



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95561080000160 IE: _____
Endereço: Rua Walfrédo 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°
2938	16/06/2023	2990	2616/2023	1636/2023	

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 **CARLOS TRINDADE** Matrícula **34871-6** CPF/CNPJ **014.871.859-01**

Endereço **RUA EDITH BITTENCOURT DE ARAUJO, S/N - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**

Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **53248-7**

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 **Valor R\$ 800,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Outras informações _____

Retenções _____

Total da 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 61603 16/06/2023 R\$ 800,00

Recibo _____

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1636/2023.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

ANA PAULA BISPO GONCALVES
Tesoureira

ROSANA RUY DE SOUZA
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 **2616/2023** Emitido em **01/06/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1636/2023**

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 **CARLOS TRINDADE** Matrícula **34871-6** CPF/CNPJ **014.871.859-01**
Endereço **RUA EDITH BITTENCOURT DE ARAUJO, S/N - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **53248-7**


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**
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo à liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

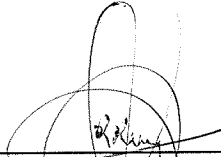
Outras informações _____

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 20 (VINTE) DIARIAS AO MOTORISTA CARLOS TRINDADE, 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
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

17915-9



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
1636/2023	Ordinário	01/06/2023		

Licitação	Número						
Tipo							
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

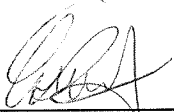
Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	34871-6	014.871.859-01				
CARLOS TRINDADE						
Endereço	Bairro					
RUA EDITH BITTENCOURT DE ARAUJO, S/N - CASA	CONJUNTO ALVORADA					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000		Conta Corrente	748	717-0	53248-7


Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 79.720,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 800,00
2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 78.920,00


Outras informações

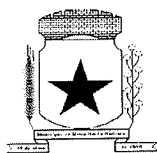
Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 20 (VINTE) DIARIAS AO MOTORISTA CARLOS TRINDADE, 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 RUY DE SOUZA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 167/2023

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 01/06/2023

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, **Carlos Trindade** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Dados Bancários:

Banco Sicredi

Agência: 0717

Conta Corrente: 53248-7


Rosana Ruy de Souza

Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: 

Nome

Assinatura

Data

01/06/23

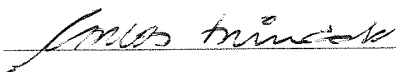
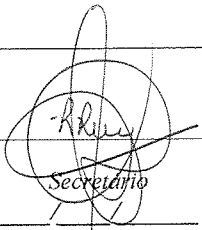


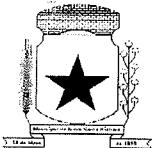
DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Carlos Trindade		Cargo ou Função: Motorista	
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
03/06/2023	06:40	03/06/2023	12:30	USG Climas	Assai	841/2023	40,00
05/06/2023	05:30	05/06/2023	15:00	Especialidades ICL	Londrina	843/2023	40,00
06/06/2023	03:00	07/06/2023	17:40	Especialidades	Campo Largo	850/2023	300,00
09/06/2023	03:00	09/06/2023	11:15	Hemodiálise	C. Procópio	869/2023	40,00
09/06/2023	11:15	09/06/2023	15:20	Alta Hospitalar	Londrina	Livro	-----
12/06/2023	03:00	12/06/2023	18:50	Especialidades	Campo Largo	893/2023	100,00
14/06/2023	05:30	14/06/2023	16:00	Especialidades	Londrina	897/2023	40,00
15/06/2023	11:30	15/06/2023	16:35	Raio X	C. Procópio	921/2023	40,00
16/06/2023	02:00	16/06/2023	14:40	Cirurgia otorrino	Curitiba	915/2023	100,00
19/06/2023	06:30	19/06/2023	15:40	Especialidades	C. Procópio	925/2023	40,00
20/06/2023	04:30	20/06/2023	07:50	Internamento Cirurgia HONPAR	Arapongas	934/2023	40,00
20/06/2023	08:30	20/06/2023	10:20	USG BR+	Assai	940/2023	-----
20/06/2023	11:00	20/06/2023	16:35	Especialidades	Londrina	936/2023	-----
21/06/2023	03:00	21/06/2023	09:00	Hemodiálise	C. Procópio	952/2023	20,00
TOTAL						-----	800,00

 _____ Assinatura do Funcionário ____/____/____	 _____ Secretário	_____ Assinatura do Tesoureiro ____/____/____
---	--	---



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 841/2023

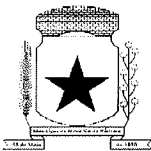
DESTINO:
ASSAI

DATA:
03-06-2023

SAÍDA:
06:40 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ARTHUR GABRIEL CORDEIRO	USG	CLIMAS	PEGAR NA CASA DA MARLI, PROXIMO A O DEPOSITO DO DÉ
2	ACOMP			
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		KWIDI		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 843/2023

DESTINO:
LONDRINA

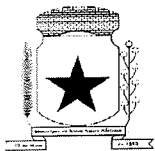
DATA:
05/06/2023

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ELAINE RODRIGUES	ICL		PEGAR NO POSTO SAUDE
2	ACOMP			

MOTORISTA	CARLOS TRINDADE
VEICULO	KWIDI



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 850/2023

DESTINO:
CAMPO LARGO

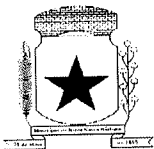
DATA:
06/06/23,07/06/23

SAÍDA:
03:00 HR

17:40

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
	RAFAEL RIBEIRO PIMENTEL	RETORNO CONSULTA GASTRO	CAMPO LARGO	PEGAR NA CASA DA HELENA PIMENTEL
	ACOMP			
	KAIO HENRIQUE DA SILVEIRA	CIRURGIA PEDIATRIA	CAMPO LARGO	PEGAR NA CASA DA RUTNEIA
	ACOMP 99107-07-43			
	BRUNA MATTOS FARIAS	CIRURGIA	CAMPO LARGO	PEGAR NA CASA
	ACOMP			
	EDSON PIMENTEL			
MOTORISTA	CARLOS MOTORISTA			
VEICULO	VAN			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 869/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
09/06/2023

SAÍDA:
03:00 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	ACOMP			
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		TORO		

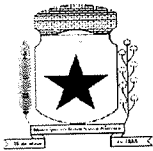


SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. - Jardim Alto da Boa Vista
Fone/Fax: (43)3266-8050

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTO REALIZADOS PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro Utilizado
29/05/23	Monique Estefane	Trabalho parte	foto/Pia	Eldeobaldo	19:05	21:00	S. mariana	Kwid
29/05/23	Selanda Lourenço	Consulta	Valéria	Rogério	04:30	19:20	Arapongas Nossa	Van Nova
29/05/23	Monique S. Silva Oliveira							
30/05/23	Fabiane main	buscau alto	Sara	Luiz Alexandre	13:10	16:20	Santa Mariana	Kwid
31/05/23	Marlene Dantas	Troca de grupo	Sara	Cláudia de	18:40		Cornélio Santa Casa	Kwid
03/06/23	João Maria	Familiar	Daniela	Luiz Alecandre	07:30	11:00	Cornélio Sta Casa	Kwid
03/06/23	Luiza Proença D. Noramento	- visita half		Luiz Alexandre	13:00		zona norte Hospital	Kwid
04/06/23	José Carlos Pontes	Alta Hospitalar	Wailou Thaine	Sidnei	00:38	02:16	Cornélio Santa Casa	Tubo Pronec
04/06/23	Eder Junior Ruysonbis	alta hospitalar	marlei Fátima Francine	Rogério	11:15	19:20	Santa casa cornélio	Ambulância
04/06/23	Substina Mercedes	Avaliação e consulta	marlei	Sidnei	18:30	00:00	Santa casa de CP	Kwid
08/04/23	Leonilda Maria	alta hospitalar	Sara	Rogério	09:00	11:30	Santa Mariana	Spin Branco
09/06/23	Claudimar Vieco ITO	Entrevista	marlei	Leonilda	10:00	13:00	ISCAL Londrina	ambulância
07/09/23	Rita Silveira	Alta	Sara	Rogério	15:15	15:20		
09/06/23	Laura STAS Alves Lúcia	Alta Pronto no UWS	Sidnei	Sidnei	18:30	23:00	Londrina Hospital	Tubo



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS -- Controle de Viagem 893/2023

DESTINO:
CAMPO LARGO

DATA:
12-06-2023

SAÍDA:
03:00HRS

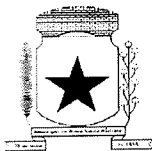
18:10

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSABELLA DA SILVA CAMARGO	CONSULTA ORTOPEDIA	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA	Carlos Trindade			
VEICULO	SPIN			

Vitor Hugo Rocha

acomp. Elean



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 897/2023

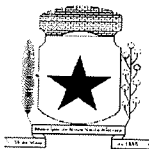
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
14/06/2023

SAÍDA:
05:30 HR *Ibido*

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	WILSON OTELINO	HC		
	ACOMP			
11	NIVALDO H. BARBOSA	USG	ULTRA CLIN	
11	PATRICIA SOUZA LEOCADIO	USG		PEGAR NO CELINHO
	ACOMP			
12	JOAO O. PERZYSBES	ECO	ULTRA CLIN	
	ACOMP			
11	JANDIRA MAINARDES	ECO	ULTRA CLIN	
11	ACOMP <i>Robsonel M. Pinho</i>	<i>4 Onco</i>	<i>maxima do chis</i>	
10	LIZICA ALBUQUERQUE	ECO	ULTRA CLIN	PEGAR NO BAR DA DONA ILZA
	ACOMP			
2	MARIA SOUZA LEMES	ECO	ULTRA CLIN	
	ACOMP			
4	PATRICIA GUEDES	HIDRO		PEGAR NA CASA
5				
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 921/2023

DESTINO:
CORNELIO - PROCOPIO

DATA:
15/06/2023

SAÍDA:
11:30

RESPONSÁVEL:
Valéria

Qto	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	MARIA AP. DA SILVA	RX	CISNOP	PEGAR NA CASA DO MAURILIO
2	ACOMP			
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 915/2023

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
16-06-23

SAÍDA:
02:00HRS

RESPONSÁVEL:
valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	INES PEREIRA DE SOUZA	CIRURGIA OTORRINO	HOSP CRUZ VERMELHA	PEGAR NA CASA DA NECA
2	ACOMP			
3				
4				
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		SPIN		

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 925/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
19/06/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	KAIO HENRIQUE CRUZ	NEURO PEDIATRIA	CISNOP	PEGAR NO CELINHO
2	ACOMP			
3	MATHEUS MAXIMIANO	NEURO PEDIATRIA	CISNOP	
4	ACOMP			
5	ANDRE VINICIUS CRUZ	NEURO PEDIATRIA	CISNOP	
6	ACOMP			
7	ALDA RODRIGUES SOUZA	NEURO <i>Longevita</i>	CISNOP	PEGAR NA VILA RURAL
8	ACOMP			
9	SIDNEY VALERIO		HOSP DE OLHOS	
10	ACOMP			
11	JAIR DA SILVA	RX	ENEMA OPACO	CEDIMAGEM
12	ACOMP			
13	ANDERSON BUENO CARDOSO	NEURO	CLINICA LONGEVITÁ	
14	ACOMP			
15	LUZIA MARIA JESUS SANTOS	RX	PEGAR NA VILA RURAL	
16	ACOMP			
17	CARMEN SANTOS RIBEIRO	RX	CISNOP	
18	CICERO HIPOLITO	RX	CISNOP	
19	EURIDES JOSE	RX	CISNOP	PEGAR NO AGEU
20	JHONSTON JORGE VEICA			PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
21	ANGELA AMARO OLIVEIRA	OFTALMO	SANTA MARIANA	PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
22	DORACINA BUENO	OFTALMO	SANTA MARIANA	
23	MARILDA BENEDITA BORTOTTI	OFTALMO	SANTA MARIANA	
24	NEUZA DIONIZIO RODRIGUES	OFTALMO	SANTA MARIANA	

formem
José A. Luis Teixeira

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

25	ACOMP			
26	IAROLDO CORREIA	OFTALMO	SANTA MARIANA	
27	LAURA SOARES GABRIEL	OFTALMO	SANTA MARIANA	PEGAR NA VILA RURAL
28	JOSE SOUZA REZENDE	GASTRO	CISNOP	
MOTORISTA	CARLOS TRINDADE			
VEICULO	ONIBUS			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 940/2023

DESTINO:
ASSAI

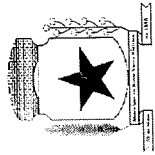
DATA:
20/06/2023

SAÍDA:
08:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
VALERIA CONCEIÇÃO FERRAZ	USG	BR	
ACOMP			
ROSELI DA SILVA	USG	BR	PEGAR NO CELINHO
MIRIAN GONÇALVES			
MOTORISTA	CARLOS TRINDADE		
VEICULO	VAN / TORO		

Pegar Exame de uso de parent
Renate Ap. Lima (particular)
na Bar.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 934/2023

RESPONSÁVEL:
VALERIA

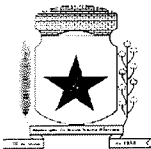
SAÍDA:
04:30 HR

DATA:
20/06/23

DESTINO:
CONDURINA

Carla Pereira
Nome passageiro

Ctd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
	JOAO BELMIRO PEREIRA	CIRURGIA	HONPAR	PEGAR NA CASA
	ROSANA PEREIRA	CIRURGIA	HONPAR	PEGAR NA CASA
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 936/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
20/06/23

SAÍDA:
11:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
ADELINO PAULO VIEIRA	VASCULAR	HOSP VASCULAR	PEGAR NA CASA
ACOMP			
JOANA ENI NOMURA		CASA ORTOPEDICO	PEGAR NA CASA
<i>2 Deleone Mendes</i>	<i>Valeria</i>		
OTORISTA	CARLOS TRINDADE		
VEICULO	TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTOS
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 952/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
21/06/2023

SAÍDA:
03:00 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	ACOMP			
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		TORO		

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2573-9
Conta corrente 17915-9 FMS NOVA ST BARBARA - FUS

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 717 SICREDI CAMBARA
Conta corrente (com DV) 532487
CPF 014.871.859-01
Nome favorecido CARLOS TRINDADE
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 61.603
Valor 800,00
Destinação 0
Data transferência 16/06/2023
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB C6A70AC8AABFB8A4

Assinada por	JE671980 ROSANA RUY	16/06/2023 11:18:47
	JE681743 CLAUDEMIR VALERIO	16/06/2023 11:45:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE681743 CLAUDEMIR VALERIO.