



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°
1424	15/04/2020	1424	1336/2020	797/2020	

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 LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS Matrícula 37778-3 CPF/CNPJ 056.720.739-05
Endereço AV PEDRO FERREIRA DA COSTA, 979 - CASA Bairro CENTRO
Cidade/UF São Jerônimo da Serra/PR CEP 86270-000 Fone 91137797 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 717-0 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
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

Recursos Documento Data Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 041501 15/04/2020 R\$ 800,00

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 797/2020.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tessoureira

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 **1336/2020** Emitido em **06/04/2020** Requisição Nº _____ Empenho Nº **797/2020**

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

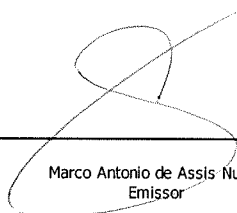
Credor
 Fornecedor **LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS** Matrícula **37778-3** CPF/CNPJ **056.720.739-05**
 Endereço **AV PEDRO FERREIRA DA COSTA, 979 - CASA** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **São Jerônimo da Serra/PR** CEP **86270-000** Fone **91137797** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **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
 2560 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
 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.


 Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor


 MICHELE SOARES DE JESUS
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

17915-9

Suaid.
 09/07/17
 0163967-2



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	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
797/2020	Ordinário	06/04/2020		

Licitação	Número
Tipo	
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
Seqüência Contrato							

Credor	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	37778-3	056.720.739-05				
LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS						
Endereço	Bairro					
AV PEDRO FERREIRA DA COSTA, 979 - CASA	CENTRO					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São Jerônimo da Serra/PR	86270-000	91137797	Conta Corrente	748	717-0	63967-2

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 89.000,00
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
2560 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 88.200,00

Outras informações

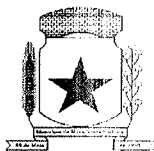
Histórico

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.

Marco Antonio de Assis Nunes
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096

MICHELE SOARES DE JESUS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº59/2020

PARA: Secretaria de Administração

DATA:06/04/20

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.

Resaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

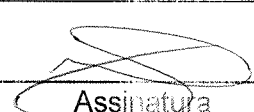
C - 2560

Atenciosamente,

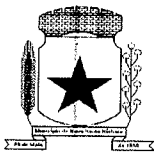

Michele Soares de Jesus
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:

Marco Wimmer
Nome


Assinatura

06/04/20
Data




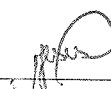
PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARAE 797/20
Pg 15/04/20
nº 1424.**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: _____			

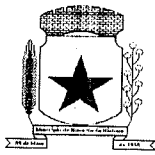
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
07/04/2020	40,00			40,00
09/04/2020	40,00			40,00
11/04/2020	40,00			40,00
13/04/2020	40,00			40,00
15/04/2020	40,00			40,00
17/04/2020	40,00			40,00
21/04/2020	40,00			40,00
23/04/2020	40,00			40,00
TOTAL				320,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome:  Assinatura do Funcionário 18/05/20	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
07/04/2020	Londrina-Controle 3861/2020
09/04/2020	Londrina-Controle 3862/2020
11/04/2020	Sta Cecília do Pavão- Pcte coleta de exame -caderno
13/04/2020	Londrina-Controle 3867/2020
15/04/2020	Londrina-Controle 3877/2020
17/04/2020	Londrina/Arapongas-Controle 3883/2020
21/04/2020	Londrina-Controle 3890/2020
23/04/2020	Londrina-Controle 3896/2020

Observação:



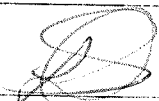
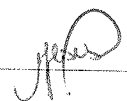
PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

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: _____			

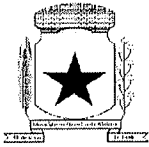
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
25/04/2020	40,00			40,00
27/04/2020	40,00			40,00
29/04/2020	40,00			40,00
01/05/2020	40,00			40,00
05/05/2020	40,00			40,00
07/04/2020	40,00			40,00
08/05/2020	40,00			40,00
09/05/2020	40,00			40,00
TOTAL				40,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				320,00

Nome:  Assinatura do Funcionário <i>18/05/20</i>	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
25/04/2020	Assai-Controle 3900/2020
27/04/2020	Londrina-Controle 3902/2020
29/04/2020	Cambé-Oficina União -caderno
01/05/2020	Cornélio Procópio-Buscar acompanhante pcte-Caderno
05/05/2020	Cornélio Procópio -Controle 3935/2020
07/04/2020	Londrina-Controle 3921/2020
08/05/2020	Londrina-Controle 3937/2020
09/05/2020	Assai-Controle 3836/2020

Observação:




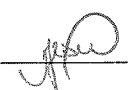
PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

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

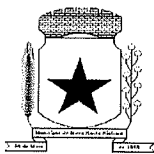
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIARIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
11/05/2020	40,00			40,00
13/05/2020	40,00			40,00
15/05/2020	40,00			40,00
17/05/2020	40,00			40,00
TOTAL				160,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome:  Assinatura do Funcionário <u>13/05/20</u>	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
11/05/2020	Londrina/ Arapongas- Controle 3931/2020
13/05/2020	Londrina-Controle 3939/2020
15/05/2020	Londrina- Controle 3945/2020
17/05/2020	Cornélio Procópio-Pcte encaminhado Santa Casa-Caderno

Observação:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3861/2020

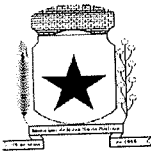
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
06/04/2020

SAÍDA:
11:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIZA MACHADO	RADIOTERAPIA	ICL	PEGAR NA CASA
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		VAN HEMODIALISE		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3862/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
09/04/2020

SAÍDA:
14:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANTONIO PEREIRA DE AZAVEDO	UROLOGISTA	DR. MARCO AURELIO	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		SPIN PRETA		

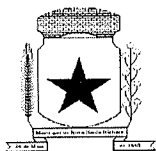


NOVA SANTA BÁRBARA

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
7/04/2020	Alino Peres Souza	ICL - Rodio	Bruna	Liani	7:30		Londrina	Van
7/04/20	Andressa de Moura	Alta Hospitalar	Dani	Benedito	21:15		Alto	Spin
8/04/20	Alino Peres Souza	ICL - Rodio	Bruna	Rogério	7:30		ICL - Lond	Spin
3-04-20	maíço	Consulta	Bruna	José Adilson	11:11		ICL	Van
11/04/20	Tristete Almeida	Fazer exame Sangue	Taií Fari	Luiz	11:20		centro	Van
21/04/20	Buscar EPI		michele	Rogério	8:00	11:00	Londrina	Spin
12/04/20	Sergio Peres Nunes	Alto	Ara	José Wilson	12:20	17:30	Hosp comu mourão	Spin
23/04/20	michele de Almeida	USG	Bruna	Liani	7:30	11:00	Polici zinda & Hospital 200 Colombo	Ambulância
13/04/20	Odilson Baral	Internamento p/ cirurgia	Bruna	Benedito	20:00		santa mariana	Spin
4-04-20	Pelino	Consulta	Bruna	Rogério	07:30		Lond ILL	Spin
15/04/20	Geotriz Felix Santos	Internar	Bruna	Benedito	20:00		STA Mourão	Spin



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3867/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
13/04/2020

SAÍDA:
05:30H

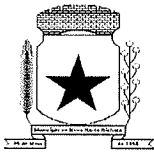
RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ALIRA PÉREIRA DE SOUZA	RADIOTERAPIA	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	MARIA APARECIDA DA SILVA	TOMOGRAFIA	ICL	PEGAR NA CASA 32661778
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		SPIN PRETA		

4 - mg clerentina de camargo
5 - acompanhante - 991235913

HC

pegar na casa



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3877/2020

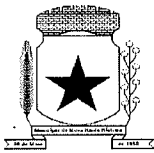
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
15/04/2020

SAÍDA:
11:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIZA MACHADO	RADIOTERAPIA	ICL	PEGAR NA CASA
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		VAN ADESIVADA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3883/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
17/04/2020

SAÍDA:
07:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	INA DA MOTA AFONSO	COLETA EXAMES DE SANGUE	HC	PEGAR NA CASA
2	JOSE ANTONIO FERREIRA	ATESTADO MEDICO	ARAPONGAS	RODOVIARIA
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		SPIN PRETA		

091134252



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3890/2020

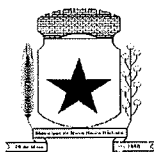
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
21/04/2020

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CARLOS FERREIRA	QUIMIO	ICL	PEGAR NA CASA
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 3896/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
23/04/2020

SAÍDA:
11:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIZA MACHADO	RADIOTERAPIA	ICL	PEGAR NA CASA
2	PLÍNIO FERREIRA	CONSULTA	ICL	
3	ACOMP			
4	HELENA GARCIA MARCONI		ICL	
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		VAN ADESIVADA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3900/2020

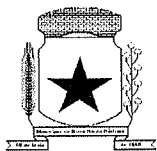
DESTINO:
ASSAÍ

DATA:
25/04/2020

SAÍDA:
10:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DAIANE APARECIDA P. SANTANA	USG	CLIMAS	
2	ACOMP			
3	VIVIAN APARECIDA DA SILVA	USG	CLIMAS	
4	VALERIA PROENÇA GOMES	USG	CLIMAS	
5	ACOMP			
6	KAREN MARIA OLIVEIRA	USG	CLIMAS	
7	ACOMP			
MOTORISTA:		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO:		VAN ADESIVADA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3902/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
27/04/2020

SAÍDA:
11:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIZA MACHADO	RADIOTERAPIA	ICL	PEGAR NA CASA
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		SPIN AUTOMATICA		

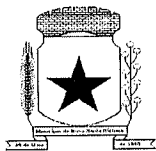


NOVA SANTA BÁRBARA

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
18/04/20	Beatriz de Lencastre da Silva marcelo romário da Silva	obst - ginecologia	Arara Pinto	João Wilson	13:30		e.f. e santa maura	Spin
18/04/20	marcelo Romizete	otito	Peto/ama	Rogério	14:45		Cornelio	Spin 1
18/04/20	João Gilberto de Lencastre	Sutura + Petiva Unha	Peto/ama	João	18:20			Spin 1
19/04/20	maria Fátima de Silva	Dr. maurício	Dr. Paulista AV	Thom	11:10		5ta casa Cornelio	Omni
21/04/20	João Lucas	Acidente Trabalho	Bruno	Rogério	17:30		HU Landru	Ambrul
21/04/20	Claudio	visita	Jacquin	Roberto	19:30		Alipiana	Spin 1
25/04/20	Dine Pereira Silva	Alta Hospitalar	Agui Fari	Rogério	13:00		Pipora	Spin 1
29/04/20	Walter de Padua	Operação Unha	Bruno	Luiz	12:30		Coronel	Spin Pinto
01/05/20	Tomires D. Rocha H. P. Rocha	Doença do aparelho digestivo	Pi/ama	Admir	8:30		5ta casa Cornelio	SAMU
01/05/20	Henrique de Lencastre		Bruno	Rogério	03:30		5ta casa Cornelio	Spin Pinto
01/05/20	Bruno de Lencastre	acompanhamento do 10 meses hipotico	Zilona	Luiz/ Admir	10:15		5ta casa Cornelio	Spin Pinto



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3935/2020

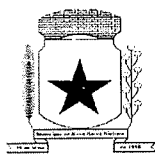
DESTINO:
CORNELIO

DATA:
05/05/2020

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CEZAR RODRIGUES SANTOS JUNIOR	RX E TRAUMA	ULTRAMED E DR. LUCIANO	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 3921/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
07/05/2020

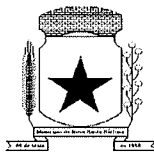
SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CARLOS FERREIRA	CONSULTA CLINICA	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	VANEZA FERNANDES BIECCO 99142.0248	RETORNO	HOFTALON	
4	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		VAN ADESIVADA		

SENHOR MOTORISTA, FAVOR DEIXAR PACIENTES E VOLTAR PARA VIAGEM DAS 11:30H
OBRIGADA!

***** AVISAR OS PACIENTES *****



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3937/2020

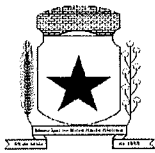
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
08/05/2020

SAÍDA:
07:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LEVAR VEÍCULO PARA FAZER ORÇAMENTO REVISÃO		AV. TIRADENTES 2.700	
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		FIAT TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3936/2020

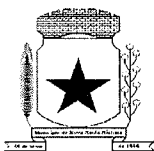
DESTINO:
ASSAÍ

DATA:
09/05/2020

SAÍDA:
16:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CARLOS FERREIRA	CONSULTA CLINICA	BR+SAUDE	POSTO
2	ACOMP			
MOTORISTA:		LUIZ ALEXANDRE		
VEÍCULO:		SPIN AUTOMATICA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3931/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
11/05/2020

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
	INA DA MOTA AFONSO		HC	PEGAR NA CASA
	VANEZA BIECCO <i>196420298</i>		HOFTALON	
	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		VAN ADESIVADA		

FAVOR, VOLTAR PARA VIAGEM DAS 11:30H

Jorge nobre da
992 532655

pegar na
casa

João de Freitas

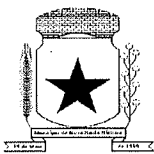
Carlos Ferreira

pegar na
casa

ICL

SHONATAN PEREIRA MARICATO
998 308066

João de Freitas



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3939/2020

DESTINO:
LONDRINA

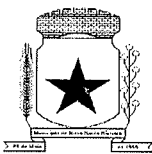
DATA:
13/05/2020

SAÍDA:
11:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIZA MACHADO	RADIOTERAPIA	ICL	PEGAR NA CASA
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		SPIN AUTOMATICA		

11/05/20
21/04
@1150



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3945/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
15/05/2020

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VANDERLEIA MOREIRA DE OLIVEIRA	DRA. ELINA	CLINICA DE OLHOS	991348248
2	ACOMP			
3	ADÃO RODRIGUES LIMA	CIRURGIA	HOFTALON	
4	ACOMP			

MOTORISTA	LUIZ ALEXANDRE
VEICULO	SPIN PRETA



Emissão de comprovantes

G336150817061996010
15/04/2020 08:21:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.32
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

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 - 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: 15/04/2020

=====

DOCUMENTO: 041501

AUTENTICACAO SISBB: D.EF6.20D.B77.E7F.5AF

Transação efetuada com sucesso por: JB534388 MICHELE S JESUS.