



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	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
5710	29/12/2021	5710	5080/2021	3137/2021	

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

2700 08 Secretaria Municipal de Saúde
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0320.2025 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

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303	Documento	Data	Valor
		122905	29/12/2021	R\$ 800,00

Recibo

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 3137/2021.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tessoureira


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

Número **5080/2021** Emitido em **15/12/2021** Requisição N° _____ Empenho N° **3137/2021**

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**

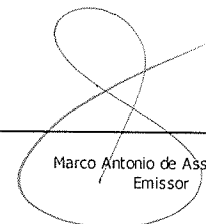
Classificação da despesa
08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho
08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 800,00
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 800,00
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo à liquidar
R\$ 0,00

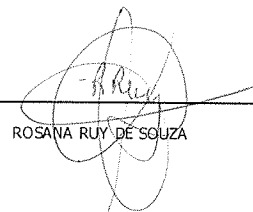
Outras informações

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 CICERO MIGUEL DE LIRA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.


Marco Antonio de Assis Nunes
Emissor


ROSANA RUY DE SOUZA

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 **3137/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **15/12/2021** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 anterior
08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 22.210,00
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 800,00
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual
Do Exercício R\$ 21.410,00

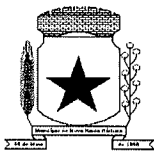
Outras informações _____

Histórico _____
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA CICERO MIGUEL DE LIRA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

Marco Antonio de Assis Nunes
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 396/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 15/12/21

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.

C - 2700
F - 1522

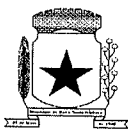

Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____

Nome

Assinatura

Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

0312/21
17 29/12/21
225.100

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Cícero Miguel de Lencastre</i>	Cargo ou Função: <i>matricista</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
05 01 2022	4000			4000
06 01 2022	4000			4000
07 01 2022	4000			4000
09 01 2022	4000			4000
11 01 2022	4000			4000
12 01 2022	4000			4000
13 01 2022	4000			4000
15 01 2022	4000			4000
16 01 2022	4000			4000
17 01 2022	4000			4000
19 01 2022	4000			4000
21 01 2022	4000			4000
TOTAL	48000			48000
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <i>Cícero Miguel de Lencastre</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
05 01 2022	NSBI STA MARIANA HOSP STA ALICE 07-2022 JANEZ MARIANY
06 01 2022	NSBI Londrino HOSP-HU 13-2022 MARIA LEIA
07 01 2022	NSBI Londrino HOSP OLHO 18-2022 OTELMO MIGUEL
09 01 2022	NSBI Cornélio HOSP 18-R SAÚDE LEVAR EXAME COVID
11 01 2022	NSBI ASSAÍ HOSP BR X SAÚDE 34-2022 MORACIL EZEQUEL
12 01 2022	NSBI Londrino HOSP OLHO 38-2022- ROSALINA COURA
13 01 2022	NSBI Londrino HOSP HU 46-2022 MARIA LEIA
15 01 2022	NSB BANDERANTE HOSP STA CASA BUSCAR ALTA JORGE EZEQUIAO
16 01 2022	NSBI Cornélio HOSP 18R SAÚDE LEVA EXAME COVID
17 01 2022	NSBI CORNELIO STAMARIANA HOSP STA ALICE 58-2022 DIRCEU M
19 01 2022	NSBI STA MARIANA HOSP STA ALICE 70-2022 EZEQUIA LISBOA
21 01 2022	NSBI Cornélio HOSP HEMODIALISE



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Cícero Miguel de Lencastre</i>	Cargo ou Função: <i>engenheiro</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
22 01 022	4000			4000
24 01 022	4000			4000
25 01 022	100,00			100,00
26 01 022	4000			4000
27 01 022	4000			4000
28 01 022	4000			4000
31 01 022	4000			4000
TOTAL	34000			34000
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <i>Cícero Miguel de Lencastre</i> Assinatura do Funcionário ___/___/___	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
--	--	-----------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
22 01 022	NSBI ASSAI HOSP BR'X SAUDE SS-2022 KELLY SOUZA
24 01 022	NSBI Cornélio HOSP HEMODIALISE 98-2022 RAÍSSA
25 01 022	NSBI CURITIBA HOSP INFANTIL
26 01 022	NSB Londrino HOSP ICL 100/2022 JOAQUIM LIMA
27 01 022	NSBI Londrino HOSP OLHO 111-2022 VALDIR FERREIRA
28 01 022	NSBI Londrino HOSP ICL 113-2022 JOAQUIM A LIMA
31 01 022	NSBI Londrino HOSP SAS - 123-2022 ELIZEU SOTTO



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 07/2022

DESTINO:
SANTA MARIANA

DATA:
05/01/2022

SAÍDA:
06:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs
1	JANES MARIANY	G.O	PEGAR NA CASA	
2	ANGELICA RIBEIRO	G.O	PEGAR NA CASA	
3	REBECA BRAZ SANTANA	G.O	PEGAR NA CASA	
4	GABRIELA PEREIRA DOS ANJOS	G.O	PEGAR NA CASA	
5	CRISTIANE AGENTE			PEGAR NA CASA

MOTORISTA	CICERO
VEICULO	VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 13/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
06/01/2022

SAÍDA:
12:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	X MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO	PEGAR NA CASA DA BRANCA	
2	X ACOMP			
3	MARIA LEIA DA CUNHA	HU	PEGAR NA CASA	
4	X SANDERLEY	HOSP INFANTIL		
5	X KAROLAYNE NADINE	HOSP INFANTIL		
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		SPIN		

16. Maria Barbosa JBS



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 18/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
07/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	TIFANNY ROSA	USG	ULTRA CLIN	
2	ACOMP			
3	JOSE AMARO DA SILVA	ECOCARDIOGRAMA	ARAPONGAS	<i>Pegar na casa</i>
4	ACOMP			
5	OTELINO MIGUEL DOS SANTOS	HOSP DE OLHOS		
6	GILMA ANDRADE	USG	ULTRA CLIN	
7	PAMELA MARIA DIAS	USG	ULTRA CLIN	
8	FERNANDA SOUZA	USG	ULTRA CLIN	
9	VALQUIR FERREIRA	ICL		<i>Pegar na casa de Jen Luiz Senes</i>
10	ACOMP			
11	EDMILY SANTOS	USG	ULTRA CLIN	
12	ACOMP			
13	GABRIELE P. ANJOS	USG	ULTRA CLIN	
14	ACOMP			
15	WALDEMAR DE SOUZA	USG	ULTRA CLIN	
16	ACOMP			
17	LILIAN REGINA	USG	OMEGA	
18	EDMARA VAZ	USG	OMEGA	
19	EVELYN SOARES	USG	ULTRA CLIN	
20	ACOMP			<i>Pegar no juízo: José Herubano filho, 51 99665-57-37</i>
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		VAN 21		

21/ M^o Cristine D. Damigues - ultra clin



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	Carr. Utilizai
02/01/21	Jandulci Santos	Transferência de filho	marlei	Luizilda	12:00	19:40	Londrina	Spin
02/01/22	Isone	Alta	marlei	Cláudia	21:05		Família	Tauva
03/01/22	Renata	Troca de acompanhante	marlei	Sidney	20:45		Sta. Cora	1 Sus
04/01/22	Jorge Augusto Exaltado	Pneumonia	Daniela	Sidney	20:45		Cornelio	
04/01/22	Walter Costa	Alta Hospitalar	marlei	Carlos	19:00	22:40	Parque Santa	Ambulância
05/01/22	Sidney Flores	Alta	Jacirine	Carlos	23:40		Parque Santa	Ambulância
07/01/22	Jos. Herculano	Alta	Dani	Sidney	18:40		Londrina	Spin
07/01/22	Leandro Ape Santa	Hemodialise	Jana	Iranir	03:00		Sta. Cezar	Ambulância
07/01/22	Luciano de Oliveira	Hipertensão	Jacirine	Carlos	03:00		União	Cornelio
08/01/22	Antonio Rocco	Alta Hospitalar	Sara	Leonildo	03:00	05:40	Parque Santa	Ambulância
09/01/22	Burcar Skyrind	Alta Hospitalar	Daniela	Iranir	17:00		Cornelio	Ambulância
09/01/22	Levar exames de Covid na Regional		marlei	Rui alborde	10:30		Santa Mariana	Ambulância
09/01	José do Santos	acompanhante	marlei	Cicero	13:00		Maria Fatima	Ambulância
12/01	Joséina	acompanhante	Dani	Sidney	21:00		Cornelio	Spin
12/01	Joséina	transferir filha	Sara	Leonildo	12:00		Cornelio	Spin



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	Carr. Utilizai
02/01/21	Jandulci Santos	Transferência de filho	marlei	Luizilda	12:00	19:40	Londrina	Spin
02/01/22	Isone	Alta	marlei	Cláudia	21:05		Família	Tauva
03/01/22	Renata	Troca de acompanhante	marlei	Sidney	20:45		Sta. Cora	1 Sus
04/01/22	Jorge Augusto Exaltado	Pneumonia	Daniela	Sidney	20:45		Cornelio	
04/01/22	Walter Costa	Alta Hospitalar	marlei	Carlos	19:00	22:40	Parque Santa	Ambulância
05/01/22	Sidney Flores	Alta	Jacirine	Carlos	23:40		Parque Santa	Ambulância
07/01/22	Jos. Herculano	Alta	Dani	Sidney	18:40		Londrina	Spin
07/01/22	Leandro Ape Santa	Hemodialise	Jana	Iranir	03:00		Sta. Cezar	Ambulância
07/01/22	Luciano de Oliveira	Hipertensão	Jacirine	Carlos	03:00		União	Cornelio
08/01/22	Antonio Rocco	Alta Hospitalar	Sara	Leonildo	03:00	05:40	Parque Santa	Ambulância
09/01/22	Burcar Skyrind	Alta Hospitalar	Daniela	Iranir	17:00		Cornelio	Ambulância
09/01/22	Levar exames de Covid na Regional		marlei	Rui alborde	10:30		Santa Mariana	Ambulância
09/01	José do Santos	acompanhante	marlei	Cicero	13:00		Maria Fatima	Ambulância
12/01	Joséina	acompanhante	Dani	Sidney	21:00		Cornelio	Spin
12/01	Joséina	transferir filha	Sara	Leonildo	12:00		Cornelio	Spin



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 34/2022

DESTINO:
ASSAI

DATA:
11/01/2022

SAÍDA:
07:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MORACIL EZEQUIEL	USG	BR	
2	CELSO DE ALMEIDA	USG	BR	PEGAR NA CASA
3	LUIZ ANTONIO BITTENCOURT	USG	BR	
4	NADYR PERTEL SCHULTHAIS	USG	BR	PEGAR NA CASA
5	ACOMP			
6	LUCA DE CAMARGO	USG	BR	
7	BELCHIOR RODRIGUES	USG	BR	PEGAR NO SÍTIO
8	ACOMP			
9	JUDITH SILVESTRE GOBBO	USG	BR	PEGAR NA CASA
10	ACOMP			
11	JOSEFA MARINA	CI IMAS	PEGAR NA RODOVIÁRIA	
12				
13				

MOTORISTA	CICERO
VEICULO	VAN

Pegar resultados de usg no Bar.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 38/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA
12/01/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Q.5	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	DINA APARECIDA TRINDADE	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	ROSALINA COURA	HOSP DE OLHOS		
4	ACOMP			
5	ZILDA DE OLIVEIRA	RNM	ARAPONGAS	
6	ACOMP			
7	ROSANA LUCÉLIA REIS	SSG		
8	VILVA AGNELO	ICL		
9	ACOMP			
10				
11	Ana Lucia Mendes			
12				
13				
14				

MOTORISTA	GICERO
VEICULO	VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 46/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
13/01/2022

SAÍDA:
12:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO		PEGAR NA CASA DA BRANCA
2	ACOMP			
3	MARIA LEIA CUNHA	HU		
4	SANDERLEY	HOSF INFANTIL		
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		TORO		



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
10/01/22	Valdair Femenia	hosp. Ilhos	Carla	Dancy	13:00	21:50	Londrina	Kwid
10/01/22	Katlin G. Ribeiro	Alta hosp.	Jaceline	Carlos	20:00	22:30	Sta casa Cornelio	Spin
14/01/22	Jorge A. Espetaco	Alta hosp. Alta Hospitalar	Jaceline	Carlos	22:00		Sta casa Cornelio	Toro
15/01/22	James mariano	Alta Hospitalar	Priscila	08:00	10:00		Paralelamente	Spin diferencial
15/01/22	Maria Lia Cunha	Buscar visita	Aline	13:15	Licero		Santa mariana	
16/01/22	maria Terezo	Alta	Valéria	15:30	Luiz Alexandre		HU	Toro
16/01/22	Carla	Carro de Carla	Danieli	Laesnildo	10:00		Paralelamente B. Antonio	Ambulancia
17/01	M.º de Lourelo	Guaboaã + concel	Danielo	Cicero	13:00		Carrelid	Spin
18/01		Buscar Tabua Janna	Jaceline	Carlos	21:30		Cornelio	Spin Prato
19/01	Sirlei Rodrigues	Acampamento	Danieli	Sidrey	23:30	00:30	Americana	Abreu Lancia
20/01	Luia Cunha	Buscar visita	Priscila	Carlos	18:00		Sta casa Cornelio	Toro
21/01	maria marbada	Buscar no ICL	Sora	Laesnildo	18:40	21:20	Londrina	Kwid
21/01		Irma Van p/ arulman	Rosana	Sidrey	15:07		Londrina	Kwid
					19:00		São joão	Toro



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 58/2022

DESTINO:
CORNELIO + SANTA MARIANA

DATA:
17/01/2022

SAÍDA:
11:00HR

RESPONSÁVEL
valéria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	DIRCEU MARCOLINO	OFTALMO	SANTA MARIANA	
2	ERONDINA LOPES	OFTALMO	SANTA MARIANA	
3	NATAN GABRIEL RIBEIRO	RX	CISNOF	PEGAR NA CASA DO MARCELO
4	ACOMP			
5	JANDIRA VICENTI DA SILVA	TRATAMENTO DE ESPUMA	CL. LONGEVITA	PEGAR NA CASA
6	ACOMP			
7				
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 70/2022

DESTINO:
SANTA MARIANA

DATA:
19/01/2022

SAIDA:
05:00HRS

RESPONSÁVEL:
Valena

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs :
1	EZEQUIAS LISBOA	CIRURGIA CATARATAS	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	PAULO ANTONIO DA SILVA	CIRURGIA CATARATAS	PEGAR NA CASA	
4	ACOMP			
5	VALDIR ANTONIO	CIRURGIA CATARATAS	PEGAR NA CASA	
6	ACOMP			
7				
8				
9	ELIANE AP. NOCKO	CIRURGIA CATARATAS	PEGAR NA CASA	
10	ACOMP			
MOTORISTA		Cicero		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 88/2022

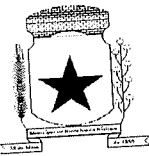
DESTINO:
ASSAI

DATA:
22/01/2022

SAIDA:
08:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs
1	KELY DE SOUZA	REUMATO	BR	
2	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 98/2022

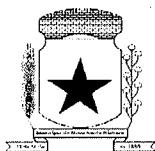
DESTINO:
CURITIBA

DATA:
25-01-2022

SAÍDA:
05:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LORENA <i>Paissa da Silva</i>	Avaliação com Anestesista	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA DA ROSANA
2	ACOMP	<i>93106-48-41</i>		
MOTORISTA		Cícero		
VEICULO		toro		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 100/2022

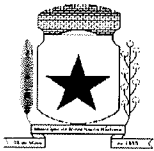
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
26/01/2022

SAÍDA:
05:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAQUIM A. LIMA	ICL	PEGAR NO POSTO DE SAUDE	
2	ACOMP			
3	MARIA DE SOUZA LEMES →	CARDIO	PEGAR NA CASA	R: MARIA GUIOMAR DE CAMARGO →
4	ACOMP			
5	*****	*****	*****	*****
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 111/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
27/01/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

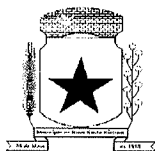
Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VALDUIR FERREIRA	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA DO SEU LUIZ FERREIRA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		VAN		

3- Ademair

4. Luciane Ribes - uss - ultra son

5. Rogério Jango - " "

6 MARIN LEIO



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 113/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
28/01/2022

SAÍDA:
08:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAQUIM ALVES LIMA	ICL		
2	ACOMP			
3	ELAINE FERNANDA	ASSAI		
4	PAULO VALERIO SANTOS	USG	ULTRA CLIM	
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 123/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
31/01/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SANDRA ROLIM	ICL	SÓ VOLTA	
2	ELIZEU SOTTO	SAS		PEGAR NA CASA
3	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		KWIDI		

aguardado -

INSS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.59
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: 58.448-7

FAVORECIDO: CICERO MIGUEL DE LIRA
CPF/CNPJ: 362.634.009-00
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 29/12/2021
=====

DOCUMENTO: 122905
AUTENTICACAO SISBB: D.FE8.E8A.935.287.A15

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.