



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°
337	31/01/2020	376	203/2020	154/2020	

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 ZACARIAS LEMES GONCALVES, 202 - CASA Bairro CENTRO
Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 4332661142 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 237 Agência 57-4 Conta 620285-3

Classificação da despesa
2560 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

Recursos Documento Data Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 13101 31/01/2020 R\$ 800,00

Recibo
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 154/2020.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tessoureira

MICHELE SOARES DE JESUS
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 **203/2020** Emitido em **23/01/2020** Requisição Nº _____ Empenho Nº **154/2020**

Licitação Nº _____ Número _____
 Sem licitação

Contrato/Aditivo _____
 Referência 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 ZACARIAS LEMES GONCALVES, 202 - CASA** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661142** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **620285-3**


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	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 800,00
2560	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 **40221 - MICHELE SOARES DE JESUS**

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


 MICHELE SOARES DE JESUS
 Autorizador

17915-9

Branco
 az 057-4
 cl 620285-3



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

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
154/2020	Ordinário	23/01/2020		

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		Matricula		CPF/CNPJ			
DARCY MOREIRA BRANCO		868-1		796.155.549-87			
Endereço				Bairro			
RUA ZACARIAS LEMES GONCALVES, 202 - CASA				CENTRO			
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta	
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000	4332661142	Conta Corrente	237	57-4	620285-3	


Classificação da despesa		Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde		R\$ 103.400,00
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
2560 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 102.600,00

Outras informações

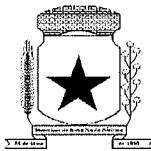
Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA DARCY MOREIRA BRANCO, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIA GEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE


EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor


LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096


MICHELE SOARES DE JESUS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL

2560

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº006/2020

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 23/01/20

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 incluindo as viagens para Curitiba onde são atendidos os pacientes que são referenciados tratamento fora a domicilio via TFD e outros.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Atenciosamente,

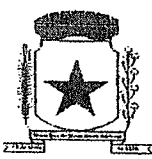

Michele Soares de Jesus
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:


Nome


Assinatura

23/01/2020
Data



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

E 154/20
PE 31/01/20
nº 337

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Darcy Aparecida Branco</i>	Cargo ou Função: <i>Motorista</i>
Orgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho Nº: Solicitação Nº
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____ Nº DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
27/03/20	33,00			
28/03/20	40,00			
29/03/20	40,00			
30/03/20	40,00			
30/03/20	33,00			
31/03/20	40,00			
TOTAL	226,00			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 226,00

Nome: <i>[Signature]</i> Assinatura do Funcionário / /	Nome: <i>[Signature]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	---	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
27/03/20	N. SP a Londrina Ultramed C. Un. 3703/2020
28/03/20	N. SP a Cornélio Buscar medicamento C. Un. 3743/2020
29/03/20	N. SP a Cornélio Hosp. de Olhos C. Un. 3677/2020
30/03/20	N. SP a Londrina Hosp. Universitário C. Un. 3681/2020
30/03/20	N. SP a Cornélio Hosp. Sta. Casa.
31/03/20	N. SP a Cornélio H. med. alié.

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Lary Elaine Branco</i>	Cargo ou Função: <i>Motorista</i>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho Nº: Solicitação Nº:
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____ Nº DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

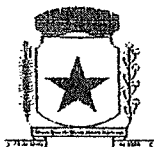
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
03/02/20	100,00			
04/02/20	40,00			
05/02/20	40,00			
06/02/20	100,00			
06/02/20	43,40	pedagogia	43,40	
07/02/20	40,00			
TOTAL	363,40			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 363,40

Nome: <i>[Assinatura]</i>	Nome: <i>[Assinatura]</i>	Nome: <i>[Assinatura]</i>
Assinatura do Funcionário	Secretário	Assinatura do Tesoureiro

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
03/02/20	N. S. B. Curitiba Hosp. S. J. Mat. S. J. P. Príncipe
04/02/20	N. S. B. Cornélio Buscar medicamento C.V. n.º 3702/2020
05/02/20	N. S. B. Cornélio Hemodialise
06/02/20	N. S. B. Bauru S. P. Hosp. Reab. de Anomalias C. Un. 3706/2020
06/02/20	+ Pedagogia
07/02/20	N. S. B. Cornélio Hemod. + fisioq. CAPS II C. Un. 3708/2020

Observações: Viagem realizada a Curitiba com os pacientes Paulo Eduardo Buiç e Arthur J. M. Seimã C.V. n.º 3692/2020
06/02/20 Viagem realizada a Bauru S. P. com o paciente Dinei Chagas de Seimã no Hosp. de Reabilitação de Anomalias de Bauru S. P.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Daracy Aparecido Branco</u>		Cargo ou Função: <u>Motorista</u>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:		Nota de Empenho Nº: Solicitação Nº
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____ Nº DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____		
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____		

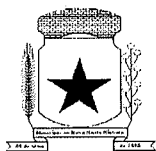
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
10/02/20	40,00			
11/02/20	40,00			
12/02/20	40,00			
13/02/20	40,00			
14/02/20	40,00			
TOTAL	200,00			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 200,00

Nome: <u>[Assinatura]</u> Assinatura do Funcionário	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
10/02/20	N.S.Ba São Jerônimo da Serra Hosp. Humanitas C.U. n.º 3734/2020
11/02/20	N.S.Ba Londrina, Lufkinson Moraes, SLL C.U. n.º 3736/2020
12/02/20	N.S.Ba Jacarezinho Hosp. de Ilhas do Litoral C.U. n.º 3737/2020
13/02/20	N.S.Ba Jacarezinho Hosp. de Ilhas C.U. n.º 3734/2020
14/02/20	N.S.Ba Londrina SAS C.U. n.º 3738/2020

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3671/2020

DESTINO:
Cornélio Procópio

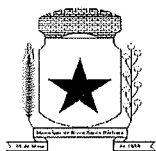
DATA:
27/01/2020

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA YUKIE OKAWA	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
2	ANTONIO ELIAS DE PROENÇA	TOMOGRAFIA	ULTRAMED	
3	LUCAS H OLIVEIRA REIS	NEURO	DRA FABIANE	
4	ACOMP			
5	DAIANE APA CARNEIRO	CAPSII		
6	CINTHIA GOMES RODRIGUES	EDA	PERISSE	
7	ACOMP			
8	NEUZA DIONIZIO RODRIGUES	EDA	PERISSE	
9	ACOMP			
10	VALDINEI BIGNARDI	NEUROCOR		
11	JESSICA DE PAIVA	STA CASA		
12	ACOMP			
13	WILHAN LUDITK			
14	JULIO CESAR LOES	CISNOP		
15	<i>Genildo E. P. Gomes</i>	<i>CAPS II</i>		<i>Dejar no Cond. Auto do Casa Neuzele Apau</i>
MOTORISTA:		DARCY		
VEICULO		VAN ADESIVADA		

16: Fabiana



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3703/2020

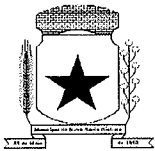
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
27/01/2020

SAÍDA:
17:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA LUCIA DA LUZ	TOMO	ULTRAMED	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		FIAT TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3743/2020

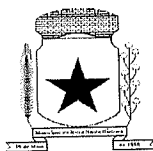
DESTINO:
CORNELIO

DATA:
28/01/2020

SAÍDA:
07:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA JOANA DA FARMACIA	PEGAR MEDICAMENTO	18° REGIONAL	
MOTORISTA:		DARCY		
VEICULO		AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3677/2020

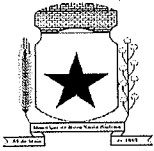
DESTINO:
CORNELIO

DATA:
29/01/2020

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA INES AP BARBOSA		HOSPITAL DE OLHOS	
2	ACOMP			
3	THAYS FIDELIS DA SILVA		HOSPITAL DE OLHOS	
4	ACOMP			
5	EDMILLY DOS SANTOS		HOSPITAL DE OLHOS	
6	ACOMP			
7	THIAGO PEREIRA DA SILVA		HOSPITAL DE OLHOS	
8	ACOMP			
9	DANIEL PEREIRA DE MATOS		HOSPITAL DE OLHOS	
10	DEBORA SOUZA RODRIGUES		HOSPITAL DE OLHOS	
11	MATHEUS H. SILVA		HOSPITAL DE OLHOS	
12	ACOMP			
13	THALIA CARVALHO LEITE		HOSPITAL DE OLHOS	
14	ACOMP			
15	IVAN ALVES TEIXEIRA		HOSPITAL DE OLHOS	
16	ELLEN BEATRIZ DA SILVA		HOSPITAL DE OLHOS	
17	ARIELE VITORIA DA SILVA		HOSPITAL DE OLHOS	
18	ACOMP			
19	GISLAINE DE OLIVEIRA ARROIO		HOSPITAL DE OLHOS	
20	VERA LUCIA CARLOS DA SILVA		HOSPITAL DE OLHOS	
21	SOLENE CRISTINO SILVA		HOSPITAL DE OLHOS	
22	VALDIVINO PROENÇA		HOSPITAL DE OLHOS	
23	HILDA ARAUJO		HOSPITAL DE OLHOS	
24	ACOMP			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

25	IRANI APARECIDA DA SILVA SANTANA		HOSPITAL DE OLHOS	
26	MARIA SOLANGE DA SILVA		HOSPITAL DE OLHOS	
27	PATRIK DA SILVA BATISTA		HOSPITAL DE OLHOS	
28	ACOMP			
29	MARIA APARECIDA MARTINS		HOSPITAL DE OLHOS	
30	ACOMP			
31	MARIA BENVINDA SOUZA COSTA		HOSPITAL DE OLHOS	
32	MARIA LOURDES TAVARES		HOSPITAL DE OLHOS	
33	ACOMP			
34	TEODORO MARINHO PRESTES		HOSPITAL DE OLHOS	
35	ACOMP			
MOTORISTA:		DARCY		
VEICULO		ONIBUS ESCOLAR		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3681/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
30/01/2020

SAÍDA:
10:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FABIANE R. NUNES	COLONO + EDA	HU	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	MIRIAN SOTTO	CONSULTA		
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		FIAT TORO		

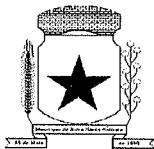


NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA
Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista
Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
30/01/20	Kely cristiane dos Reis	Consulta	Dr. L. Pri Lívio	Carly	20:00		Ma. Vero Cornelio	toro
31/01/20	Ademar + Guaci + Milena Graziela Ap. Espaol	Alta bem Consulta	Bruna	Fabiano	18:20		Est. Vendas Sta. Casa Cornelio	Vam
31/01/20	Carlos de Testisio Ma. de Saude's Ortopede	apresentando dor no ombro e dor no joelho	Prato	Sobiano	08:32		ICL toro	Touro
01/02/20	José Batista dos Reis	Fazer Rx	Pri	Ciano	08:00		Amor Climas	toro
01/02/20	José Batista dos Reis	Alta Hospitalar	Pri/tao	Joani	10:00		Angelo	toro
01/02/20	Lucia Fumina	Alta Hospitalar	Jade	Ciano	20:00		H.U.	toro
22/02/20	José Oliveira	Alta Hospitalar	Pri	Logio	13:00		ICL	toro
03/02/20	Hemodialise	Hemodialise	Jade	Fabiano			Cornelio	Spin Preta
04/02/20	Ademar	Alta	Pri Lívio	Fabiano	19:00		Patazimbo	Spin Preta
05/02/20	Odoua	Alta	Arac	Joani	18:30	22:00	P.N.B. Wend	Spin Preta
28/02/20	Genice Esp. Barros de S.	Consulta	Dani	Princeto	05:05		St. Casa Cornelio	Spin Preta



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3692/2019

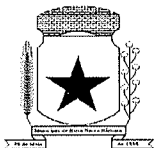
DESTINO:
CURITIBA

DATA:
03/02/2019

SAÍDA:
02:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PAULO EDUARDO MARTINS BUÇU	RETORNO CIRURGICO	HOSP. MADALENA SOFIA	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ARTHUR FELIPE MARTINS LIMA	CONS. NEUROCIRURGIA	HOSPITAL PEQ. PRINCIPE	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		FIAT TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3702/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
04/02/2020

SAÍDA:
07:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA JOANA DA FARMACIA		BUSCAR MEDICAMENTO	
MOTORISTA:		DARCY		
VEICULO		FIA TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3706/2019

DESTINO:
BAURU

DATA:
06/02/2020

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DINEI CHAGAS DE LIMA	984261123 - 991604350	HOSP. DE REABILITAÇÃO DE AMONALIAS - USP	PEGAR NA CASA - RUA LINO BIGNARDI
2	ACOMP			
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		FIAT TORO		

Documento Fiscal Equivalente IN 1768 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0002-39

Nro DFe: 1530830471001512
Praça P1 - SP 225 - KM 351+900 - P-50
Operador: 1001512 - 06/02/2020 16:50:02
Seq Trans: 3083047 - Placa: PR12765
Class:1 - R\$7,20 - Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir CPF/CNPJ e placa, acesse:
dfe.cart.invepar.com.br em ate 7 dias.

Documento Fiscal Equivalente IN 1768 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0002-39

Nro DFe: 182010351001805
Praça P1 - SP 225 - KM 251+900 - P-50
Operador: 1001805 - 06/02/2020 16:50:02
Seq Trans: 241805 - Placa: PR12765
Class:1 - R\$7,20 - Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir CPF/CNPJ e placa, acesse:
dfe.cart.invepar.com.br em ate 7 dias.

Documento Fiscal Equivalente IN 1768 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0002-39

Nro DFe: 1530830471001512
Praça P1 - SP 225 - KM 251+900 - P-50
Operador: 1001512 - 06/02/2020 16:50:02
Seq Trans: 3083047 - Placa: PR12765
Class:1 - R\$7,20 - Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir CPF/CNPJ e placa, acesse:
dfe.cart.invepar.com.br em ate 7 dias.

Documento Fiscal Equivalente IN 1768 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0002-39

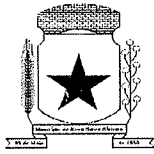
Nro DFe: 182010351001805
Praça P1 - SP 225 - KM 251+900 - P-50
Operador: 1001805 - 06/02/2020 16:50:02
Seq Trans: 241805 - Placa: PR12765
Class:1 - R\$7,20 - Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir CPF/CNPJ e placa, acesse:
dfe.cart.invepar.com.br em ate 7 dias.

Documento Fiscal Equivalente IN 1768 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0002-39

Nro DFe: 3641402753001992
Praça P3 - SP 327 - KM 14+500 - P-81
Operador: 3001992 - 06/02/2020 11:52:06
Seq Trans: 4140275 - Placa: PRY2765
Class:1 - R\$7,40 - Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir CPF/CNPJ e placa, acesse:
dfe.cart.invepar.com.br em ate 7 dias.

Documento Fiscal Equivalente IN 1768 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0002-39

Nro DFe: 3641402753001992
Praça P3 - SP 327 - KM 14+500 - P-81
Operador: 3001992 - 06/02/2020 08:49:29
Seq Trans: 3206547 - Placa: PRY2765
Class:1 - R\$7,40 - Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir CPF/CNPJ e placa, acesse:
dfe.cart.invepar.com.br em ate 7 dias.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3708/2020

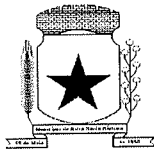
DESTINO:
CORNELIO

DATA:
07/02/2020

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 /	TAMIRES DANIELA HIPOLITO	ALTO RISCO	REDE MAE	
2 /	ACOMP			
3 /	ROSEMARI FRANCA BRITO	ALTO RISCO	REDE MAE	
4 /	ACOMP			
5 0	AGUINALDO SANTOS		ULTRAMED	
6 0	ANA LUCIA MENDES	ORTO	CISNOP	
7 /	FABIANA DIAS DE LIMA	ORTO	CISNOP	
8 0	OSVALDO VIRGINIO DE LIRA	TOMO	CEDIMAGEM	
9 /	EVELIN NAIARA PEREIRA DE SOUZA		CAPS II	
10 /	ACOMP			
11 0	AILTON PRIMO DANIEL		CAPS AD	
12				
13				
14				
15				
MOTORISTA:		DARCY		
VEICULO		VAN ADESIVADA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3744/2018

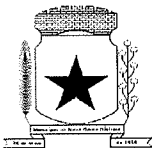
DESTINO:
SÃO JERONIMO DA SERRA

DATA:
10/02/2020

SAÍDA:
07:00

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PAULA OLIVEIRA BARRAL		HUMANITAS	
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3716/2020

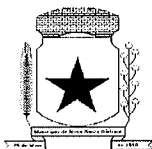
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
11/02/2020

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NILZA DE FATIMA PERZYSBZS	EDA	ARAPONGAS	
2	ACOMP			
3	EDILSON SOUZA MORAES	991687249	SOLUMED	
4	ACOMP			
5	EUDINA FRANCIELE DIAS		ICL	PEGAR NA VILA RURAL
6	ACOMP			
7	ESTELA MARIA FERREIRA MAINARDES		CLINICA DENTE	
8	ACOMP			
9	JOCIR SAMPAIO	991431566	DR. ROBSON 09:20H	
10	ISABELA SANTOS FERRIERA	991082336	DR. ROBSON 10:40H	
11	ACOMP			
12	EVA APARECIDA SANTANA EVANGELISTA	CARDIO	ARAPONGAS	
13	ACOMP			
14	DAVID FRANCISCO BISPO	RNM	ARAPONGAS	
15	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		VAN DA HEMODIALISE		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3727/2020

DESTINO:
JACAREZINHO

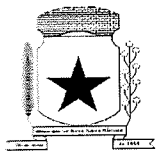
DATA:
12/02/2020

SAÍDA:
03:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	IRACI BRANCO	CIRURGIA OFTALMO	HOSPITAL OLHOS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			

MOTORISTA:	DARCY
VEICULO	SPIN PRETA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3724/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
12/02/2020

SAÍDA:
13:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	TEREZINHA APARECIDA SANTOS	DOPPLER	DOCTORMED	PEGAR NA CASA 32661550
2	ACOMP			
3	PRISCILA FERNANDA	GASTRO		
4	ODOCIA ALMEIDA MOREIRA	UEL	DENTISTA	PEGAR NA CASA 991692670
5	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		SPIN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3734/2020

DESTINO:
JACAREZINHO

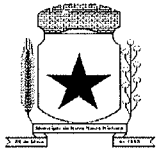
DATA:
13/02/2020

SAÍDA:
03:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	IRACI BRANCO	RETORNO CIRURGICO	HOSPITAL OLHOS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			

MOTORISTA:	DARCY
VEICULO	FIAT TORO



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3738/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
14/02/2020

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ELIZEU SOTTO		SAS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	LAVINIA MARIA SILVEIRA SOTTO		AV. BANDEIRANTES	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		SPIN PRETA		



Emissão de comprovantes

G338311212568929012
31/01/2020 12:17:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.17.32
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: 237 - BANCO 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: 31/01/2020

=====

DOCUMENTO: 013101

AUTENTICACAO SISBB: A.8FC.C47.BB1.19E.8A4