOTAL</b>				<b>360,00</b>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				

Nome:  Assinatura do Funcionário <i>21/05/21</i>	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
14/05/2021	Londrina- Controle 552/2021
17/05/2021	Londrina- Controle 569/2021
18/05/2021	Londrina- Controle 557/2021
19/05/2021	Jacarezinho- Controle 560/2021
20/05/2021	Londrina- Controle 571/2021
21/05/2021	Cornélio Procópio- controle 576/2021
23/05/2020	Curitiba-Controle 583/2021

Viagem 23/05/21 Curitiba, R\$ 120 nesse relatório e R\$ 80,00 no próximo Viagem com Pernoite



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 518/2021**

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
04/05/2021

SAÍDA:  
13:00

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MIGUEL ÇONÇALVES PEREIRA	TOMO	SANTA CASA	
2	COVID19			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

## LISTA DE PASSAGEIROS 494/2021

DESTINO:  
ASSAI

DATA:  
05-05-2021

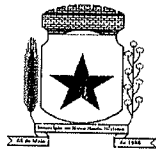
SAÍDA:  
07:30

RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	MONICA LISBOA	USG	CLIMAS	
02	GREICIANE PORFIRIO	USG	CLIMAS	
03	ACOMP			
04	ARIELE FERNANDA	USG	CLIMAS	
05	DANIELE ARAUJO	USG	CLIMAS	
06	NATALIA CARVALHO			
07				

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 498/2021**

DESTINO:  
CAMPO LARGO + CURITIBA

DATA:  
06-05-2021

SAÍDA:  
05:00HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUIZ GABRIEL INACIO VICHETTI DE REZENDE	HOSPITAL DOUTOR WALDEMAR MONASTIER		PEGAR NA CASA DA CRISTIANE INACIO
2	ACOMP			
3	TANIA LINO	CURITIBA		PEGAR NA CASA
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 506/2021**

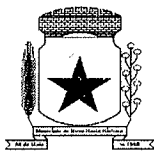
DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
07-05-2021

SAÍDA:  
12:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSALINA B.BISCAIA	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		AMB. PEQUENA		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 520/2021**

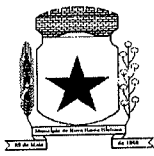
DESTINO:  
ARAPONGAS

DATA:  
10/05/2021

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SEBASTIAO DE SOUZA	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP	77695 8698		
3	ANTONIA ROSELI BERNADES	RNM 0957	ARAPONGAS	
4	ACOMP	7620963		
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		<del>FORD</del> Robust		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 524/2021**

DESTINO: CURITIBA      DATA: 11/05/2021      SAÍDA: 04:00HR      RESPONSÁVEL: VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EDITE FERREIRA	ANGELINA CARON	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		TORO		

03. Leoncio Joares Filho - Posto Jacidi



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 533/2021**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
12/05/2021

SAÍDA:  
08:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	CLAUDINEI SPOLAOR	ICL	PEGAR NA CASA	
4	MARIA ROSANGELA BONFIM	ICL	PEGAR NA CASA	
5	FABIANO PROENÇA GONÇALVES	IML		
6	ACOMP			
MOTORISTA		<del>EDSON</del> LUIZ ALB		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 537/2021**

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
13-05-2021

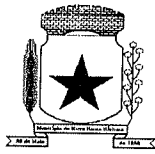
SAÍDA:  
06:30

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ALEXANDRE BUENO	ORTOPEDISTA	CISNOP	
2	INDIANARA KAWANE OLIVEIRA	ORTOPEDISTA	CISNOP	
3	JOSE CARLOS FERREIRA	ORTOPEDISTA	CISNOP	
4	MARIA ROSENILDA BEZERRA	RX	CISNOP	
5	VALDELEIA GONÇALVES	RX	CISNOP	
6	ROSEMEIRE APARECIDA CARRIEL			
7	MARIA DE FÁTIMA R. SOUZA			
8	ANTONIA MADALENA	COLPOSCOPIA	CISNOP	
9	DALETE ARAUJO	MAMOGRAFIA	CISNOP	
10	DORACI SANTOS	MAMOGRAFIA	CISNOP	
11	MARLENE AP. BEZERRA	MAMOGRAFIA	CISNOP	
12	SICLEI RODRIGUES	ORTOPEDIA	CISNOP	
13	TEREZINHA AP. ALMEIDA		HOSP. JOÃO LIMA	
14	MIGUEL GONÇALVES	VASCULAR	CISNOP	
15				
16				

MOTORISTA	LUIZ ALEXANDRE
VEICULO	ONIBUS ASSISTENCIA

Já vou passar hospital de olho pegar exame OCT  
Walden de Jôya está pronto



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 552/2021**

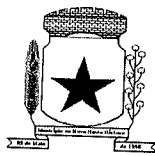
DESTINO:  
LONDREIA

DATA:  
14/05/2021

SAÍDA:  
06:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANTONIO DA SILVA	PNEUMCLOGISTA	PEGAR NA CASA	MEDICALE
2	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEÍCULO		<del>ambulance</del> ambulancia		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

## TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 569/2021

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
17/05/2021

SAÍDA:  
12:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	OSVALDO VIRGINIO DE LIRA	TRANSFERENCIA PARA O HOSPITAL ZONA SUL DE LONDRINA	COVID - 19	
2				
3				
4				

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 557/2021

DESTINO:  
LONDRINA /

DATA:  
18/05/2021

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 ✓	EDIMARA ROSA GOBBO NOGUEIRA	HU		
2 ✓	VALDIR ANTONIO DA SILVA			
3 ✓	ELLEM	CURSO		
4 ✓	AMANDA BORTTOT	CURSO	PEGAR NO TREVO DE ASSAI	
5 ✓	DENISE MARTINS DE LIMA		PEGAR NA CASA DA DENISE	
6 ✓	ARTHUR MARTINS			
7 ✓	PAULO MARTINS			
8 ✓	TAMIRES			
9 ✓	JOAO CARLOS GOMEES FERREIRA	USG	ULTRACLIM	
10 ✓	ACOMP			
11 ✓	ESTELA MAR BITTENCOURT		VAI ESPERAR NO POSTO DE SAUDE	
12 ✓	AROLD DELATRE	CLINICA DE OLHOS	PEGAR NA PONTE DA VILA RURAL	
13 ✓	MARIA ALICE DELATRE	CLINICA DE OLHOS	PEGAR NA PONTE DA VILA RURAL	
14 ✓	SERGIO DANIEL CISCON	INSS	SHANGRILÁ	
15 ✓	Rosana da Silva Perino	Assai	Vai ficar junto	
MOTORISTA		Lauz Alexandre		
VEICULO		VAN		

16. Vanderlei M. Oliveira - Hosp de Olhos.



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 560/2021**

DESTINO:  
JACAREZINHO

DATA:  
19/05/2021

SAÍDA:  
04:00

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qty	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GERALDO VENANCIO	CIRURGIA	JACAREZINHO	FICAR NA VILA RURAL
2	ACOMP			
MOTORISTA		<i>Luiz Alexandre</i>		
VEICULO		<i>Robert</i>		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 571/2021**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
20/05/2021

SAÍDA:  
08:30 HR

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 GARMATE	FISIO	PEGAR NA CASA DA BRANCA	
4	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 576/2021

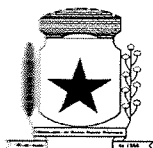
DESTINO:  
CORNELIO PROCCPIO

DATA:  
21/05/2021

SAÍDA:  
06:30

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANGELA DIAS MOREIRA	GASTRO	CISNOP	
2	ACOMP			
3	ANYKA BEATRIZ CORDEIRO	OTORRINO	CISNOP	
4	ACOMP			
5	MIGUEL GONÇALVES PEREIRA	VASCULAR	CISNOP	
6	ACOMP			
7	MATHEUS EDUARDO SANTOS	BERA	CISNOP	
8	ACOMP			
9	CAROLINE APARECIDA LEOCADIO	CARDIO+ ECG	CISNOP	
10	ACOMP			
11	HELITON ANTONIO PIMENTEL	ORTOPEDIA	CISNOP	
10	ACOMP			
11	EDITE FERREIRA	OFTALMO	PEGAR NA CASA	
12	ACOMP			
13				
14				
15				
VEICULO		Onibus <i>Luiz Altavante</i>		



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:  
23/05/2021

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		



## Emissão de comprovantes

G3310508542524991  
05/05/2021 09:00:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.25  
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

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: 05/05/2021

DOCUMENTO: 050501  
AUTENTICACAO SISBB: B.50C.3F2.EAE.FA6.D1A