



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°
382	03/02/2022	382	322/2022	225/2022	

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
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 _____
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 Agência Conta 237 57-4 620285-3

Classificação da despesa _____
2710 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 **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 020303 03/02/2022 R\$ 800,00

Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 225/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tessoureira


ROSANA RUY DE SOUZA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número 322/2022	Emitido em 28/01/2022	Requisição Nº	Empenho Nº 225/2022
---------------------------	--------------------------	---------------	------------------------

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

08 Secretaria Municipal de Saúde	Saldo do empenho
08.001 Fundo Municipal de Saúde	R\$ 800,00
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 800,00
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo a Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações _____

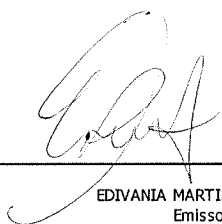
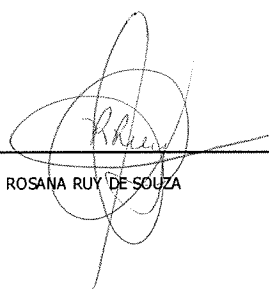
Retenções

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 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	 _____ ROSANA RUY DE SOUZA
---	--

17915-9

NOTA DE EMPENHO

Número **225/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **28/01/2022** 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 **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**

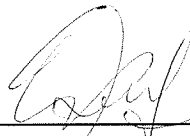
Classificação da despesa _____

08 Secretaria Municipal de Saúde	Saldo anterior
08.001 Fundo Municipal de Saúde	R\$ 98.800,00
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 800,00
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 98.000,00

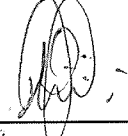
Outras informações _____

Histórico _____

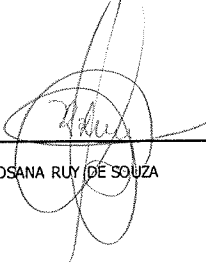
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA DARCY MOREIRA BRANCO, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE



 EDIVANIA MARTINS DE LIMA
 Emissor



 LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
 Contador - CRC: 046096



 ROSANA RUY DE SOUZA



NOVA SANTA BARBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 026/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 28/01/22

ASSUNTO: Solicitação de Diária Motorista

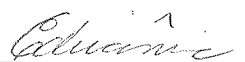
Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito empenho e pagamento de diária no valor de **R\$ 800,00 (oitocentos reais)**, para as despesas com alimentação do Motorista, **Darcy Moreira Branco** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

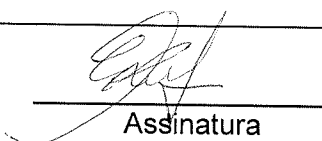

Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

2790
1191
325

Recebido por:



Nome



Assinatura

28/01/22

Data

Órgão: Secretaria Municipal de Saúde
 Unidade Administrativa:

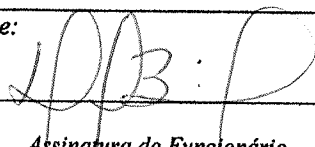
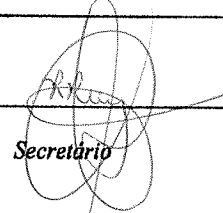
Nota de Empenho N°:
 Solicitação N°

DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ___/___/___
 NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____

TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
01/02/22	40,00			
02/02/22	40,00			
03/02/22	40,00			
04/02/22	40,00			
07/02/22	40,00			
08/02/22	40,00			
09/10/02/22	200,00			
11/02/22	40,00			
13/02/22	100,00			
14/02/22	40,00			
15/02/22	40,00			
16/02/22	40,00			
TOTAL	700,00			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				700,00

RESUMO DAS DESPESAS

Nome:  Assinatura do Funcionário	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
01/02	N.S.B a Assai BR Saúde CVn 128/2022
02/02	N.S.B a Londrina H.U + Fisio CVn 136/2022
03/02	N.S.B a Londrina SCL CVn 142/2022
04/02	N.S.B a Lençóis 18º Reg + Hosp Sta Alice CVn 153/2022
07/02	N.S.B a S. J. Sene + Piratini Fisio CVn 150/2022
08/02	N.S.B a Capangas Honpar + S. J. Sene Dr Faustino CVn 168/2022
09/10/02/22	Viagem realizada a Curitiba PR - Angelina Lauer CVn 166/2022
11/02/22	N.S.B a Piratini BR Saúde Londrina SCL CVn 183/22
13/02/22	Viagem realizada Campo Largo Hosp Waldemar CVn 206/22
14/02/22	N.S.B a Londrina Hosp. de Olhos CVn 189/22
15/02/22	N.S.B a Capangas Honpar SCL CVn 199/22
16/02/22	N.S.B a Jacaretinga Hosp. de Olhos CVn 203/22



NOVA SANTA BARBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Barry Dourado Branco</i>	Cargo ou Função: <i>Motorista</i>
Orgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____ N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

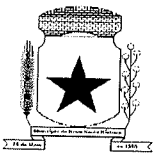
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>17/02/22</i>	<i>4000</i>			
<i>18/02/22</i>	<i>4000</i>			
<i>20/02/22</i>	<i>2000</i>			
TOTAL	<i>10000</i>			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ <i>10000</i>

Nome: <i>AB: D</i> Assinatura do Funcionário _____ ____/____/____	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>17/02/22</i>	<i>NSB Londrina Hosp. SCL CUn: 209/22</i>
<i>18/02/22</i>	<i>NSB a Casa BR, Londrina JMS CUn: 220/22 e 227/2022</i>
<i>20/02/22</i>	<i>NSB Londrina SCL CUn: 226/2022</i>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 128/2022

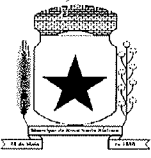
DESTINO:
ASSAI

DATA:
01/02/2022

SAÍDA:
07:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANDREIA APARECIDA SILVA	USG	BR	
2	ACOMP			
3	PATRICIA AMANDA PAULA	USG	BR	
4	ACOMP			
5	ANTONIA CONRRADO	USG	BR	
6	JOAO DE LOURDES	USG	BR	PEGAR NA CASA
7	MARIA BENVIDA S. COSTA	USG	BR	
8	ACOMP			
9	ROBERT OLIVEIRA	USG	BR	
10	ANGELA MARIA BATISTA	USG	BR	
11	WALTER BUENO	USG	BR	
12	ANTONIO PEREIRA	USG	BR	
MOTORISTA		DARCI		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 136/2022

DESTINO:
LONDRINA

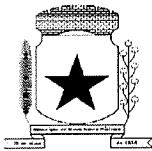
DATA:
02/02/2022

SAÍDA:
12:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA LEIA CUNHA	HU	PEGAR NA CASA	
2	KAUA RODRIGUES	HU	PEGAR NA CASA	
3	ARTHUR MARTINS	FISIO	PEGAR NA CASA	
4	ACOMP			
MOTORISTA		<i>+Lucy</i> GICERO		
VEICULO		SPIN		

5. Thayane do Gama - Hosp Santa Rei - Itapira.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 142/2022

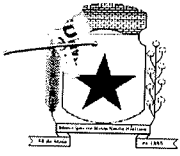
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
03/02/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
	MARLENE ARISTIDES SANTOS	ICL	PEGAR NA CASA	
	ACOMP			
	ROSELI ARISTIDES	ICL		
	COMP			
MOTORISTA	DARCY			
VEICULO	AMBULANCIA <i>Grande</i>			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 151/2022

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO + SANTA
MARIANA

DATA:
04/02/2022

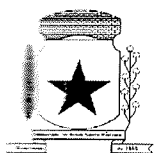
SAÍDA:
11:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VANIRA SABINO	OFTALMO	SANTA MARIANA	
2	JOAO MARCENA FARIAS	OFTALMO	SANTA MARIANA	
3	APARECIDA DO ROSIL	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
MOTORISTA	DARCY			
VEICULO	SPIN			

Levar fazer em nome agente.

Paciente tem cartão de pagamento feito.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 150/2022

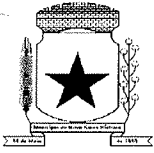
DESTINO:
SÃO JERONIMO

DATA:
07/02/2022

SAÍDA:
09:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Ordem	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JANDIRA VICENTE DA SILVA	DRº FAUSTINO	PEGAR NA CASA, VÓ DO IZAQUE LANCHE	
2	ACOMP			
MOTORISTA	DARCY			
VEICULO	SPIN			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 169/2022

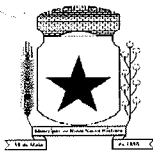
DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
08/02/2022

SAÍDA:
04:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO DELMIRO	CIRURGIA	PEGAR NA CASA DA ROSANA	
2	ACOMP	<i>João Delmiro</i>		
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 161/2022

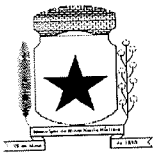
DESTINO:
SÃO JERONIMO

DATA:
08/02/2022

SAÍDA:
12:50HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JANDIRA VICENTE DA SILVA	DRº FAUSTINO	PEGAR NA CASA, VÓ DO IZAQUE LANCHE	
2	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 166/2022

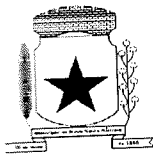
DESTINO:
CURITIBA

DATA:
09/02/22 E 10/02/22

SAÍDA:
13:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NEUZA MARUBAIASHI	G.O	ANGELINA CARON	PEGAR NA CASA
2	JORGE AUGUSTO DA EXALTAÇÃO	HC		PEGAR NA CASA
3	ACOMP			
4	<i>Julio</i>			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 183/2022

DESTINO:
ASSAI

DATA:
11/02/2022

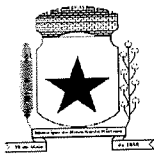
SAÍDA:
07:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA ILMA SOUZA GOMES	USG	BR	
2	CAMILA APARECIDA SILVA	USG	BR	
3	ACOMP			
4	EMANUELI MARIA	USG	BR	
5	ACOMP			
6	MARIA DE LOURDES SILVA OLIVEIRA	CAIXA ECONOMICA		PEGAR NA RODOVIARIA
7	FRANCISCO OLIVEIRA	CAIXA ECONOMICA		PEGAR NA RODOVIARIA
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		VAN		

*do dinheiro
jaquin alva ICL
o comp.*

*OBS. Darcy por favor qdo voce estiver em
Assai me liga, preciso de um favor
muito, muito, muito
OBRIGADA !!!
P.u*



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 206/2022

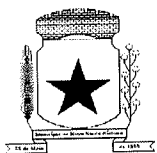
DESTINO:
CAMPO LARGO

DATA:
13/02/2022

SAÍDA:
13:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VICTOR A DOS SANTOS ROCHA	ALTA CAMPO LARGO		
2	ACOMP			
3				
4				
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 189/2022

DESTINO:
LONDRINA

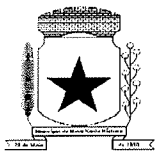
DATA:
14/02/2022

SAÍDA:
13:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GERCINA BEZERRA	HOSPITAL DE OLHO		
2	ACOMP			
3				

MOTORISTA	DARCY
VEICULO	KWID



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 199/2022

DESTINO:
ARAPONGAS

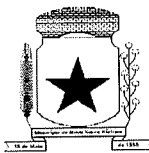
DATA:
15/02/2022

SAÍDA:
10:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSEFINA MENDES DO CARMO	CARDIO	HONPAR	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	IGOR MAURICIO	ORTOPEDIA		
4	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		SPIN		

5 - *Wilma Agnes de Jesus* 10h - *Pegar na casa*
Paço



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 203/2022

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
16/02/2022

SAÍDA:
04:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CATARINA C GARMATE	CIRURGIA	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	MARIA OLGA	CIRURGIA	VAI PEGAR NO POSTO	
4	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 209/2022

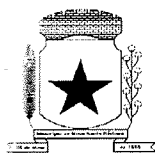
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
17/02/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAQUIM ALVES	ICL	PEGAR NO POSTO DE SAUDE	
2	ACOMP			
3	AILTON GONÇALVES	ICL	PEGAR NA CASA DO SEU SEBASTIAO GONÇALVES	RUA: ISMAEL RODRIGUES DE FARIAS
4	ACOMP			
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 220/2022

DESTINO:
ASSAI

DATA:
18/02/2022

SAÍDA:
07:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANA PAULA DA SILVA	USG	BR	
2	ACOMP			
3	CRISTINA LISBOA	CAIXA ECONOMICA		PEGAR NA RODOVIARIA
4	ACOMP			
5	MARINETE MARIA	USG	BR	
6	ACOMP			
7				
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 217/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
18/02/2022

SAÍDA:
12:00 HR

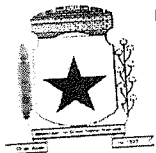
RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	PEDRO APARECIDO BRITO	INSS SHANGRILÁ	PEGAR EM FRENTE ASSISTENCIA SOCIAL	
2	PAOLA			
3	LUCIMAR DE OLIVEIRA	ENTREVISTA DEPEVAT	R: SOUZA NAVES, 683-SALA 302	PEGAR EM FRENTE
4	ACOMP			
5	<i>Antônio Braz Vieira</i>			<i>Pegar na Prefeitura</i>
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		VAN		

6.

7.

*Pegar na Ultrassom de Londrina
o resultado da Rmn ou tomografia
do Paciente Marc Benedito Jauze Posti.
Obrigado !!!*



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 226/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
21-02-2022

SAÍDA:
11:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs
1	MARLENE SANTOS	ICL		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		AMBULANCIA		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.34
2573902573 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: 03/02/2022

=====

DOCUMENTO: 020303
AUTENTICACAO SISBB: 5.936.58F.1B1.2F5.CC7

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.