

Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 9556108000160 IE:
Endereço: Rua Walfredo Bittoncourt 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
2297	16/05/2023	2335	1636/2023	974/2023	

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

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

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

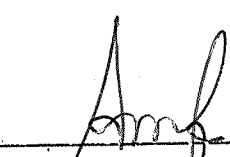
Servidor que autorizou o pagamento _____
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

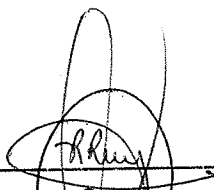
Recursos	Documento	Data	Valor
60303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 51.605	16/05/2023	R\$ 800,00

Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 974/2023.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


TATIANA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira


ROSANA RUY DE SOUZA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Procurador de Cessão



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 **1636/2023** Emitido em **06/04/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **974/2023**

Licitação _____ Tipo _____ Número _____
Sem licitação

Contrato/Aditivo _____
Sequência _____ Contrato _____ Ativo _____ 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** Barro **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		Saldo do empenho
08	Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 800,00
08.001	Fundo Municipal de Saúde	Valor liquidado
10.301.0330.2024	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	R\$ 800,00
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	Saldo à Liquidar
2840	00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 0,00

Outras informações _____

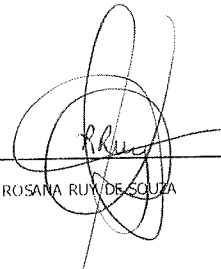
Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 800,00**

Servidor que autorizou a liquidação **234730 - ROSANA RUY DE SOUZA**

Histórico
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.



 EDIVANIA MARTINS DE LIMA
 Emissor



 ROSANA RUY DE SOUZA

37915-9

Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95981080000180 IE: CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
974/2023	Ordinário	06/04/2023		

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

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 94.760,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	R\$ 800,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 93.960,00
Do Exercício	

Outras informações

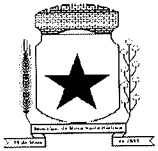
Histórico

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.

EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096

ROSANA RUI DE SOUZA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 100/2023

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 06/04/23

ASSUNTO: Solicitação de Diária Motorista

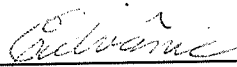
Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito empenho e pagamento de diária no valor de **R\$ 800,00 (oitocentos reais)**, para as despesas com alimentação da Motorista **Solange Corsi dos Santos**, haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

2840
18/39
974


Rosana Ruy de Souza

Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: 

Nome

Assinatura

06/04/23
Data

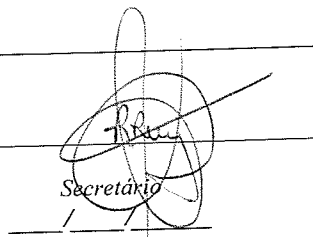


DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: <u>Jonas José dos Santos</u>	Cargo ou Função: <u>706012</u>
Órgão: _____	Unidade: _____
Solicitação N° _____ Empenho N° _____	
Recebido em: _____ / _____ / _____	

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
05/04/2023	08 : 00	05/04/2023	11 : 00	Represa Beneditina	Beneditina	5011/2023	40.00
05/04/2023	11 : 00	05/04/2023	18 : 25	Clínica Sálus	Beneditina	5011/2023	
06/04/2023	09 : 50	06/04/2023	19 : 29	Hospital de Obras	Beneditina	5191/2023	40.00
10/04/2023	06 : 04	10/04/2023	:	Manutenção	Beneditina	5141/2023	40.00
10/04/2023	:	10/04/2023	19 : 03	OP. Kistner Ingeir. V. Curitiba	Beneditina	5231/2023	40.00
11/04/2023	06 : 02	11/04/2023	16 : 39	Clínica Pizio	Guapiranga	5381/2023	40.00
13/04/2023	04 : 57	13/04/2023	:	Hospital Kistner	Guapiranga	5381/2023	33.00
13/04/2023	:	13/04/2023	20 : 44		Guapiranga	5441/2023	40.00
13/04/2023	05 : 03	13/04/2023	19 : 02	Hospital Kistner	Beneditina	5461/2023	40.00
14/04/2023	03 : 00	14/04/2023	11 : 00	Represa Beneditina	Beneditina	5011/2023	40.00
14/04/2023	03 : 00	14/04/2023	10 : 00	Represa Beneditina	Beneditina	5011/2023	40.00
17/04/2023	10 : 00	17/04/2023	14 : 11	Hospital Municipal São Jerônimo de Deus / Hospital Santa Lúcia	São Jerônimo / Beneditina	5011/2023	
18/04/2023	06 : 03	18/04/2023	17 : 04	Clínica Pizio / Hospital Casaca	Beneditina	5051/2023	40.00
19/04/2023	03 : 07	19/04/2023	11 : 00	Represa Beneditina	Beneditina	5751/2023	40.00
TOTAL						-----	435.00

<u>Jonas José dos Santos</u> Assinatura do Funcionário / /	 Secretário / /	_____ Assinatura do Tesoureiro / /
--	--	--

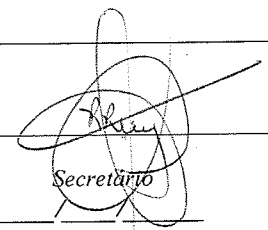


DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: <u>Joburg Curi dos Santos</u>	Cargo ou Função: <u>Optimista</u>
Órgão: _____ Unidade: _____	Solicitação N° _____ Empenho N°: _____ Recebido em: / /

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
20/04/2023	02 :00	20/04/2023	17 :05	Oficina Mikurak	bondine	589/2023	40.00
21/04/2023	03 :04	21/04/2023	11 :00	Nepoma Remedialix	Carro Procrio	590/2023	40.00
02/05/2023	04 :00	02/05/2023	15 :00	Nepoma Remedialix / Olima	Carro Procrio	625/2023	40.00
03/05/2023	03 :00	03/05/2023	10 :00	Nepoma Remedialix	Carro Procrio	651/2023	40.00
03/05/2023	10 :30	03/05/2023	12 :30	Hospital Municipal São Jerônimo	São Jerônimo Sul	651/2023	
03/05/2023	13 :00	03/05/2023	15 :35	Oficina Marcida	São Jerônimo Sul	651/2023	
04/05/2023	08 :00	04/05/2023	19 :12	Clinica Do Onco / Oficina Auto Clube Bandeirantes	bondine	658/2023	40.00
04/05/2023	:	04/05/2023	19 :12	Oficina Auto Clube Bandeirantes	bondine	658/2023	
05/05/2023	03 :04	05/05/2023	11 :00	Nepoma Remedialix	Carro Procrio	672/2023	40.00
10/05/2023	03 :04	10/05/2023	11 :00	Nepoma Remedialix	Carro Procrio	695/2023	40.00
10/05/2023	13 :00	10/05/2023	18 :13	Hospital Santa Casa	Carro Procrio	695/2023	
11/05/2023	06 :00	11/05/2023	:	Hospital Santa Casa	Carro Procrio	708/2023	40.00
11/05/2023	:	11/05/2023	20 :04	Oficina Inqui Usculos	Maneira	708/2023	33.00
13/05/2023	03 :02	13/05/2023	11 :00	Nepoma Remedialix	Carro Procrio	713/2023	40.00
TOTAL						-----	393.00

<u>Joburg Curi dos Santos</u> Assinatura do Funcionário / /	 Secretário	 Assinatura do Tesoureiro / /
---	---	-------------------------------------

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 501/2023

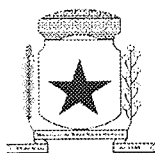
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO +
LONDRINA

DATA:
05/04/2023

SAÍDA:
03:00 HR
11:00HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUBELIA BRAZ	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA
2	MARIA SOARES	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA
3	NEREIDE BORTOTTI	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA, NO FUNDO DA CASA DA NEILA CABELELEIRA
4	ACOMP			
5		LONDRINA		
6	EDMARA VAZ DA SILVA	ENDOSCOPIA	CLINICA SALLUS	
7	ACOMP			
MOTORISTA		SOLANGE		
VEICULO		SPIN NOVA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 518/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
06/04/2023

SAÍDA:
10:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
	AGENOR FRANCISCO ANJOS	OFTALMO		PEGAR NA CASA
	ACOMP			
	MAYARA	GINECOLOGISTA		
	BRANCA			
MOTORISTA	SOLANGE			
VEICULO	SPIN NOVA			

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 514/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

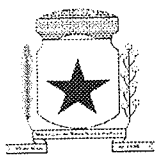
DATA:
10/04/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE COSMO NASCIMENTO	ESPIROMETRIA	NEUROCOR	
2	DIEGO FERREIRA ARAUJO	OTORRINO	CISNOP	
3	ACOMP			
4	ELIANE DE LOURDES ABRIL	OFTALMO		
5	ACOMP			
6	JOAO VITOR F. SILVA	NEURO		
7	ACOMP			
8	ALEXANDER MATHEUS DE SOUZA			
9	ACOMP			
10	MONICA LISBOA	PSIQUIATRIA	NEUROCOR	
11	ACOMP			
MOTORISTA		SOLANGE		
VEICULO		VAN		

12. fac Barros - Rx. fmgp
13. Arq



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 522/2023

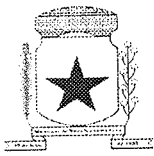
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
11/04/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
	ARTHUR MARTINS	FISIO		PEGAR NA CASA
	DENISE			
	VIVIANE TRINDADE			
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 532/2023

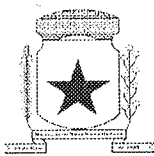
DESTINO:
LONDRINA + *Arapongas*

DATA:
12-04-2023

SAÍDA:
05:30 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	✓ APARECIDA P. LOPES CAMARGO	ICL		
2	✗ ACOMP			
3	✓ VITORIA STEFANY BUENO	USG	ULTRA CLIN	
4	✓ ACOMP			
5	✓ ROSEMARY RIBEIRO	MAMOGRAFIA	ALPHASONIC	
6	✓ SATIKO ENDO	MAMOGRAFIA	ALPHASONIC	<i>WAT</i>
7	✓ RIEKO ENDO	MAMOGRAFIA	ALPHASONIC	<i>WAT</i>
8	✓ ACOMP			
9	✗ PATRICIA GUEDES	HIDRO		PEGAR NA CASA
10	✗ BARBARA STEFANY	G.O		
11	✗ LUIZ ANTONIO CARRE	CARDIO	HONPAR	ARAPONGAS
12	✗ <i>Isone da J. Pontes</i>	<i>Clinica de Alto</i>	<i>po vai</i>	
13	✗ <i>Mariame</i>			
14	✗ <i>ACOMP</i>			
15	✓ <i>Quintana</i>	<i>HU</i>		
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 544/2023

DESTINO:
LONDRINA + *ARAPONGAS*

DATA:
13-04-2023

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
<u>1</u>	GUIOMAR BIÃO	MAMOGRAFIA	ALPHASONIC	PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
2	ALINE BRAZ	R.CIRURGICO	HOMPAR	PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
3	LEILA NOGUEIRA	MAMOGRAFIA	ALPHASONIC	
4	DORACI DOS SANTOS	MAMOGRAFIA	ALPHASONIC	
5	DIONEIDE SILVA NOGUEIRA	MAMOGRAFIA	ALPHASONIC	
6	MARIA JOSE S. MENEZES	MAMOGRAFIA	ALPHASONIC	PEGAR NO CELINHO
7	SIDNEY VALERIO	NEURO		
8	ACOMP			
9	WILSON OTELINO	HC		
10	ACOMP			
11	MARIA GENILDA NUNES	AV. BANDEIRANTES		PEGAR NO BARRACÃO DA IGREJA CATOLICA
12	JANDIRA VICENTE DA SILVA		ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
13	ACOMP			
14	MARIA DE LOURDES ANDRADE	ICL		
15	ACOMP			
16	MARCOS GABRIEL GARMATE			PEGAR NA CASA
17	ACOMP			
18	MARCIA ZAGANSKI	ICL		PEGAR NA CASA
19	RAQUELI REIS AYALA	DENTISTA		
20	EUSTAQUIO MATEUS REIS			
21	ACOMP			
MOTORISTA:		SOLANGE		

22 - Jansou impressos de Silva

Plimian

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 546/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
14/04/2023

SAÍDA:
03:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUBELIA BRAZ	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA
2	MARIA SOARES	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA
3	NEREIDE BORTOTTI	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA, NO FUNDO DA CASA DA NEILA CABELELEIRA
4	ACOMP			
MOTORISTA		SOLANGE		
VEICULO		-SPIN <i>SPIN</i>		

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 561/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

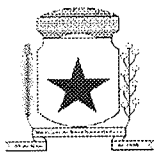
DATA:
17/04/2023

SAÍDA:
03:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUBELIA BRAZ	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA
2	MARIA SOARES	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA
3	NEREIDE BORTOTTI	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA, NO FUNDO DA CASA DA NEILA CABELELEIRA
4	ACOMP			
MOTORISTA		SOLANGE		
VEICULO		VAN		

Paulo Alves da Silva . saída às 10:00 hs.
Obs: (João Jerônimo da Serra)
Buscou paciente p/ ser
encomendado p/ Santa Rosa
(Cornelio Procopio)



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 565/2023

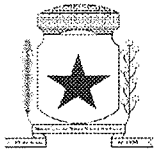
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
18/04/2023

SAÍDA:
6:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VIVIANE TRINDADE			
2	ARTHUR MARTINS			
3	ACOMP			
4				
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 575/2023

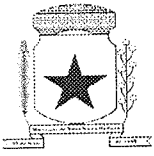
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
19/04/2023

SAÍDA:
3:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUBELIA BRAZ DA SILVA	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA
2	MARIA SOARES	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA
3	NEREIDE DE FATIMA BORTOTTI	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA DA NEILA CABELEIREIRA
4				
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 589/2023

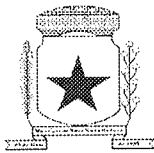
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
20/04/2023

SAÍDA:
06:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	OFICINA			
2				
3				
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 590/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
21/04/2023

SAÍDA:
3:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUBELIA BRAZ DA SILVA	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA
2	MARIA SOARES	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA
3	NEREIDE DE FATIMA BORTOTTI	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA DA NEILA CABELEIREIRA
4				
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 665/2023

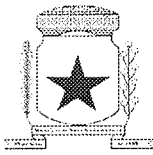
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
02/05/2023

SAÍDA:
08:00 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUBELIA BRAZ DA SILVA	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA
2	MARIA SOARES	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA
3	NEREIDE DE FATIMA BORTOTTI	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA DA NEILA CABELEIREIRA
4	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 651/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
03/05/2023

SAÍDA:
03:00 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUBELIA BRAZ DA SILVA	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA
2	MARIA SOARES	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA
3	NEREIDE DE FATIMA BORTOTTI	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA DA NEILA CABELEIREIRA
4	ACOMP			
MOTORISTA	SOLANGE			
VEICULO	SPIN			

10:30 horas São Jerônimo da Juvra
Mauri Solange da Silva R+ Hospital

13:00 hora São Jerônimo
Lara Ruid no ofício



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 658/2023

DESTINO:
LONDRINA

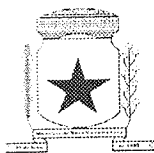
DATA:
04-05-2023

SAÍDA:
08:00HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA SELMA	GERIATRA	PRÓ ONCO	PEGAR NA CASA
2	SIDNEY SILVA			
3	EDMARA VAZ			PEGAR NA CASA
MOTORISTA	SOLANGE			
VEICULO	SPIN			

Levar spin na oficina autorizado pelo Werton



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 672/2023

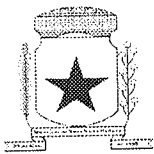
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
05/05/2023

SAÍDA:
03:00 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUBELIA BRAZ DA SILVA	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA
2	MARIA SOARES	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA
3	NEREIDE DE FATIMA BORTOTTI	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA DA NEILA CABELEIREIRA
4	ACOMP			
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 695/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
10/05/2023

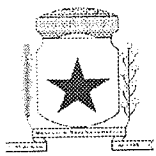
SAÍDA:
03:00 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUBELIA BRAZ DA SILVA	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA
2	MARIA SOARES	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA
3	NEREIDE DE FATIMA BORTOTTI	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA DA NEILA CABELEIREIRA
4	ACOMP			
MOTORISTA		SOLANGE		
VEICULO		SPIN		

Saida: 13:00
Llega tarde

- Aparecida Chagas Laine - Santa Casa



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 708/2023

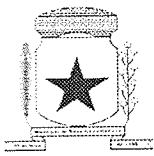
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO + MARINGA

DATA:
11/05/2023

SAÍDA:
06:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EDNEIA SANTOS DIAS	INTERNAMENTO	SANTA CASA 8104	PEGAR NA CASA
2				
3	LEVAR VAN NA OFICINA			
4				
MOTORISTA		SOLANGE		
VEICULO		VAN 21		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 713/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
12/05/2023

SAÍDA:
03:00 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUBELIA BRAZ DA SILVA	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA
2	MARIA SOARES	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA
3	NEREIDE DE FATIMA BORTOTTI	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA DA NEILA CABELEIREIRA
4	ACOMP			
MOTORISTA	SOLANGE			
VEICULO	SPIN			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.07
2573902573 SEGUNDA VIA 0002
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 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA
CONTA: 83.666-4

FAVORECIDO: SOLANGE CORSI DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 806.831.349-49
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 16/05/2023
=====

DOCUMENTO: 051605
AUTENTICACAO SISBB: E.6D8.8B5.504.FBF.BAE