



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	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
2174	23/06/2021	2182	1977/2021	1208/2021	

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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
CLODOALDO SILVESTRE 728-5 737.682.199-68
Endereço _____ Bairro _____
RUA ISMAEL MODESTO DE PINHO, 560 - CASA CENTRO
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Nova Santa Bárbara/PR 86250-000 32661389 Conta Corrente 748 717-0 60341-4

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 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 062301 23/06/2021 R\$ 800,00

Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1208/2021.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


KATIA GARDÊNIA 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 **1977/2021** Emitido em **14/06/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1208/2021**

Licitação _____ Número _____
 Tipo _____
 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 **CLODOALDO SILVESTRE** Matrícula **728-5** CPF/CNPJ **737.682.199-68**
 Endereço **RUA ISMAEL MODESTO DE PINHO, 560 - CASA** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **32661389** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **620300-0**

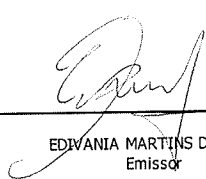
Classificação da despesa	Saldo do empenho
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 800,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	R\$ 800,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções	Total de retenções	Valor líquido
	R\$ 0,00	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 CLODOALDO SILVESTRE, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.


 EDIVANIRA MARTINS DE LIMA
 Emissor


 ROSANA RUY DE SOUZA

17915-9

Sidm
 07/07/21
 C/ 60341-4



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 EMPENHO

Numero **1208/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **14/06/2021** 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 **CLODOALDO SILVESTRE** Matrícula **728-5** CPF/CNPJ **737.682.199-68**

Endereço **RUA ISMAEL MODESTO DE PINHO, 560 - CASA** Bairro **CENTRO**

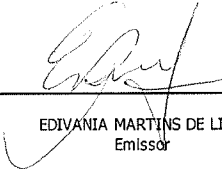
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **32661389** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **620300-0**

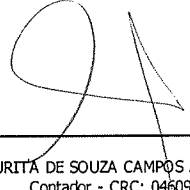
Classificação da despesa		Saldo anterior
08	Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 70.570,00
08.001	Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0320.2025	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 800,00
2700	00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
	Do Exercício	R\$ 69.770,00


Outras informações _____

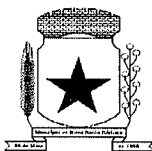
Histórico _____

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA CLODOALDO SILVESTRE, 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



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 194/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 14/06/21

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 **Clodoaldo Silvestre**, haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Atenciosamente,

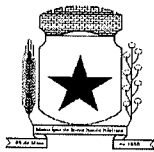

Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____

Nome

Assinatura

Data



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 194/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 14/06/21

ASSUNTO: Solicitação de diária Motorista

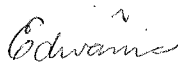
Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde Solicito empenho e pagamento de diária no valor de **R\$ 800,00 (oitocentos reais)**, para as despesas com alimentação do Motorista **Clodoaldo Silvestre**, haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Atenciosamente,


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:



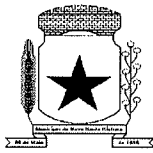
Nome



Assinatura

14/06/21

Data



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 716/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
22/06/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	Claudinei de Paulo	Endocrino	PEGAR NA CASA	
2	accomp			
3				
MOTORISTA		CLODOALDO		
VEICULO		Toro		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 723/2021

DESTINO:
CORNELIO

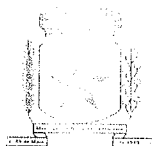
DATA:
23/06/2021

SAÍDA:
07:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA APARECIDA DA SILVA	RX	PEGAR NA CASA DA MAE DO MAURICIO	
2	ACOMP			
3				
4				

MOTORISTA	CLODOALDO
VEICULO	AMBULANCIA PEQUENA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 735/2021

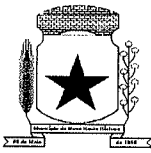
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
24/06/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NAZARE D'AS	TOMOGRAFIA	CISNOF	PEGAR NA CASA
2	ACRIMP			
		CLCDOALDO		
VEICULO	AMBULANCIA PEQUENA			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 740/2021

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
25/06/2021

SAÍDA:
04:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE FERNANDO CANDIDO SOUZA	CIRURGIÁ OFTALMO		PEGAR NA CASA. RUA : WALTER GUIMARAES DA COSTA
2	ACOMP			
3				
4				
MOTORISTA		CLODOALDO		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 745/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
28/06/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANGELA DIAS MOREIRA	INTERNAR	SANTA CASA CORNELIO	
2	ACOMP			
3				
4				
		CLODOALDO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 754/2021

DESTINO:
LONDORINA

DATA:
29/06/2021

SAÍDA:
11:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	SANDRA SILVA ROLIM	ICL	PEGAR NA CASA DA ROSE BERNARDI	PERTO DA EMATER
2	ACOMP			
MOTORISTA		CLODOALDO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 758/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
30/06/2021

SAÍDA:
11:00HR

RESPONSÁVEL:
VÁLERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE HAMILTON ZAGANSKI	ICL	PEGAR NA VILA RURAL	
2				
MOTORISTA		CLODOALDO		
VEICULO		AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 765/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

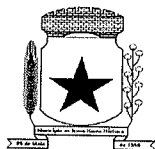
DATA:
02/07/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	WAGNER FERREIRA COSTA	RX	CISNOP	
2	ACOMP			
3	ENZO GABRIEL DA SILVA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
4	ACOMP			
5	ISABELLA SANTOS ARAUJO	RX	CISNOP	
6	ACOMP			
7	UEDIO PEREIRA	RX	CISNOP	
8	NATAL ESCOBAR	RX	CISNOP	
9	BRUNA MARTINS PESSOA	GINECO	CISNOP	PEGAR NA CASA DO VEREADOR POLACO
10	ACOMP			
11	JERONIMO BARBOSA	RX	CISNOP	
12	HELLEN LARISSA	EEG	NEUROCOR	
13	ACOMP			
14	LUCINEIA QUINTINO			
15	MICHELE DE ALMEIDA	ORTOPEDIA	CISNOP	PEGAR NA CASA
16	ACOMP			
17				

MOTORISTA	CLODOALDO
VEICULO	VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 774/2021

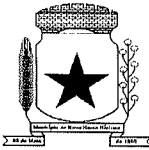
DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
06/07/2021

SAÍDA
04:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO ORNELA (PAI DO MARCELO DA LUCELIA)	CIRURGIA	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3				
4				
MOTORISTA		CLODOALDO		
VEICULO		toro		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

LISTA DE PASSAGEIROS 785/2021

DESTINO:
ASSAI

DATA:
07-07-2021

SAÍDA:
07:30

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	MARCELA FERNANDES	CIIMAS		
02	ACOMP			
03				
MOTORISTA		CLODOALDO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 790/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
08/07/2021

SAÍDA:
05:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GELCIRA VICENTE DA SILVA	RESSONANCIA	UITRAMED	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3				
4				
MOTORISTA		CLODOALDO		
VEICULO		TORO		

10

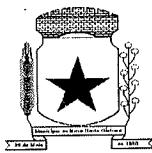


SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

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
01/07/21	Levar Covid buscar encaminhamento		para	Darcy	11:00		Cornelio Procopio	Spim Preta
01/07/21	Levar lact p/ Ma	pequena	para	Jairo	15:00		Sta Cecilia	Toro
02/07/21	Eti Oliveira	Alta ICL	para	Seroni	11:00	15:19	Londrina	Spim
02/07/21	Leximari Mai Mendes	Internamento	para	Benedito	12:00		Sta. Casa Ucai	Toro
03/07/21	Angelo m. matias Thimofel Alvin	Alto Hospitalar	Privado	Alcides	11:00		Sta. Casa Ucai	Spim Preta
04-07-21	MADILINA JULIANO E DA	Cruz Internamento	Prcto	Rogelio	11:00	14:00	Sta. Casa Ucai	Spim Preta
04/07/21	Leucos maudo moddler	Buscar a companhia	Prcto/Kais	Darcy	16:00		S. mariano	Toro
05/07/21	Mania C. dos J. Matos	Rx	Valerio	Noni	08:30		Cassai	ambulancia
06/07/21	Eva de Louren	Alta	Valeria	Fabiano	18:00	20:50	Londrina	Spim Preta
08/07/21	Levar Covid	corid	Valeria	Sroni	9:28		Cornelio Procopio	ambulancia Pequena.
08/07/21	Hileno Geraldo	Consulta Cassai	Valeria	Sivero				Spim Preta
08/07/20	Claudia dos Santos	Troca de acomp.	Dani	Jidney	17:00		Cornelio Sta. Casa	Toro
10/07/21	Buscar a vom		Soro	Edvaldo	08:06		Londrina	Toro
10/07/21	João Rafael	Troca de acompanhante	Prcto/Pri	Salvino	18:19		Sta. C. Cornelio	Spim Prcto



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 799/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
12/07/2021

SAÍDA:
06:30

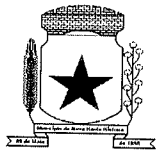
RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 X	APARECIDA DE FATIMA RUY	TOMO	PEGAR NA CASA	
2 -	ACOMP			
3	CICERO MIGUEL DE LIRA	ESPIROMETRIA	NEUROCOR	
4 X	JESUITA CARDOSO DOS SANTOS	ESPIROMETRIA	NEUROCOR	
5	LUZIA MARIA JESUS DOS SANTOS	ESPIROMETRIA	NEUROCOR	
6	ACOMP			
7	GEOVANI BARBOSA DE SOUZA	ESPIROMETRIA		
8	ELIZABETE LOPES NUNES	MAMOGRAFIA	PEGAR NA VILA RURAL	
9 X	AURORA MARIA DE JESUS CAETANO	MAMOGRAFIA	PEGAR NA VILA RURAL	
10	BRUNO CESAR NOGUEIRA	GASTRO		
11	JOAO MARCENA DE FARIAS	OFTALMO		
12 X	CICERO CORREIA DA SILVA	LABORATORIO	VAI PEGAR NO POSTO DE SAUDE	acompa.
13 X	CUSTODIO MEIRI DOS SANTOS	DOAÇÃO DE SANGUE		
14 X	Val de Nilson Chagas	Rx	acompa	
15 X	acompa			

MOTORISTA	dodado
VEICULO	VAN

Porta Povoação
acompa

porta casa.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 807 /2021

DESTINO:
F

DATA:
13/07/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Comelis

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SIMONE NOGUEIRA	RX		
2	MARIA DE FATIMA RODRIGUES DE SOUZA			
3	DANILO TEIXEIRA DOS SANTOS			
4	ACOMP			
5	ANTONIA ROSELI DESOUZA BERNARDI	RX		
6	DALMIR DE OLIVEIRA	TOMO		
7	MARINALVA MARIA RODRIGUES LOPES	ENDOCRINO		
8	DORACI DOS SANTOS	TESTE ERGOMETRICO	NEUROCOR	VAI PEGAR AQUI NO POSTO
9	DEBORA MENDES DO CARMO	TESTE ERGOMETRICO		
10	JOSE ALVES DA CRUZ	TESTE ERGOMETRICO		
11	JAINÉ BARBOSA DA SILVA	CAPS		
12	ACOMP			
13	NEIVA APRECIDA DA S FREITAS	REUMATO	JOAO DE LIMA	
14	OTELINO MIGUEL DOS SANTOS	RX	ELE FAZER EXAME TRAZER ELE EMBORA	<i>JA veio</i>
15	ACOMP			<i>JA veio</i>

MOTORISTA	CLODOALDO
VEICULO	VAN

VALSINEY CARNEIRO
ACOMP.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 814/2021

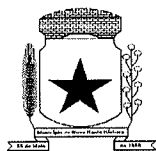
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
14/07/2021

SAÍDA:
06:30HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUCIMARA DA S OLIVEIRA	HOSPITAL EVANGELICO		
2	ACOMP			
3				
4				
		CLODOALDO		
VEICULO	AMBULANCIA PEQUENA			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 833/2021

DESTINO:
ASSAI

DATA:
16/07/2021

SAÍDA:
07:30HR

RESPONSÁVEL:
ROSANA RUY

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	TATIELE TRINDADE	USG	BR	
2	ACOMP			
3	LETICIA DA S. ALBUQUERQUE	USG	BR	pegar no posto
4	ACOMP			
5	THAIS GRAZIELLE	USG	BR	
6	ACOMP			
7	FELIPE			
8	REBECA SANTANA	USG	BR	pegar no posto
9	ACOMP			
10	THAYNARA DE OLIVEIRA	USG	BR	
11	ACOMP			
12	ADRIANA MAINARDES	USG	BR	ver pegar no posto
MOTORISTA				<i>Coloballo</i>
VEICULO				<i>Onibus Prefeitura</i>



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 837/2021

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
20/07/2021

SAÍDA:
04:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JERONIMO RODRIGUES	CIRURGIA	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
.MOTORISTA		ADO		
VEICULO		SPIN PRATA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 850/2021

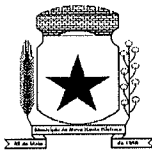
DESTINO:
LONDRINA + ARAPONGAS

DATA:
22/07/2021

SAÍDA:
05:30HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANA LUCIA MENDES	SAS	VAI ESPERAR NO POSTO DE SAÚDE	
2	JULIA TRINDADE	HOLTER	Vai pegar uma uradina	
3	EVA DE LOURDES RIBEIRO	HOSP DE OLHO	PEGAR NA CASA	NA RUA ISMAEL MODESTO DE PINHO, PERTO DA CASA DA IZAURA FERREIRA
4	ACOMP			
5	LUCINEIA QUINTINO MENDES	RNM	ARAPONGAS	
6	GABRIELA R. OLIVEIRA	R: ALVARENGA PEIXOTO 303	EScol: DA NEIA DA APAE	
7	ACOMP			
8	Amanda Bertoldi	unso	Vai pega tudo de osai	
9	Vera Lucia Carlos dos Santos Carrifan		10:30 lado da casa do	
10				Reginaldo
11				Prefeitura
12				
MOTORISTA		CLODOALDO		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 860/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
24/07/2021

SAÍDA:
07:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SALVELINA IZABEL AGUIAR	ICL		
2	ACOMP			
MOTORISTA		CLODOALDO		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 862/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
26-07-21

SAÍDA:
11:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JANAINA LUIZA BARBOSA	USG	SINTRAS	
2	ACOMP			
3	SALVELINA IZABEL	ICL	<i>Pegar na casa</i>	
4	ACOMP			
5	GENILDA S. NUNES	ICL	PEGAR NA CASA DO RONALDO PEDREIRO	
MOTORISTA		CLODOALDO		
VEICULO		VAN		



Emissão de comprovantes

G3322314302289991
23/06/2021 14:32:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.32.49
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: FMS NOVA ST BARBARA - FUS
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.915-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FMS NOVA ST BARBARA - FUS
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA
CONTA: 60.341-4

FAVORECIDO: CLODOALDO SILVESTRE
CPF/CNPJ: 737.682.199-68
VALOR: R\$ 900,00
DEBITO EM: 23/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062301
AUTENTICACAO SISBB: D.4AF.F3F.D5A.96A.2EB

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.