



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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
2600	29/05/2023	2608	2221/2023	1366/2023	

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 **DARCY MOREIRA BRANCO** Matrícula **868-1** CPF/CNPJ **796.155.549-87**
Endereço **RUA JULIO PEREIRA EVANGELISTA, 282 - CASA** Bairro **QD3 LT07**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43991056172** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **620285-3**

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 _____

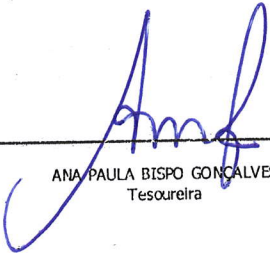
Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 800,00**

Servidor que autorizou o pagamento _____
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA Documento _____ Data _____ Valor **R\$ 800,00**
Recursos _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária **17915 - FUS SAUDE 15 FR 303** **52904** **29/05/2023**

Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1366/2023.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


ANA PAULA BISPO GONCALVES
Tesoureira


ROSANA RUY DE SOUZA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 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 **2221/2023** Emitido em **12/05/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1366/2023**

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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
Fornecedor **DARCY MOREIRA BRANCO** 868-1 796.155.549-87
Endereço _____ Bairro **QD3 LT07**
RUA JULIO PEREIRA EVANGELISTA, 282 - CASA
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Nova Santa Bárbara/PR 86250-000 43991056172 **Conta Corrente** 237 57-4 620285-3

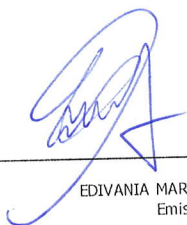
Classificação da despesa _____	Saldo do empenho
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 800,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	Valor liquidado
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	R\$ 800,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo à Liquidar
2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	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 20 (VINTE) DIARIAS AO MOTORISTA DARCY MOREIRA BRANCO, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.


EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor


ROSANA RUY DE SOUZA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

17956-9



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
1366/2023	Ordinário	12/05/2023		

Licitação	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

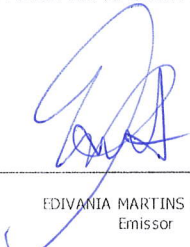
Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	868-1	796.155.549-87				
DARCY MOREIRA BRANCO						
Endereço		Bairro				
RUA JULIO PEREIRA EVANGELISTA, 282 - CASA		QD3 LT07				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000	43991056172	Conta Corrente	237	57-4	620285-3

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 84.880,00
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\$ 84.080,00

Outras informações

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 20 (VINTE) DIARIAS AO MOTORISTA DARCY MOREIRA BRANCO, 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 142/2023

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 12/05/23

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, **Darcy Moreira Branco** 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

2940
868 1

Recebido por:


Nome

Assinatura

12 / 05 / 23
Data

1706



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

ps 29/05

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Darcy Aparecida Branco Cargo ou Função: Motorista

Orgão: _____ 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
16/05/2023	04:00	16/05/2023	14:25	Hospital Regional	Santo A. da Platina	727	40,00
17/05/2023	05:30	17/05/2023	16:00	HONPAR	Arapongas	743	40,00
18/05/2023	10:00	18/05/2023	17:00	Santa Casa	Cornélio Procópio	792	40,00
19/05/2023	05:00	19/05/2023	18:30	HONPAR, SAS	Londrina, Arapongas	757	40,00
22/05/2023	03:00	22/05/2023	10:30	Nefronor(Hemodialise)	Cornélio Procópio	768	40,00
22/05/2023	10:30	22/05/2023	19:00	ICL, Fisio Unifil	Londrina	774	xxx
23/05/2023	07:00	23/05/2023	13:00	Nefronor(Hemodialise)	Cornélio Procópio	780	40,00
24/05/2023	04:00	24/05/2023	15:30	HONPAR	Arapongas	786	40,00
25/05/2023	05:00	25/05/2023	14:40	H.U.	Londrina	791	40,00
29/05/2023	11:00	29/05/2023	19:00	Fisio Unifil, ICL	Londrina	805	40,00
30/05/2023	06:00	30/05/2023	14:35	Cisnop, Neurocor, Qualicis	Cornélio Procópio	814	40,00
31/05/2023	06:00	31/05/2023	14:30	Unidade Faria Lima(Ambulatório Evangélico)	Londrina	823	40,00
01/06/2023	10:00	01/06/2023	18:30	Hospital São José	Carlópolis	827	40,00
02/06/2023	03:00	02/06/2023	17:00	Hospital Waldemar Monanstier	Campo Largo	834	40,00
Total							580,00

Assinatura Funcionário _____

Assinatura do Secretário _____

Assinatura do Tesoureiro _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: *Paray Pereira Branco* 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
05/06/2023	03:00	05/06/2023	10:55	Nefronor	Cornélio Procópio	846	40,00
06/06/2023	07:00	06/06/2023	13:50	BR-Saúde	Assaí	856	40,00
07/06/2023	10:00	07/06/2023	19:30	Físio Unifil, HONPAR	Londrina, Arapongas	863	40,00
08/06/2023	12:00	08/06/2023	17:00	Hospital Araucária	Londrina	917	40,00
09/06/2023	06:00	09/06/2023	10:30	H.U.	Londrina	918	40,00
10/06/2023	06:00	08/06/2023	11:00	H.U.	Londrina	919	40,00
//	:	//	:				
//	:	//	:				
//	:	//	:				
//	:	//	:				
//	:	//	:				
//	:	//	:				
//	:	//	:				
Total							240,00

Assinatura Funcionário: *[Signature]*

Assinatura do Secretário: *[Signature]*

Assinatura do Tesoureiro: _____



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 743/2023

DESTINO:
ARAPONGAS

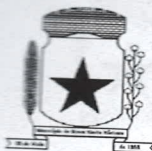
DATA:
17-05-2023

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA JOANA SOUZA	CARDIO	HONPAR	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA:		DARCY		
VEICULO		AMBULANCIA		

16:00h



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 792/2023

DESTINO:
CORNELIO

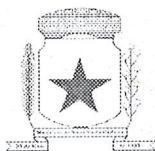
DATA:
18/05/2023

SAÍDA:
10:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	IZAIAS DE ALMEIDA	URGENCIA / VAGA LIBERADA SAMU	SANTA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		AMBULANCIA		

17:00 hrs



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 757/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
19/05/2023

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PATRICIA MARIA P. SANTOS	RNM	ULTRAMED- ARAPONGAS	PEGAR NA VILA RURAL
2	ACOMP			
3	EUDINA FRANCIELLI	DENTISTA		PEGAR NA VILA RURAL
4	ACOMP			
5	IZABEL AMANCIO	REUMATO	POLICLINICA	
6	JAIR DOS SANTOS SAMPAIO	OFTALMO	DRº ROBSON	
7	PATRICIA GUEDES	HIDRO		PEGAR NA CASA
8	MARIA S. ALVES SOUZA	SAS		PEGAR NO AGEU
9	ACOMP			
10	GISLAINE AP. RIBEIRO			
11	ROSALINA AMARAL	CARDIO	HONPAR	PEGAR NO POSTO SAUDE
12	ACOMP			
13	JOSUÉ RODRIGUES SILVA	CARDIO	HONPAR	PEGAR NA VILA RURAL, CASA DONA MARIA INES
14	ACOMP			
15	CREUZA SILVA BATISTA	CARDIO	HONPAR	
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		VAN		

18:30

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 768/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
22-05-2023

SAÍDA:
03:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUBELIA BRAZ	HEMODIALISE		
2	MARIA SOARES	HEMODIALISE		PEGAR NA CA
3	NEREIDE BORTOTTI	HEMODIALISE		PEGAR NA CA
4	ACOMP			PEGAR NA CAS FUNDO DA CAS NEILA CABELEN
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		VAN		

1030



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 774/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
22-05-2023

SAÍDA:
10:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	DEBORA MENDES DO CARMO			
4	ANTONIO PEREIRA DA SILVA	ICL		
5	ACOMP			
6				
MOTORISTA:		DARCI		
CARRO:		VAN		

Claudia

Dineis

19:00

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 780/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
23-05-2023

SAÍDA:
07:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUBELIA BRAZ	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		Amb. pequena		

13:00



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 786/2023

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
24-05-2023

SAÍDA:
04:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	SEBASTIÃO DINIZ SILVA (FUSCÃO)	TESTE ESFORÇO	ARAPONGAS	PEGAR NA C/MA PARA
2	ACOMP			
3	CAMILA GABRIELA ROCHA SILVA	ORTOPEDIA		PEGAR NA CASA PROXIMO A ORIGEM DO CHELO
4	SANTINA DA SILVA DOS ANJOS	CARDIO	HONPAR	PEGAR NA CASA DO GAUCHO PROXIMO A PONTE DA VILA RURAL
5	ACOMP			
6	MARIA SOLANGE DA SILVA	CARDIO	HONPAR	PEGAR NA CASA PROXIMO A CASA DA ROSA TASSIA
7	LUCINEIA AP. FLORES	CARDIO	HONPAR	PEGAR NA CASA
8	ACOMP			
9				
10				
11				

MOTORISTA:	DARCY
CARRO:	VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem791/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
25/05/2023

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA LUIZA ZAGANSKI	EXAMES	HU	PEGAR NA CASA, VILA RURAL
2	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		TORO		

14:40



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 805/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
29/05/2023

SAÍDA:
11:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	MIGUEL PEREIRA			
4	MARISA MACHADO	TOMOGRAFIA <i>JCL</i>		PEGAR NA CASA
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		TORO Van		

*João Estevão
Ocone*

pegar na Vila Rural

19:00

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 31/05/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
30/05/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANA PRISCILA PINHEIRO	DERMATO	CISNOP	
2	DELMA MARIA BIAO	MAPA	NEUROCOR	
3	ACOMP			
4	SIRLENE DE JESUS OLIVEIRA	TIPAR HOLTER		
5	MARIA EDUARDA OLIVEIRA	GINECO	QUALICIS	
6	ACOMP			
7	LADYR DE FATIMA RUY	ENDOCRINO	CISNOP	
8	ACOMP			
9	CLAUDINEIA MARQUES	MASTOLOGISTA	CISNOP	
10	ACOMP			
11	MARCOS GABRIEL GARMATE	TESTE ESFORÇO	NEUROCOR	PEGAR NO AGEU
12	ACOMP			
13	ROSELI DA SILVA			PAEGAR NO CELINHO
14	DIENIFER ALINE	ORTOPEDIA	CL. LUCIANO	
15	MARIA LUCIA MATTOS	ORTESE		
16	ACOMP			
17				
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		VAN		

0 = NÃO
1 = SIM

14:35



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 823/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
31/05/2023

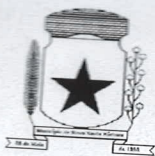
SAÍDA:
06:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSUÉ BERNARDO SILVA		UNIDADE FARIA LIMA	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		KWIDI		

3- cristiane parvado da filha pegar na casa

14:30



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 827/2023

DESTINO:
CARLOPOLIS

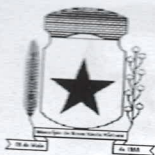
DATA:
01/06/2023

SAÍDA:
10:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARLENE GOUVEIA	GINECOLOGISTA		
2	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		toro		

18:30



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 834/2023

DESTINO:
CAMPO LARGO

DATA:
02-06-2023

SAÍDA:
03:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	KALEB DA SILVA ONIAS	AVALIAÇÃO ANESTESISTA	WALDEMAR MONSTIER	PEGAR NA CASA
2	MARCIA S. CUSTODIO			PEGAR NA CASA
3	DAVID BATISTA			PEGAR NA CASA
4	MATHIAS GABRIEL	RETORNO CIRURGICO		PEGAR NA CASA
5	EDER JUNIOR			PEGAR NA CASA
6	EVANILDE MOREIRA BRANCO	RETORNO CIRURGICO		PEGAR NA CASA
7	ACOMP			PEGAR NA CASA
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		VAN		

17:00



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 846/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
05/06/2023

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 CABELEIREIR
4	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		1055 SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 856/2023

DESTINO:
ASSAI

DATA:
06-06-2023

SAÍDA:
07:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ODETE FERREIRA LIMA	USG	BR	
2	MARIA INES ISIDORO	USG	BR	
3	NEUZELI FERREIRA	USG	BR	
4	PRISCILA QUARESMA	USG	BR	
5	GABRIELA GONÇALVES	USG	BR	
6	SERGIO H. BATARSI	USG	BR	
7	LUCIA CALCEV	USG	BR	
8	JULIA EMILIA	USG	BR	
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO				

J. Spin

2 VIAGENS

- Aparecido de Poz - usg - Br - Piqueto no Jitico
- Aldo - usg - Br

13:50



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 863/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
07/06/23

SAÍDA:
10:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	MARCOS GABRIEL	FISIO		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ANALICE SOUZA SANTOS	URO	HONPAR	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
5	MARIANE RUY			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		SPIN		

6 junho martes set ICL medicamentos

19:30



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 917/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
08-06-2023

SAÍDA:
12:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	AILTON GAIOSKI	TROCA DE ACOMPANHANTE DO PABLO H. DO CARMO		HOSP ARAUCÁRIA
MOTORISTA:		DARCY		
VEICULO		TORO		

17:00



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 918/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
09-06-2023

SAÍDA:
06:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	OTAVIO RODRIGUES	TROCA DE ACOMPANHANTE DO EUGENIO ROSA LIMA		HOSP HU
MOTORISTA:		DARCY		
VEICULO		VAN		

10:30



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 919/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
10-06-2023

SAÍDA:
06:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	OTAVIO RODRIGUES	TROCA DE ACOMPANHANTE DO EUGENIO ROSA LIMA	HOSP HU	BUSCAR
MOTORISTA:		DARCY		
VEICULO		TORO		

11:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.24
2573982573 SEGUNDA VIA 0001
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0057-4 - ASSAI
CONTA: 620.285-3

FAVORECIDO: DARCY MOREIRA BRANCO
CPF/CNPJ: 796.155.549-87
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 29/05/2023
=====

DOCUMENTO: 052904
AUTENTICACAO SISBB: 0.FCF.067.14D.059.8F4