



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°
3998	13/10/2021	4002	3669/2021	2323/2021	

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 **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 _____
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 101301	13/10/2021	R\$ 800,00

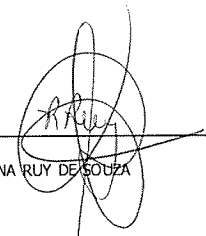
Recibo _____

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2323/2021.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS
Tesoureira


ROSANA RUY DE SOUZA



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 **3669/2021** Emitido em **30/09/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2323/2021**

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

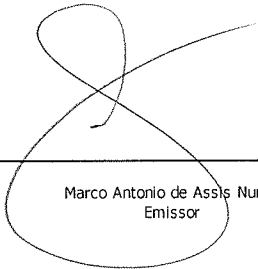
Credor _____
Fornecedor **DARCY MOREIRA BRANCO** Matrícula **868-1** CPF/CNPJ **796.155.549-87**
Endereço **RUA JULIO PEREIRA EVANGELISTA, 282 - CASA** Bairro **QD3 LT07**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43991056172** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237**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

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

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.


Marco Antonio de Assis Nunes
Emissor


ROSANA RUY DE SOUZA

179159

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 N°	Req. Compra N°
2323/2021	Ordinário	30/09/2021		

Licitação
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
DARCY MOREIRA BRANCO

Matrícula	CPF/CNPJ
868-1	796.155.549-87

Endereço
RUA JULIO PEREIRA EVANGELISTA, 282 - CASA

Bairro
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

08 Secretaria Municipal de Saúde	Saldo anterior
08.001 Fundo Municipal de Saúde	R\$ 45.490,00
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\$ 44.690,00

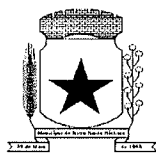
Outras informações

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 SAÚDE.

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 298/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 30/09/21

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, **Darcy Moreira Branco** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

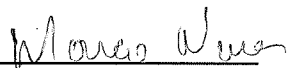
Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.


C - 0900

F - 8681


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:


Nome


Assinatura

30 / 09 / 21
Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 2323/21
P8 13/10
nº 3998

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

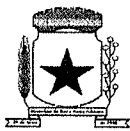
Funcionário: <i>Darcy Louisa Branco</i>	Cargo ou Função: <i>Motorista</i>
Órgão: Secretaria Municipal de Saúde Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ___/___/___	
NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
29.30/09/21	20,00			
01/10/21	40,00			
02/10/21	40,00			
03/10/21	40,00			
04/10/21	40,00			
06/10/21	40,00			
07/10/21	40,00			
08/10/21	40,00			
10/10/21	40,00			
12/10/21	40,00			
13/10/21	40,00			
14/10/21	40,00			
TOTAL	460,00			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				460,00

RESUMO DAS DESPESAS

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
29.30/09/21	Restante diário de Campo Largo 20,00 relatório anterior.
01/10/21	N.S.B e Londrina SAS ICL CVn. 1199/21
02/10/21	N.S.B e Itaipongas Honpar UPA Londrina CVn. 1204/21
03/10/21	N.S.B e Londrina Hosp. Mater Dei
04/10/21	N.S.B e Londrina Itaipongas ICL SAS Honpar CVn. 1209/21
06/10/21	N.S.B e Londrina ICL Sintra CVn. 1220/21
07/10/21	N.S.B e Cornélio Aurop. 18ª Regional
08/10/21	N.S.B e Londrina Itaipongas SAS Hosp. d. Alta CVn. 1233/21
10/10/21	N.S.B e Cornélio Hospital São Carlos
12/10/21	N.S.B e Cornélio Hospital João Soma
13/10/21	N.S.B e ASSA Climax - BR CVn. 1246 1249/21
14/10/21	N.S.B e Londrina Itaipongas CVn. 1255/21



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 2323/21
Pg 13/10
nº 8998

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

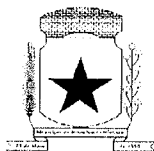
Funcionário: <i>Marcos Lourenço Branco</i>	Cargo ou Função: <i>Motorista</i>
Órgão: <i>Secretaria Municipal de Saúde</i> Unidade Administrativa:	Nota de Empenho Nº: Solicitação Nº
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ___/___/___	
NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>16/10/21</i>	<i>40,00</i>			
<i>18/10/21</i>	<i>40,00</i>			
<i>19/10/21</i>	<i>40,00</i>			
<i>20/10/21</i>	<i>40,00</i>			
<i>22/10/21</i>	<i>40,00</i>			
<i>25/10/21</i>	<i>140,00</i>			
TOTAL	340,00			340,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>16/10/21</i>	<i>N.SBa Cornélio de Almeida</i> CVn: <i>1275/21</i>
<i>18/10/21</i>	<i>N.SBa Londrina SCL Ultramed.</i> CVn: <i>1266/21</i>
<i>19/10/21</i>	<i>N.SBa Assaí BR</i> CVn: <i>1279/21</i>
<i>20/10/21</i>	<i>N.SBa Londrina Fiso HU Hospo de Uba</i> CVn: <i>1285/21</i>
<i>22/10/21</i>	<i>N.SBa Londrina Clinica Gastrica</i> CVn: <i>1298/21</i>
<i>25/10/21</i>	<i>Viagem realizada a Curitiba no Hospital Londrina</i>
	<i>Assin Ambulatorio São Casa CVn: 1302/2021 o restante</i>
	<i>da diária sera colocado na proxima relatório</i>



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1186/2021

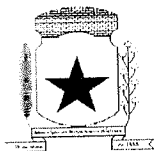
DESTINO:
CURITIBA

DATA:
29/09/2021 E
30/09/21

SAÍDA:
13:00HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ARTHUR FELIPE MARTINS	CONSULTA	MADALENA SOFIA	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3				
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 1199/2021

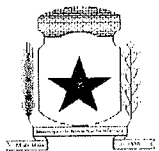
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
01/10/2021

SAÍDA:
~~06:30~~ HR
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA APARECIDA DA SILVA		PEGAR NA CASA DO MAURICIO	
2	ACOMP			
3	CATARINA CIPRIANO GARMATE	COLONOSCOPIA	PEGAR NA CASA	
4	ACOMP			
5	ELIZEU SOTTO	SAS	PEGAR NA CASA	
6	ACOMP			
7	ELZA DE ASSIS	ICL	PEGAR NA CASA	
8	ACOMP			
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 1204/2021

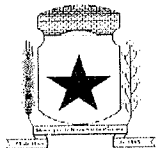
DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
02/10/2021

SAÍDA:
10:30HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LIGIA BARBARA MEIRE	HOLTER	ARAPONGAS	
2	ACOMP			
3	Wesley Dias filho da mãe que faz unha		hondrino	legou na casa
MOTORISTA				RESERVO Darcy
VEICULO				TORO



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1209/2021

DESTINO:
ARAPONGAS + LONDRINA

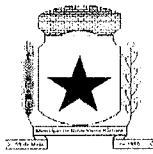
DATA:
04/10/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 /	AMANDA BORTOTTI	CURSO	PEGAR NO TREVO DE ASSAI	
2 /	MADALENA F. MAINARDES	HC	991589840 791 589840	
3 0	UALTER WILLIAN	RNM	ARAPONGAS	
4 0	ACOMP			
5 /	ANE GABRIELE ALMEIDA	USG	ULTRA CLIN	
6 /	ACOMP			
7 /	AMANDA CARLA MOREIRA	USG	ULTRA CLIN	
8 /	ACOMP			
9 0	GABRIELA AP. ANJOS			
10 0	ACOMP			
11 /	MARIA JOSE SOUZA	SAS		PEGAR NA CASA DO DOMINGOS
12 /	ACOMP			
13 /	ROSANGELA RODRIGUES	ICL		
14 0	ACOMP			
15 /	JORGE GONÇALVES	CARDIO	ARAPONGAS	
16 /	INDIANARA KAWANA OLIVEIRA	INST. MULHER		
17 /	ACOMP			
18 0	SOFIA HELENA SOUZA	MEDICALE	NEURO	
19 0	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		VAN		

20.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1220/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
06/10/2021

SAÍDA:
06:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUCIMAR DA SILVA	CONSULTA	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	DOMIGOS DOS SANTOS	ICL	PEGAR NA CASA	
4	ACOMP			
5	ROSA G DA SILVA	SINTRAS	PEGAR NA CASA DO SEU ORLANDO FERREIRA	
6	ACOMP			
7	ELZA DE ASSIS	ICL	PEGAR NA CASA	
8	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		VAN		

9- Ponze Jotto. Pegar na casa.

10- Maria Aparecida de Jesus - Pegar na casa. ACAPONEAS
Acomp.



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
01/10	Ronanda	Alta Santa/C.P	Marli	Sidney	18:00	22:30	Stamariano	Torne
03/10	Maria Nera	Visita (maternal)	Sara	Darcy	4:15		Londrina	Kawin
03/10	Levar material	coleta Covid	Cleidebina	Luiz	13:00	13:00	Cornélio Procopio	Toro
03/10	Deborah Mendes	Troca de remédio	Loiane	Sidney	18:30		Bondina	Toro
04/10	filho da Elza Agente	Realização de exame	Sara	Eldevaldo	18:30		BR + São	Van
07/10	Leonardo Felix	Rx Cisnol	Sara	Darcy	11:40	17:00	Cornélio	Van
16/10	Uma idosa com dor	Hospital Quilô	Dona	Eldevaldo	16:00		Londrina	Van
08/10	Truca de medicamento	Debra ma filha	Sara	Eldevaldo	18:30		Londrina	Toro
09/10	Estela Bitencourt	Avaliação	Sara	Iranir	8:00		Cornélio	Toro
09/10	Eliseu Soto	Ultra resp.	Dani	Luiz	7:30		Londrina	Van
09/11	Fracem Jones	Avaliação	Dani	Luiz	15:30		Cornélio	Toro
09/11	Eleneice da Silva	Transfusão	Dani	Luiz	19:15		Cornélio	Van
10/10/21	Donel Jorge Moraes	Receita RX Exame	Dani	Sidney	12:05		Londrina	Van
				Regelio			S.f. São	Torne



SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. - Jardim Alto da Boa Vista



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1233/2021

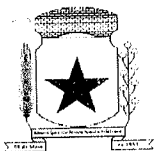
DESTINO:
ARAPONGAS + LONDRINA

DATA:
08/10/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DAIANE FATIMA P. EXALTAÇÃO	USG	ULTRAMED	
2	ACOMP			
3	NEREIDE BORTOTTI	USG	ULTRA-CLIN	
4	ACOMP			
5	ELIZANA JESUS MUNIZ	SAS		
6	ROSELI DA SILVA	CARDIO	ARAPONGAS	
7	ELIANDRA RODRIGUES	CARDIO	ARAPONGAS	
8	LUZIA FERREIRA	CARDIO	ARAPONGAS	
9	PAULO SAMPAIO SANTOS	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
10	WEDLEY RAFAEL	CARDIO	ARAPONGAS	
12	NEUCI EGIDIO DE PAULA	CLINICA DE OLHOS		PEGAR NA CASA
13	ACOMP			
14	OZELIA DE JESUS ALMEIDA	TOMOGRAFIA	HOSP DO CORAÇÃO/ BELA SUIÇA	
15	ACOMP			
16	EDINA PROENÇA DA COSTA	DENTISTA		
17	JOSIAS BENTO	USG	ULTRA CLIN	PEGAR NA VILA RURAL, CASA DA ICA
18	ACOMP			
19	MANOEL BEZERRA DE LIMA	USG	ULTRA CLIN	
20	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		VAN 21		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1249/2021

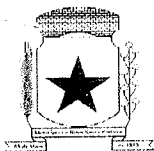
DESTINO:
ASSAI

DATA:
13-10-2021

SAÍDA:
13:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARLI ARAUJO	CONSULTA	CLIMAS	
2	OSNEI DE FREITAS	USG	PEGAR NA CASA	
3	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 1246/2021

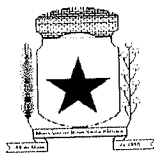
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
13/10/2021

SAÍDA:
08:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	JORGE AUGUSTO EXALTAÇÃO	ECOCARDIO	NEUROCOR	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
03	QUIELCI CRISTINA	CAP'S	SÓ VOLTA	
04	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 1255/2021

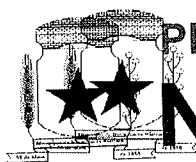
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
14/10/2021

SAÍDA:
06:30HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA AP. DA SILVA	RETORNO CIRURGICO	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	<i>Arthur</i>	<i>Sério</i>	<i>Pegar na casa</i>	
4	<i>Renner</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 1271/2021

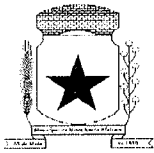
DESTINO:
CORNELIO PROCÓPIO

DATA:
16/10/2021

SAÍDA:
08:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PAOLA DA SILVA RODRIGUES	RX	CEDIMAGEM	
2	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 1266/2021

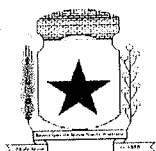
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
18/10/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA JOSE FREITAS BATISTA	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	ANDREIA OLIVEIRA	ULTRAMED		
4	ACOMP			
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 1279/2021

DESTINO:
ASSAI

DATA:
19/10/2021

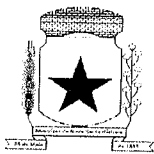
SAÍDA:
07:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FABIANA DIAS	USG	BR	
2	APARECIDA DO ROSIL	USG	BR	
3	<i>José Apº Pereira Filho</i>	<i>USG</i>	<i>Ba</i>	
4	<i>Acry</i>			
5				
6				
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		VAN		

Favor entregar a guia p/ a Parante

Olyvide



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1281/2021

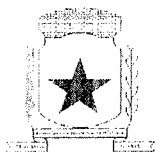
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
20/10/2021

SAÍDA:
05:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANTONIO JOSE GIACHELLO	HOSP DE OLHOS		
2	DINE PEREIRA DA SILVA	INSTITUTO DO PULMÃO		
3	ACOMP			
4	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISO	PEGAR NA CASA	
5	ACOMP			
6	GLORIA NOGUEIRA	DRº ROBSON		
7	ACOMP			
8	APARECIDA FRANCO		PEGAR NA CASA	
9	<i>pelaine laias</i>	<i>Rua Piau 211 Jiricato</i>		
10	<i>Claudia Rodrigues Joga</i>	<i>Dentista</i>		
11	<i>Eudino J. Dias Rodrigues</i>	<i>Dentista</i>	<i>pegar vlt Kund</i>	
12	<i>Arane</i>		<i>ica</i>	
13	<i>Fabio Pimentel</i>	<i>HU</i>		
14				
15				
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 1298/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
22/10/2021

SAÍDA:
07:30HR

RESPONSÁVEL:
ROSANA RUY

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VANESSA RUY			
2	ALICE RUY			
3	BENEDITA FURTOSO FERREIRA	ENDOSCOPIA	CLINICA GASTRICA	PEGAR NA CASA
4	SEBASTIAO GONÇALVES			
5	VICTORIA QUINTINO		PEGAR NA CASA	
6	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 1302/2021

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
25/10/2021 e
26/10/21

SAÍDA:
05:00HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	ROSALINA AMARAL	GINECO	ANGELINA CARON	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	FERNANDO RODRIGUES	RETORNO CIRURGICO	SANTA CASA	PEGAR NA CASA
4	MYRIAN (BIA)			PEGAR NA CASA
5	LEONARDO COELHO			
MOTORISTA		Darcy		
VEICULO		SPIN		



Emissão de comprovantes

G3371311159559931
13/10/2021 11:19:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.16
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: 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: 13/10/2021

DOCUMENTO: 101301
AUTENTICACAO SISBB: D.EED.6B8.CAA.69B.E24

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.