



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 2115	Data 28/04/2023	Previsão N° 2159	Liquidação N° 1568/2023	Empenho N° 957/2023	Requisição N°
-----------------------	--------------------	---------------------	----------------------------	------------------------	---------------

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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____

CARLOS TRINDADE 34871-6 014.871.859-01
 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 Banco Agência Conta
 Conta Corrente 748 717-0 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
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 800,00**

Outras informações _____

Retenções _____

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

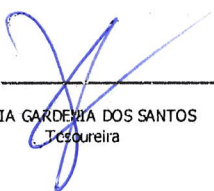
Servidor que autorizou o pagamento _____
 234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Recursos	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303	042803	28/04/2023	R\$ 800,00


Recibo _____
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 957/2023.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____



 KATIA GARDEÑIA DOS SANTOS
 Tesoureira



 ROSANA RUY DE SOUZA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



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 **1568/2023** Emitido em **03/04/2023** Requisição N° _____ Empenho N° **957/2023**

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 _____
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
2840 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 _____
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Histórico _____
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA 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

cento 17 955-9



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 **957/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **03/04/2023** Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação

Tipo **Sem licitação** Número

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 Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 717-0 53248-7

Classificação da despesa


08	Secretaria Municipal de Saúde	Saldo anterior	R\$ 95.560,00
08.001	Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado	R\$ 800,00
10.301.0330.2024	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Saldo atual	R\$ 94.760,00
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS		
2840	00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício		

Outras informações

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA CARLOS TRINDADE, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE


EDIVANIA 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 098/2023

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 03/04/2023

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.

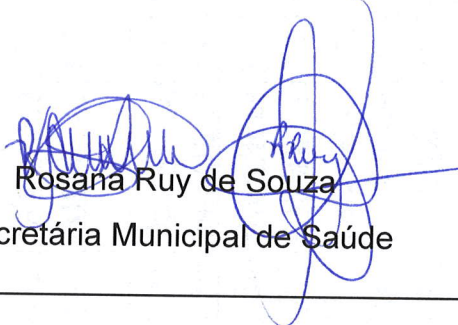
Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Dados Bancários:

Banco Sicredi

Agência: 0717

Conta Corrente: 53248-7


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: Edvane

Nome

Assinatura

03 / 04 / 23

Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

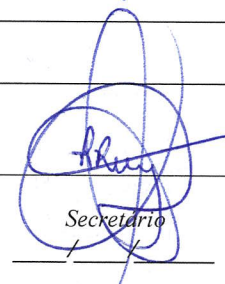
873123
pg 28/04

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: <u>Carlos Trindade</u>	Cargo ou Função: <u>Motorista</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
14/04/2023	18:00	14/04/2023	22:40	Alta hospitalar Getúlio Freitas	Santa Mariana	Livro	33,00
16/04/2023	19:55	16/04/2023	23:45	Emergência Oftalmol	Londrina	Livro	33,00
18/04/2023	17:00	18/04/2023	23:20	Transferência	Arapongas	574/2023	33,00
	:		:	Inca de acampante H.U	Londrina	-	-
20/04/2023	13:00	20/04/2023	17:40	Fisioterapia	Aysai	594/2023	40,00
24/04/2023	04:30	24/04/2023	08:18	Internação Cirurgia -	Arapongas	599/2023	40,00
24/04/2023	09:30	24/04/2023	12:30	Caps	Cornélio Procopio	633/2023	-
27/04/2023	11:00	27/04/2023	13:15	Cardiologista -	Cornélio Procopio	634/2023	40,00
27/04/2023	13:30	27/04/2023	19:25	Alta hospitalar	Arapongas	646/2023	-
28/04/2023	01:00	28/04/2023	15:16	Especialidades	Campo Largo	623/2023	100,00
01/05/2023	03:00	01/05/2023	09:30	Remedialise	Cornélio Procopio	639/2023	40,00
03/05/2023	06:30	03/05/2023	07:40	Dermatologista Tumanitas	João de Deus	654/2023	40,00
03/05/2023	11:30	03/05/2023	18:50	Especialidades	Londrina	655/2023	-
04/05/2023	06:00	04/05/2023	14:00	Automo Cirurgico - Honpar	Arapongas	666/2023	40,00
TOTAL						-----	439,00

<u>Carlos Trindade</u> Assinatura do Funcionário _____/_____/_____ _____	 Secretário _____/_____/_____ _____	_____ Assinatura do Tesoureiro _____/_____/_____ _____
---	---	---



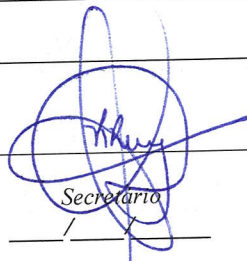
PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: <u>Carlos Trindade</u>	Cargo ou Função: <u>metonista</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
04/05/2023	15:00	04/05/2023	18:00	Fotografia Santa Casa	Cornelio Procopio	679/2023	—
05/05/2023	05:00	05/05/2023	16:00	• Retorno Curitiba	marumpi	669/2023	40,00
08/05/2023	11:00	08/05/2023	13:20	• Buscar Cantores da Banda João Neto & Frederico	Assai	682/2023	40,00
10/05/2023	01:00	11/05/2023	22:45	• Especialidades - Curitiba	Caape Largo	692/2023	300,00
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
TOTAL						-----	380,00

<u>Carlos Trindade</u> Assinatura do Funcionário _____/_____/_____	 Secretário _____/_____/_____	_____ Assinatura do Tesoureiro _____/_____/_____
--	--	--



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
07/04/23	Palomo Eduardo Lopes	transferência	Helio/Tois	leonildo	06:50	19:20	cornelio	Toro
08/04/23	Genério Lúcia	alta hospitalar	Quine	João Wilson	14:30		cornelio	Kwid.
09/04/23	Zumanda de Souza Reis	transferência	Quiny	Paulos	05:40	09:00	Santa Maria	Spin Branco
09/04/23	Luiz da Silva	Visita Hospital	Silva	Regenio	13:00		Gravura Sta. Ana	Spin Branca
09/04/23	Lisile Amélia Silva	Alta Hospitalar	Duizala	Cleodivaldo	18:00	20:30	Sta. Ana	Spin Branca
12/04/23	Cicero Valério	Alta Hospitalar	Pirizuo	Carlos	18:00	20:30	Sta. Ana	Spin Branca
13/04/23	Jose Felipe Gomes	alta Hospitalar	Thiracila Faculdade	Cleodivaldo	21:00	23:40	Sta. Ana	Kwid
14/09/23	Jose Getulio de Brito	alta hospitalar	Thaiane	Carlos	18:00	22:40	Sta. Ana	Spin nova
15/04/23	Tatiane Corneiro	Encaminhamento	mauley	Regenio	11:00h		Santa Maria	Kwid
16/04/23	Família Tatiane Cruz	Visita	Darido	Luiz Alexandre	10:50	15:00	S. C. de Cornelio	fiavel
16/04/23	Dyago M. E. Marimete	Oftalmol	Quiny	Paulos	19:55	23:45	Cornelio	Dan
17/04/23	?	Alta hospitalar	Faculdade	Cleodivaldo	21:35		Landuara	Spin novo
19/09/23	João Martin	alta hospitalar	Thiracila	Cleodivaldo	20:30		Santa Ana	Toro
21/04/23	marzuel matheus de	HOTELAR	mauley	Daruy	13:30	17:30	Hospital da Santa	Toro
							Landuara	Spin novo



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 574/2023

DESTINO:
LONDRINA + ARAPONGAS

DATA:
18/04/2023

SAÍDA:
17:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	INDIANARA KAWANA	TROCA DE ACOMPANHANTE	HU	
2	ANDRE PAULO DA SILVA	TRANSFERENCIA	ARAPONGAS	PEGAR NA SANTA CASA DE CORNELIO
MOTORISTA		CARLOS		
VEICULO		KWID		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 594/2023

DESTINO:
ASSAI

DATA:
20/04/2023

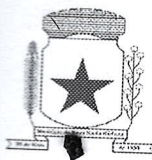
SAÍDA:
13:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ELOAH APARECIDA MENEZES DA SILVA	FISIOTERAPIA		
2	ACOMP			
3				
MOTORISTA		CARLOS		
VEICULO		SPIN		

lava pegar USG BR

particular cicno garçido da Jilva



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 599/2023

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
24/04/2023

SAÍDA:
4:30HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

8:18

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANA LIVIA BRITO	CIRURGIA	ARAPONGAS	991834547
2	ACOMP	PEGAR NA CASA MORA DO LADO DA CASA DO LELINHO FILHO DO CAPETA		
3				
MOTORISTA		CARLOS		
VEICULO		TORO		

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 633/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
24/04/2023

SAÍDA:
09:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	HELENA APARECIDA A. SOUZA	CAP'S	CAP'S	
2	ACOMP			
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		KWIDI		

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 634/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
27/04/2023

SAÍDA:
11:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CLAUDIO GONÇALVES	CARDIO	CISNOP	
2	ACOMP			
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 646/2023

DESTINO:
ARAPONGAS

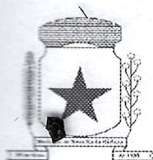
DATA:
27/04/2023

SAÍDA:
13:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JORGE AMANCIO DA SILVA	ALTA	ARAPOGAS	
2	ACOMP			
3				

MOTORISTA	CARLOS TRINDADE
VEICULO	SPIN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 623/2023

DESTINO:
CAMPO LARGO

DATA:
28-04-2023

SAÍDA: 15:16
01:00 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	AUREA WOLSKI	TOMOGRAFIA	HOSP ROCCIO	
2	JENNYFER SILVEIRA	TOMOGRAFIA	HOSP ROCCIO	PEGAR NO CELINHO
3	BRUNA MATOS	TOMOGRAFIA	HOSP ROCCIO	
4	ANGELICA MIGUEL	TOMOGRAFIA	HOSP ROCCIO	PEGAR NO CELINHO
5	ANA LUCIA MIGUEL	TOMOGRAFIA	HOSP ROCCIO	PEGAR NO CELINHO
6	APARECIDA DE FATIMA RUY	TOMOGRAFIA	HOSP ROCCIO	PEGAR NO POSTO DE SAUDE
7	ACOMP			
8	ROSELI DA SILVA	TOMOGRAFIA	HOSP ROCCIO	PEGAR NO CELINHO
9	ENILSON RUSSI	TOMOGRAFIA	HOSP ROCCIO	
10	ELIZIA BERNARDES DUARTE	TOMOGRAFIA	HOSP ROCCIO	
11	JOSE COSME NASCIMENTO	TOMOGRAFIA	HOSP ROCCIO	
12				
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 639/2023

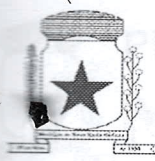
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
01/05/2023

SAÍDA:
03:00 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 D NEILA CABELEIREIR
4	ACOMP			
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 654/2023

DESTINO:
SÃO JERONIMO DA SERRA

DATA:
03-05-23

SAÍDA:
06:30 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ARTHUR HIKIDA	DERMATO		
2	ACOMP			
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		AMB. PEQUENA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 655/2023

DESTINO:
LONDRINA

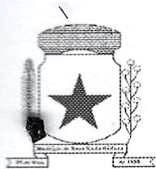
DATA:
03-05-2023

SAÍDA:
11:30 HR

18:50

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCOS GABRIEL	FISIO		<i>Pegar no Siqueira São José</i>
2	ACOMP			
3	NEUZA LISBOA	VISITA	ICL	
4	ALEXANDRINA TEIXEIRA	VISITA	ICL	
5	<i>Maria Batista</i>	<i>icl - Posto saúde</i>		
6				
7	<i>Marcos</i>			
8				
9	<i>Antonio Courvado não vai</i>			
10				
11				
12				
13				
MOTORISTA		CARLOS		
CARRO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 666/2023

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
04/05/2023

SAÍDA:
06:00HRs

14:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JANDIRA F. DA SILVA	RETORNO CIRURGICO	HONPAR	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3				
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		KWIDI		

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 674/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
04/05/2023

SAÍDA:
15:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qty	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CLAUDIO GOMES	TOMOGRAFIA	SANTAC	PEGAR NA CASA
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 669/2023

DESTINO:
MARINGÁ

DATA:
05/05/2023

SAÍDA:
05:00 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOCINEY VALERIO	RETORNO CIRURGICO	SANTA CASA	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	TANIA			
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		KYRINDADE		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 682/2023

DESTINO:
ASSAI

DATA:
08-05-2023

SAÍDA:
11:00 HRS
13:20

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qty	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	BUSCAR CANTORES DA BANDA	REPASSAR SOM	HOTEL SOL NASCENTE	
2	JOÃO NETO E FREDERICO			
3				
4				
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 692/2023

DESTINO:
CAMPO LARGO

DATA:
10-05-2023, 11-05-23

SAÍDA:
01:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CLEUZA DA SILVA BATISTA	GINECO	HOSP. ANGELINA CARON	PEGAR NA CASA DA CINTIA DO BOLO
2	JOAO MIGUEL GONÇALVES	OTORRINO	WALDEMAR MONANSTIEL	PEGAR NA CASA
3	ADRIELI (99178- 95-54)			
4	EDMILI SANTANA	99125-19-69	CAIF	PEGAR NA CASA DA IRANI
5	ANTONY SANTANA			
6	IRANI SANTANA			
7	MARIA CANDIDA	(41) 99712-04-40		PEGAR NA CASA
8	ACOMP			
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		VAN		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.03.48
2573902573 SEGUNDA VIA 0003

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: 53.248-7

FAVORECIDO: CARLOS TRINDADE

CPF/CNPJ: 014.871.859-01

VALOR: R\$ 800,00

DEBITO EM: 28/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042803

AUTENTICACAO SISBB: 8.007.F28.FD1.5A9.C0E

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.