



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°
434	08/02/2023	474	155/2023	137/2023	

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 SOLANGE CORSI DOS SANTOS Matrícula 1813-9 CPF/CNPJ 806.831.349-49

Endereço RUA JOAO JURANDY DE MORAES, 416 - CASA Bairro CENTRO

Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 4332661253 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 748 Agência 717-0 Conta 83666-4

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
3.3.90.14.14.01 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	020801	08/02/2023	R\$ 800,00

Recibo _____

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 137/2023.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira

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

Ano: **155/2023** Emitido em: **24/01/2023** Requisição N°: _____ Empenho N°: **137/2023**

Localização: _____ Número: _____
 Tipo: _____
 Sem licitação: _____
 Contrato/Aditivo: _____
 Descrição Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor: _____
 Nome: **SOLANGE CORSI DOS SANTOS** Matrícula: **1813-9** CPF/CNPJ: **806.831.349-49**
 Endereço: **RUA JOAO JURANDY DE MORAES, 416 - CASA** Bairro: **CENTRO**
 Cidade/UF: **Nova Santa Bárbara/PR** CEP: **86250-000** Fone: **4332661253** Tipo de conta bancária: **Conta Corrente** Banco: **748** Agência: **717-0** Conta: **83666-4**


Classificação da despesa: _____
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho**
08.001 Fundo Municipal de Saúde **R\$ 800,00**
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 800,00**
2540 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo a Liquidar**
R\$ 0,00

Outras informações: _____

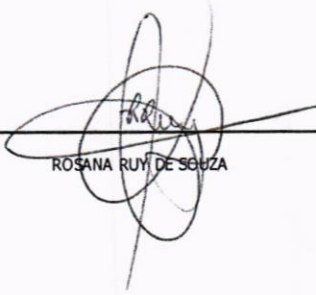
Retenções: _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 800,00

Remissor que autorizou a liquidação: _____
204730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Observações: _____
 A IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A MOTORISTA SOLANGE CORSI 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 Bittercourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE EMPENHO

Ano: 2023 **Tipo:** Ordinário **Emitido em:** 24/01/2023 **Requisição Nº:** **Req. Compra Nº:**

Objeto: **Número:**

Modalidade: **Contrato:** **Aditivo:** **Início da vigência:** **Fim da vigência:** **Fim da vig. atualizada:** **Início da execução:** **Fim da execução:** **Fim da exe. atualizada:**

Beneficiário: SOLANGE CORSI DOS SANTOS **Matrícula:** 1813-9 **CPF/CNPJ:** 806.831.349-49

Endereço: RUA JOAO JURANDY DE MORAES, 416 - CASA **Bairro:** CENTRO


Cidade: Nova Santa Bárbara/PR **CEP:** 86250-000 **Fone:** 4332661253 **Tipo de conta bancária:** Conta Corrente **Banco:** 748 **Agência:** 717-0 **Conta:** 83666-4

Classificação da despesa		Saldo anterior
08	Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 113.960,00
08.001	Fundo Municipal de Saúde	
08.001.0330.2024	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado R\$ 800,00
08.001.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	
08.001.14.14.01.00303	Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício	Saldo atual R\$ 113.160,00

Observações:

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


EDVÂNIA 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 019/2023


PARA: Secretaria de Administração

DATA: 24/01/23

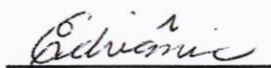
ASSUNTO: Solicitação de Diária Motorista

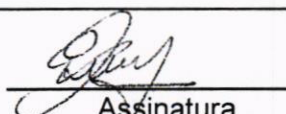
Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito empenho e pagamento de diária no valor de **R\$ 800,00 (oitocentos reais)**, para as despesas com alimentação da Motorista **Solange Corsi dos Santos**, haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:


Nome


Assinatura

24 / 01 / 23
Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 137123
Pg 00102
no 434

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Robson Carlos dos Santos</i>	Cargo ou Função: <i>Industria</i>
Órgão: Secretaria Municipal de Saúde Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ___/___/___	
NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
31/01/2023	40.00			40.00
01/02/2023	40.00			40.00
02/02/2023	40.00			40.00
03/02/2023	40.00			40.00
04/02/2023	40.00			40.00
05/02/2023	40.00			40.00
07/02/2023	40.00			40.00
08/02/2023	40.00			40.00
09/02/2023	40.00			40.00
10/02/2023	40.00			40.00
11/02/2023	40.00			40.00
12/02/2023	40.00			40.00
13/02/2023	40.00			40.00
14/02/2023	40.00			40.00
15/02/2023	40.00			40.00
16/02/2023	40.00			40.00
17/02/2023	40.00			40.00
18/02/2023	40.00			40.00
19/02/2023	40.00			40.00
20/02/2023	40.00			40.00
21/02/2023	40.00			40.00
22/02/2023	40.00			40.00
23/02/2023	40.00			40.00
24/02/2023	40.00			40.00
25/02/2023	40.00			40.00
26/02/2023	40.00			40.00
27/02/2023	40.00			40.00
28/02/2023	40.00			40.00
29/02/2023	40.00			40.00
30/02/2023	40.00			40.00
01/03/2023	40.00			40.00
TOTAL				480.00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <i>Robson Carlos dos Santos</i> Assinatura do Funcionário ___/___/___	Nome: <i>R. Reis</i> Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
--	---------------------------------------	-----------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
31/01/2023	Viagem 137/2023 p/ bondina bessa Roseli Cristóvão
01/02/2023	Viagem 146/2023 p/ Saubá Mariana bessa Maria Inez Zappala
02/02/2023	Viagem 169/2023 p/ bondina bessa Maria Raabey
03/02/2023	Viagem 176/2023 p/ bondina bessa Maria de Silveira
04/02/2023	Viagem 238/2023 p/ Camilo Procopio bessa Babelia Braz
05/02/2023	Viagem 232/2023 p/ bondina bessa Arthur Felipe
07/02/2023	Viagem 263/2023 p/ Camilo Procopio bessa Joaquim dos Santos
08/02/2023	Viagem 277/2023 p/ bondina bessa Maria Aparecida de Oliveira
09/02/2023	Viagem 279/2023 p/ bondina bessa Dem na Oficina
07/02/2023	Viagem 285/200/2023 p/ Camilo Procopio bessa Babelia Braz
28/02/2023	Viagem 290/2023 p/ Camilo Procopio bessa Babelia Braz
01/03/2023	Viagem 293/2023 p/ bondina bessa Jose Rubemino



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA

ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Form fields for Funcionário, Cargo ou Função, Orgão, Unidade Administrativa, Nota de Empenho, and DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM.

Table with columns: DATA, DIÁRIA, TRANSPORTE, OUTROS, TOTAL. Includes a row for TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO.

RESUMO DAS DESPESAS

Form for signature of Funcionário, Secretário, and Assinatura do Tesoureiro.

Table with columns: DATA, HISTÓRICO DO ITINERÁRIO. Contains handwritten travel details.

avenida Walfredo Rittmann...



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 137/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
31/01/23

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
ROSELI ARISTIDIS DOS SANTOS	ICL		
ACOMP			
ROSELI DA SILVA	ICL	PEGAR VILA RURAL GALPAO	
SECRETARIA	SOLANGE		
ACUADO	TORO		

Busca alta Cornelia 14100

Santa Rosa

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 146/2023

DESTINO:
SANTA MARIANA

DATA:
01/02/2023

SAÍDA:
11:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA LUIZA ZAGANKI	VACULAR	SANTA MARIANA	
2	ACOMP			
3	JULIO CEZAR MARUBAYASHSI	VASCULAR	SANTA MARIANA	
MOTORISTA	SOLANGE			
VEICULO	SPIN			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 169/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
02/02/23

SAÍDA:
09:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ordem	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA RASTORY DA SILVA	RNM	ULTRAMED	PECAR NA
2	ACOMP			
3				

MOTORISTA	SOLANGE
VEICULO	AMBULANCIA

(43.3255.8) 1111
Nov



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 176/2023

LONDRINA DESTINO: DATA: 03-02-2023 SAÍDA: 05:30 HR RESPONSÁVEL: VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA DA SILVA SANTOS	HU		
	ACOMP			
MOTORISTA:		SOLANGE		
VEICULO		AMBULANCIA PEQUENA		

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 228/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
14/02/2023

SAÍDA:
09:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUBELIA BRAZ	HEMODIALISE	PEGAR NA CASA	
2				
MOTORISTA		SOLANGE		
VEICULO		AMBULANCIA PEQUENA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 231/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
15-02-2023

SAÍDA:
11:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd		Especialidade	Destino	Obs.:
1	ARTHUR FELIPE MARTINS	FISIO		PEGAR NA CA
2	DENISE			
3	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO		PEGAR NA CA
4	ACOMP			
5	MARIA MIERI RIGOTTI			PEGAR NO POS SAUDE
6	Maria Aparecida	Ultramed		
7	Foseli Mendonça	visite HU		
8				
9				
10				

MOTORISTA	SOLANGE
CARRO	VAN

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 262/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
17/02/2023

SAÍDA:
10:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
JOAQUIM DOS SANTOS	TOMO	CISNOP	
ACOMP			
DEPARTAMENTO	SOLANGE		
TIPO	AMBULANCIA PEQUENA		

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 277/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
23/02/2023

SAÍDA:
11:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA	VAGA REGULADA PELA CENTRAL DE LEITOS	HOSP DE OLHOS	
2	ACOMP			
3				
MOTORISTA		SOLANGE		
VEICULO		SPIN		

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 279/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
24/02/2023

SAÍDA:
07:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	LEVAR A VAN NA OFICINA			
2				
3				
MOTORISTA		SOLANGE		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 300/2023

DESTINO:
Ibipora

DATA:
27-02-2023

SAÍDA:
10:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
ALESSANDRA SOARES DE OLIVEIRA	HOSP CRISTO REI	IBIPORA	
			Amb



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 300/2023

DESTINO:
Ibipora

DATA:
27-02-2023

SAÍDA:
10:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ALESSANDRA SOARES DE OLIVEIRA	HOSP CRISTO REI	IBIPORA	
VEICULO		Amb		

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 298/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
28/02/2023

SAÍDA:
10:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUBELIA BRAZ	HEMODIALISE	PEGAR NA CASA	
2	MARIA APARECIDA SANTOS SOARES	HEMODIALISE	PEGAR NA CASA	
MOTORISTA		SOLANGE		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 293/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
01/03/2023

SAÍDA:
10:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	X JOSE BELARMINIO IRMÃO	RADIO	ICL	PEGAR NA CASA
2	X ACOMP			
3	ARTHUR	FISIO		PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
5	X MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO		PEGAR NA CASA
6	X ACOMP			
7	X <i>Alexandro Soares</i>			
8				
9				
10				

MOTORISTA:

SOLANGE

VEICULO

VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 308/2023DESTINO:
LONDRINADATA:
02/03/2023SAÍDA:
10:30 HRRESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSEFA MARINA SANTANA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
2	ACOMP			
3	X JORGE AMANCIO SILVA	Scal		PEGAR NA CASA
4	X ACOMP			
5	X ANTONIO DIAS	ICL		PEGAR NA VILA I
6	X ACOMP			
7	X MARLI NUNES	OTORRINO		
8	JOSE BELARMINIO	RADIO	ICL	PEGAR NA C
9	ACOMP			
10	X APARECIDA P. LOPES	VISITA		ARAPONGA
11	HELENA PASQUIM	não vai		
12	ARMINDO CARLOS	não vai		
13	X Normia Ezidie + ACOMP	Pericia - sang. fap.		Pegar no Posto.
14	José Roberto Santos Junior	não vai		
15				

MOTORISTA:	SOLANGE
VEICULO	VAN

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 324/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
06/03/2023

SAÍDA:
03:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUBELIA BRAZ	HEMODIALISE	PEGAR NA CASA	
2	MARIA APARECIDA SANTOS SOARES	HEMODIALISE	PEGAR NA CASA	
MOTORISTA		SOLANGE		
VEICULO		KWIDI		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 322/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
06/03/2023

SAÍDA:
10:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE BELARMINIO	RADIO	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	MARCIA ZAGANSKI		ICL	PEGAR NA CASA
4	RAFAEL RIBEIRO PIMENTEL	PEDIATRA	HC	PEGAR NA CASA DA HELENA PIMENTEL
5	ACOMP			
6	MARCOS GABRIEL			
MOTORISTA		SOLANGE		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 332/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
07/03/2023

SAÍDA:
10:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE BELARMINO	RADIO	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ADELINO DE PAULA VIEIRA			PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
5	<i>Ketelyn Ferreira</i>			
MOTORISTA		SOLANGE		
VEICULO		SPIN		

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 335/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
08/03/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1 X	MARCIA BORGES	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
2 -	DAYANE APARECIDA PEREIRA	RX	CISNOP	
3 X	JOSEFA ARLETE	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
4 X	ACOMP			
5 X	MARIA MARLI VIEIRA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA PROXIMO A C MARIA RA
6 X	CARMELINO COELHO	DERMATO	CISNOP	
7 X	ADRIANO DE OLIVEIRA	ORTOPEDIA	CISNOP	
8 -	ELIZABETH RUFINO	ORTOPEDIA	CISNOP	PEGAR NA
9 -	ACOMP			
10 -	ADRIANO ARISTEIDES			
11 X	SONIA PRUDENCIO	RX	CISNOP	
12 X	JOAO AUGUSTO RIBEIRO	RX	CISNOP	
13 X	ACOMP			
14 X	LUCAS BUAVA	RX	CISNOP	PEGAR NO C
15 X	ACOMP			
MOTORISTA		SOLANGE		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 348/2023

DESTINO:
SÃO JERONIMO DA SERRA

DATA:
09-03-23

SAÍDA:
06:30 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA VITORIA LISBOA	DERMATO		PEGAR NA CAS
2			<i>Paraná no antigo bus</i>	<i>Edézio</i>
MOTORISTA		SOLANGE		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 345/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
09/03/2023

SAÍDA:
10:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE BELARMINO	RADIO	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ANTONIO GOMES LINS	ICL		PEGAR NA CASA
4	ROSILDA SILVA	EVANGELICO		
5	APARECIDA FATIMA SOUZA (MÃE DA MARIA JOANA)	VISITA	HONPAR	PEGAR NA CASA
MOTORISTA		SOLANGE		
VEICULO		SPIN		

Cartão Ponto

Período: 15/02/2023 até 14/03/2023

Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA**
CNPJ: 95.561.080/0001-60 Inscr. Est.:

Funcionário: **SOLANGE CORSI DOS SANTOS**
Identificador: 32881 PIS: 19012163172
Matrícula: 3288 Admissão: 01/08/2001
Departamento: SAUDE CTPS:
Função: MOTORISTA

Dia	Ent.1	Sai.1	Ent.2	Sai.2	Ent.3	Sai.3	ExUt	Norm	Faltas	ExUt	ExSab	ExDom	ExFer	AdNot	Adiant	Atras
Totais >>>								120:00	08:00	03:45				05:09	48:02	
15/02/2023 Qua	20:25								08:00							
16/02/2023 Qui																
17/02/2023 Sex	08:01	17:01						08:00		00:15					01:00	
18/02/2023 Sab																
19/02/2023 Dom																
20/02/2023 Seg																
21/02/2023 Ter																
22/02/2023 Qua	08:01	17:00						08:00		00:15					00:59	
23/02/2023 Qui	07:57	19:27						08:00		00:15					03:30	
24/02/2023 Sex	07:57	16:56						08:00		00:15					00:59	
25/02/2023 Sab																
26/02/2023 Dom																
27/02/2023 Seg	03:29	15:26						08:00		00:15				01:31	03:57	
28/02/2023 Ter	07:56	17:01						08:00		00:15					01:05	
29/02/2023 Qua	07:57	18:40						08:00		00:15					02:43	
02/03/2023 Qui	08:02	19:04						08:00		00:15					03:02	
03/03/2023 Sex																
04/03/2023 Sab																
05/03/2023 Dom																
06/03/2023 Seg	03:18	17:01						08:00		00:15				01:42	05:43	
07/03/2023 Ter	08:01	18:42						08:00		00:15					02:41	
08/03/2023 Qua	06:10	17:07						08:00		00:15					02:57	
09/03/2023 Qui	06:13	18:20						08:00		00:15					04:07	
10/03/2023 Sex	03:04	20:01						08:00		00:15				01:56	08:57	
11/03/2023 Sab																
12/03/2023 Dom																
13/03/2023 Seg	08:05	17:11						08:00		00:15					01:06	
14/03/2023 Ter	06:45	20:01						08:00		00:15					05:16	

Horário de Trabalho:

DS Ent.1 Sai.1 Ent.2 Sai.2 Ent.3 Sai.3 Ent.4 Sai.4 Ent.5 Sai.5

Seg 08:00 12:00 13:00 17:00

Ter 08:00 12:00 13:00 17:00

Qua 08:00 12:00 13:00 17:00

Qui 08:00 12:00 13:00 17:00

Sex 08:00 12:00 13:00 17:00

Sab

Dom

Observações de batidas inseridas:

Saldo BH: 000:00

SOLANGE CORSI DOS SANTOS

ROSANA RUY DE SOUZA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Batidas sublinhadas referem-se a lançamentos manuais
Batidas em **negrito** referem-se a lançamentos pré-assinalados

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 359/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
10/03/2023

SAÍDA:
03:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUBELIA BRAZ	HEMODIALISE	PEGAR NA CASA	
2	MARIA APARECIDA SANTOS SOARES	HEMODIALISE	PEGAR NA CASA	
MOTORISTA		SOLANGE		
VEICULO		KWIDI		

Cornelio Jaido 9100

*Caranda Carla Moreira Jante Rosa
Gorp*

Londrina 11:00

*opelinaris Elis Jampais Tomo
HU*

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 389/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
13/03/2023

SAÍDA:
09:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	TORO	OFICINA		
2				
3				
MOTORISTA		SOLANGE		
VEICULO		TORO		

Emissão de comprovantes

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.55
077902573 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
AGENTE: FMS NOVA ST BARBARA - FUS
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.915-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
AGENTENTE : FMS NOVA ST BARBARA - FUS
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA
CONTA: 83.666-4

PROVEENCO: SOLANGE CORSI DOS SANTOS
CPF: 806.831.349-49
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 08/02/2023

DOCUMENTO: 020801
AUTENTICACAO SISBB: A.EDC.40A.F4F.56D.0A0

Operação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.