



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 3788	Data 26/07/2023	Previsão N° 3788	Liquidação N° 3330/2023	Empenho N° 2059/2023	Requisição N°
-----------------------	--------------------	---------------------	----------------------------	-------------------------	---------------

Licitação
 Tipo Sem licitação Número

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 **CICERO MIGUEL DE LIRA** Matrícula 142-2 CPF/CNPJ 362.634.009-00
 Endereço RUA TETSUO KONDO, 174 - CASA Bairro CONJUNTO ALVORADA
 Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 43991475908 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 748 Agência 717-0 Conta 58448-7

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 **Valor R\$ 800,00**

Outras informações

Retenções
 Total das 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 72601 26/07/2023 R\$ 800,00

Recibo
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2059/2023.

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 **3330/2023** Emitido em **11/07/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2059/2023**

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 **CICERO MIGUEL DE LIRA** Matrícula **142-2** CPF/CNPJ **362.634.009-00**
Endereço **RUA TETSUO KONDO, 174 - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43991475908** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **58448-7**

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 CICERO MIGUEL DE LIRA, 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
2059/2023	Ordinário	11/07/2023		

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	142-2	362.634.009-00				
CICERO MIGUEL DE LIRA						
Endereço		Bairro				
RUA TETSUO KONDO, 174 - CASA		CONJUNTO ALVORADA				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000	43991475908	Conta Corrente	748	717-0	58448-7


Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 64.800,00
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\$ 64.000,00

Outras informações

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 20 (VINTE) DIARIAS AO MOTORISTA CICERO MIGUEL DE LIRA, 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
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 228/2023

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 11/07/2023

ASSUNTO: Solicitação de Diária Motorista

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicitamos empenho e pagamento de diária no valor de **R\$ 800,00 (oitocentos reais)**, para as despesas com alimentação do Motorista, **Cícero Miguel de Lira** 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

Data

28/10
142.8

2059



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 2059/23
p8 26/07

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: <u>Cícero Miguel de Lira</u>	Cargo ou Função: <u>Motorista</u>
Órgão: <u>Secretaria Municipal de Saúde</u> 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
17/07/2023	05:30	17/07/2023	19:05	Levar paciente na UltraClin, SAS e HONPAR.	Londrina	1102/2023	20,00
18/07/2023	06:00	18/07/2023	18:10	Levar paciente no ICL.	Londrina	1110/2023	40,00
19/07/2023	06:00	19/07/2023	15:10	Levar paciente no ICL.	Londrina	1118/2023	40,00
20/07/2023	10:30	20/07/2023	16:22	Levar paciente para tomar vacina.	Cornélio/Santa M.	1124/2023	40,00
21/07/2023	06:30	21/07/2023	07:40	Levar paciente no dermatologista.	São J. da Serra	1134/2023	40,00
21/07/2023	08:00	21/07/2023	15:00	Levar paciente no ICL.	Londrina	1128/2023	---
24/07/2023	05:30	24/07/2023	09:20	Levar paciente no HC e HONPAR.	Londrina	1137/2023	40,00
25/07/2023	05:30	25/07/2023	16:22	Levar paciente no ICL.	Londrina	1147/2023	40,00
26/07/2023	03:00	26/07/2023	10:25	Levar paciente para hemodiálise.	Cornélio Procópio	1154/2023	40,00
26/07/2023	10:30	26/07/2023	16:22	Levar paciente no ICL.	Londrina	1152/2023	---
27/07/2023	05:30	27/07/2023	16:50	Levar paciente no ICL e HONPAR.	Londrina	1158/2023	40,00
28/07/2023	05:30	28/07/2023	14:35	Levar paciente na Ultra Clin.	Londrina	1166/2023	40,00
31/07/2023	03:00	31/07/2023	14:40	Levar paciente para hemodiálise.	Cornélio Procópio	1175/2023	40,00
01/08/2023	05:30	01/08/2023	15:10	Levar paciente no ICL.	Londrina	1185/2023	40,00
TOTAL						-----	460,00

 Assinatura do Funcionário 15/08/2023	 Secretário 15/08/2023	Assinatura do Tesoureiro _____/_____/_____
---	------------------------------	---




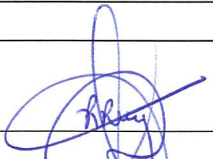
PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

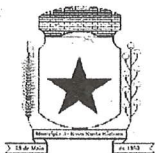
DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: <u>Cícero Miguel de Lira</u>	Cargo ou Função: <u>Motorista</u>
Órgão: <u>Secretaria Municipal de Saúde</u> 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
02/08/2023	03:00	02/08/2023	15:01	Levar paciente para hemodiálise.	Cornélio Procópio	1191/2023	40,00
03/08/2023	05:30	03/08/2023	20:08	Levar paciente no HC, HONPAR e ICL.	Londrina	1197/2023	40,00
04/08/2023	03:00	04/08/2023	14:05	Levar paciente para hemodiálise.	Cornélio Procópio	1204/2023	40,00
07/08/2023	03:00	07/08/2023	14:05	Levar paciente para hemodiálise.	Cornélio Procópio	1213/2023	40,00
08/08/2023	06:30	08/08/2023	14:13	Levar paciente na NEUROCOR.	Cornélio Procópio	1229/2023	40,00
09/08/2023	04:00	09/08/2023	15:50	Levar paciente para cirurgia.	Jacarezinho	1215/2023	40,00
10/08/2023	06:00	10/08/2023	15:10	Levar paciente para cirurgia.	Jacarezinho	1245/2023	40,00
11/08/2023	04:00	11/08/2023	14:50	Levar paciente para cirurgia.	Jacarezinho	1239/2023	40,00
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
TOTAL						-----	320,00

 Assinatura do Funcionário 15/08/2023	 Secretário 15/08/2023	Assinatura do Tesoureiro _____/_____/_____
--	---	---



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1102/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
17/07/2023

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SUELLEN APARECIDA SOARES	USG	ULTRA CLIN	
2	ACOMP			
3	DILENI DUARTE AGUIAR	USG	ULTRA CLIN	PEGAR NA PONTE DO ZÉ CARLOS DA DAICE
4	APARECIDA MARQUES QUADROS		SAS	
5	ACOMP			
6	EMANUELLI PROENÇA	CARDIO	HONPAR	PEGAR NA IGREJA SÃO JOSÉ
7	IRAIDE AL. DA CONCEIÇÃO			PEGAR NO POSTO SAUDE
8	MARIA MERI SOTTO	SAS		PEGAR NO AGEU
9	ACOMP			
10	PATRICIA GUEDES	HIDRO		PEGAR NA CASA
11	CLAUDIA MARINA	OFTALMO		
12	JOAO VICTOR	OFTALMO		PEGAR NO BAR DO CIDO
13	ANA LAURA FERREIRA	OFTALMO		PEGAR NO BARRACA DA IGREJA
14	JAQUELINE FERREIRA			
15	OZEIAS FERREIRA			
16	ELIZANA MUNIZ	SAS		PEGAR NO AGEU
17	CLAUDIO BUENO	SAS		
18	Rosilene Jorals			Pegar no Posto Saude
19	Maria Izabel Françoise - SAS			Pegar no Ageu
20				São José
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		VAN 21		

05-30 -

19-05

Robson 20,00



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1110/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
18/07/2023

SAÍDA:
06:00 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade
1	REGINALDO FELIX	RADIO
2	ACOMP	
MOTORISTA		CICERO
VEICULO		AMBULANCIA BRANCA

Patricia frederico - Junho - Pegar no carro

06=00

= 18=10



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1118/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
19-07-2023

SAÍDA:
06:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	REGINALDO FELIX	RADIO	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3				
MOTORISTA		CICERO		
CARRO		AMBULANCIA BRANCA		

06:00

15:40

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1124/2023

DESTINO:
CORNELIO + SANTA MARIANA

DATA:
20/07/2023

SAÍDA:
10:30 HR

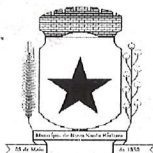
RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GABRIELE G. PEREIRA			
2	RN: ISIS G. SOUZA	VACINA		
3	ORDALIA UMBELINO BITTENCOURT	R. CIRURGICO	CORNELIO	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		TORO		

10:30

16:22

OBS: FAVOR IR AS 06:30 NA RODOVIARIA PARA DAR UM
SUORTE PARA O LEONILDO SE ELE VIR A PRECISAR
COM OS PACIENTES PARA CORNÉLIO !



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1134/2023

DESTINO:
SÃO JERONIMO DA SERRA

DATA:
21/07/23

SAÍDA:
06:30 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JESSICA L. BITTENCOURT	DERMATO		
2	TANIELE CARDOSO			
3	TALITA G. LEITE	DERMATO		<i>pegar na segunda não foi</i>
4	ACOMP			
5	JOSIANE NUNES	DERMATO		
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		VAN		

06:30 = 07:40 ~~09:20~~



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1128/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
21-07-2023

SAÍDA:
08:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	REGINALDO FELIX	RADIO	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3				
MOTORISTA		CICERO		
CARRO		AMBULANCIA BRANCA		

08:00

15:00



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1137/2023

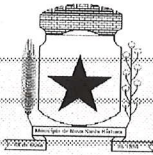
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
24/07/2023

SAÍDA:
05:30 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Observações
1	ELIABE ROSA NOGUEIRA	05-30 09-20	HC	PEGAR NO POSTO SAÚDE
2	<i>Alta de Aparecida de Jesus - Pegar no ônibus de Vila Rural</i>			
3				
4		SAÍDA: 10:30		
5		10-30 17-22		
6	ALMIRO LEITE TRINDADE	(cônjuge)	HONPAR	Pegar no ônibus 16:00 LA
7	RAFAEL PIMENTEL		HC	Pegar no ônibus 16:00 LA
8	ACOMP			de Melina Pimentel
9	<i>Paula Sampaio</i>			
10				
11				
12				
13				
14				
15				
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		<i>toro - VAN</i>		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1147/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
25/07/2023

SAÍDA:
05:30 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	REGINALDO FELIX		ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		AMBULANCIA BRANCA		

3. faine Leindade - Endoxepa - Pegar no casa do

4. Acomp. seu melero

05:30

16:22



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1154/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
26/07/2023

SAÍDA:
03:00 HR

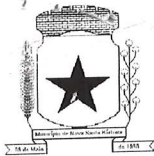
RESPONSÁVEL:
VALERIA

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

Spin

03:00 -

10-25



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1152/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
26-07-2023

SAÍDA:
10:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 <input checked="" type="checkbox"/>	JOSE SANTIAGO		ICL	PEGAR NA CASA RUA: SEBASTIAO FERNANDES 1100
2 <input checked="" type="checkbox"/>	ACOMP			
3 <input checked="" type="checkbox"/>	MARCOS GABRIEL	FISIO		PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA	CICERO			
VEICULO	VAN			

013 = 30

16 = 22



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1158/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
27/07/2023

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	NAIR DIAS DA SILVA	CARDIO	HONPAR	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	JOSE SANTIAGO	QUIMIO	ICL	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		Amb. Bussca / TORO		

05=30

16=50



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1166/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
28/07/2023

SAÍDA:
05:30 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	JOSE AMARO DA SILVA	USG	ULTRA CLIN	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	DORACI SANTOS	USG	ULTRA CLIN	PEGAR NO POSTO SAÚDE
4	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		=05=30 14=35 VAN		

5- Juliana parada frente USA Ulhadin pegar aqui
6- outros Porto Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1175/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
31/07/2023

SAÍDA:
03:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

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

03 = 00

14 = 740



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1185/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
01/08/2023

SAÍDA:
05:30 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LAZARA LISBOA	QUIMIO	ICL	PEGAR NA CASA / SIT
2	ACOMP			
3				
MOTORISTA:		CICERO		
VEICULO		AMBULANCIA BRANCA		

05:00

015 10



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1191/20 13

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
02/08/2023

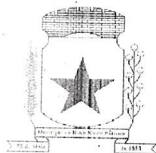
SAÍDA:
03:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

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

03-00

15-01-



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 14/7/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
03-08-2023

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
X ¹	FELIPE CORSINO		HC	PEGAR NA CASA DO AGEU
X ²	ACOMP			
3	FABIANA CORSINO			PEGAR NO AGEU
X ⁴	WALTER APARECIDO DA SILVA		LONGEVITA	PEGAR NA GURITA VIL RURAL
X ⁵	KAWANE SUTIL LIRA	OFTALMO		
X ⁶	ELAINE RODRIGUES		ICL	PEGAR NO POSTO SAUDE
7	BRUNO BITTENCOURT			
X ⁸	JOSE SANTIAGO	QUIMIO	PEGAR NA CASA: RUA SEBASTIAO FERNANDES - 1100	99917-51-23
X ⁹	ACOMP			
X ¹⁰	ANTONIO GOMES LINS	CARDIO	HONPAR	PEGAR NA CASA DO TONHÃO
X ¹¹	ANA ALVES	CARDIO	HONPAR	PEGAR NA CASA DO TONHÃO
12	DINE PEREIRA		HOLTER	
13	ACOMP			
X ¹⁴	gencalo da silve	ICL	pegar na casa	
15				
MOTORISTA:		CICERO		
VEICULO		05= 30 - 20= 08 VAN 15		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1204/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
04/08/2023

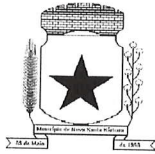
SAÍDA:
03:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

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

03-00

14 05



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1213/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
07/08/2023

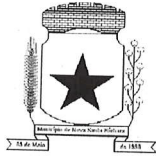
SAÍDA:
03:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

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

03-00

14-05



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1229/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
08/08/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ESTER JOSE DE SOUZA	ECO	NEUROCOR	PEGAR NA CASA PROXIMO AO ESMERALDA
2	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		TORO		

3. Aparecida Marques Quadros - Rsc. pegar na casa de
Paulo Quadros

06 - 30

14 - 13

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1215/2023

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
09/08/2023

SAÍDA:
04:00 HR

RESP:
VA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs
1	DELOURDI FERREIRA	CIRURGIA	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		TORO		

04-00

~~04-00~~

15:50

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1245/2023

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
10/08/2023

SAÍDA:
06:00 HR

RESPONSÁVEL:
VIAJANTE

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	DELOURDI FERREIRA	CIRURGIA	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		KWIDI		

06-00

0540

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1239/2023

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
11/08/2023

SAÍDA:
04:00 HR

RESP. EL.
VA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	LUZIA FERREIRA SANTOS	APLICAÇÃO	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	MARIA ALICE P. DELATRE	CIRURGIA	PEGAR NA CHACARA PROXIMO DA PONTE VILA RURAL	
4	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		TORO		

04 = 00 - 1450

G333260836201893045
26/07/2023 08:45:38

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) 584487
CPF 362.634.009-00
Nome favorecido CICERO MIGUEL DE LIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 72.601
Valor 800,00
Destinação 0
Data transferência 26/07/2023

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 3F9E1E2556B654ED

Assinada por	JE671980 ROSANA RUY	26/07/2023 08:20:10
	JE681743 CLAUDEMIR VALERIO	26/07/2023 08:45:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE681743 CLAUDEMIR VALERIO.