



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 687 Data 23/02/2022 Previsão N° 687 Liquidação N° 580/2022 Empenho N° 398/2022 Requisição N° _____

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 _____
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 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 022302 23/02/2022 **R\$ 800,00**

Recibo _____
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 398/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____ / ____ / ____



 KATIA GARDENIA 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 **580/2022** Emitido em **15/02/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **398/2022**

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 **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**
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo a liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2710 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.



EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor



ROSANA RUY DE SOUZA
17915-9



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 **398/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **15/02/2022** 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\$ 93.040,00
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\$ 92.240,00

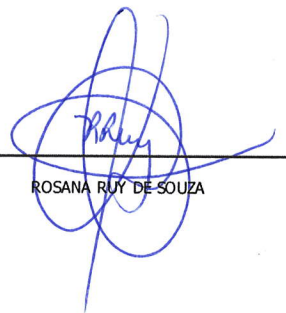
Outras informações _____

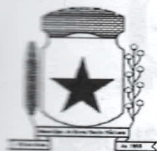
Histórico _____

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



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 055/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 15/02/22

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

Recebido por: Edvanis

Nome

Edvanis
Assinatura

15 / 02 / 22
Data

2210
868 1
358
1265



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 398/22
Pg 23/02
no 687.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Darcy Aparecida Branco</i>	Cargo ou Função: <i>Motociclista</i>
Orgão: Secretaria Municipal de Saúde 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
21/02/22	20,00			
22/02/22	40,00			
23/02/22	40,00			
24/02/22	40,00			
25/02/22	40,00			
02/03/22	40,00			
03/03/22	40,00			
04/03/22	40,00			
07/03/22	40,00			
08/03/22	40,00			
09/03/22	100,00			
10/03/22	40,00			
TOTAL	520,00			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				520,00

RESUMO DAS DESPESAS

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO	
21/02/22	N.S.B.c Londrina HCC	CVn: 226/2022
22/02/2022	N.S.B.c Londrina HC	CVn:
23/02	N.S.B.c Cornélio 18ª Reg. + Lond. JCL	CVn: 237, 242/2022
24/02	N.S.B.c S. Jerônimo Humanitas + Lond. e Hompan	CVn: 249/2022
25/02	N.S.B.c Jacarezinho Hosp. de Idosos	CVn: 253/2022
02/03	N.S.B.c Londrina Chapungas Hompan	CVn: 265/2022
03/03	N.S.B.c Londrina Chapungas Hompan, Físio	CVn: 275/2022
04/03	N.S.B.c Londrina Clinica	CVn: 278/2022
07/03	N.S.B.c Londrina HC JCL	CVn: 285/2022
08/03	N.S.B.c Londrina HC	CVn: 295/2022
09/03	N.S.B.c Curitiba Hosp. Cruz Vermelha	CVn: 304/2022
10/03	N.S.B.c Cornélio CSOS	CVn: 319/2022



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 398/22
Pg 23/02
no 687.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Darcy Elaine Branco</i>	Cargo ou Função: <i>Motorista</i>
Orgão: <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>21/02/22</i>	<i>20.00</i>			
<i>22/02/22</i>	<i>40.00</i>			
<i>23/02/22</i>	<i>40.00</i>			
<i>24/02/22</i>	<i>40.00</i>			
<i>25/02/22</i>	<i>40.00</i>			
<i>02/03/22</i>	<i>40.00</i>			
<i>03/03/22</i>	<i>40.00</i>			
<i>04/03/22</i>	<i>40.00</i>			
<i>07/03/22</i>	<i>40.00</i>			
<i>08/03/22</i>	<i>40.00</i>			
<i>09/03/22</i>	<i>100.00</i>			
<i>10/03/22</i>	<i>40.00</i>			
TOTAL	520.00			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				520.00

RESUMO DAS DESPESAS

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO	
<i>21/02/22</i>	<i>N.S.B.c Londrina HCC</i>	<i>CVn: 226/2022</i>
<i>22/02/2022</i>	<i>N.S.B.c Londrina HC</i>	<i>CVn:</i>
<i>23/02</i>	<i>N.S.B.c Cornélio 18ª Reg. + Lond. HCC</i>	<i>CVn: 237, 242/2022</i>
<i>24/02</i>	<i>N.S.B.c S. Jerônimo Humanitas + Lond. e Hompan</i>	<i>CVn: 249/2022</i>
<i>25/02</i>	<i>N.S.B.c Pacarezinho Hosp. de Olhos</i>	<i>CVn: 253/2022</i>
<i>02/03</i>	<i>N.S.B.c Londrina Chapungas Hompan</i>	<i>CVn: 265/2022</i>
<i>03/03</i>	<i>N.S.B.c Londrina Chapungas Hompan e Físio</i>	<i>CVn: 275/2022</i>
<i>04/03</i>	<i>N.S.B.c Londrina Clínica</i>	<i>CVn: 278/2022</i>
<i>07/03</i>	<i>N.S.B.c Londrina HCC HCC</i>	<i>CVn: 285/2022</i>
<i>08/03</i>	<i>N.S.B.c Londrina HC</i>	<i>CVn: 295/2022</i>
<i>09/03</i>	<i>N.S.B.c Curitiba Hosp. Cruz Vermelha</i>	<i>CVn: 304/2022</i>
<i>10/03</i>	<i>N.S.B.c Cornélio CSOS</i>	<i>CVn: 319/2022</i>



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Darcy Pereira Branco</i>	Cargo ou Função: <i>Motociclista</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
<i>11/03/22</i>	<i>40,00</i>			
<i>14/03</i>	<i>40,00</i>			
<i>15/03</i>	<i>40,00</i>			
<i>16/03</i>	<i>40,00</i>			
<i>17/03</i>	<i>40,00</i>			
<i>18/03</i>	<i>40,00</i>			
<i>21/03</i>	<i>40,00</i>			
TOTAL	<i>280,00</i>			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				<i>280,00</i>

RESUMO DAS DESPESAS

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>11/03/22</i>	<i>N.SB e Lussai Almas - B.R CVn 318/22</i>
<i>14/03/22</i>	<i>N.SB e Londrina JCL - SAS CVn 325/22</i>
<i>15/03</i>	<i>N.SB e Londrina Luapongas Honpar CVn 333/22</i>
<i>16/03</i>	<i>N.SB e Londrina H. Univeritário CVn 338/22</i>
<i>17/03</i>	<i>N.SB e Londrina JCL, H.U. Físio CVn 347/22</i>
<i>18/03</i>	<i>N.SB e Londrina JCL CVn 353/22</i>
<i>21/03</i>	<i>N.SB e Londrina JCL, MP Stelasc Cambi CVn 359/22</i>



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		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 230/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
22/02/2022

SAÍDA:
11:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	WILSON RODRIGUES DA CRUZ	HC	PEGAR NA CASA	
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 242/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
23/02/2022

SAÍDA:
10:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

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



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 237/2022

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
23/02/2022

SAÍDA:
06:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA DE SOUZA LEMES	HOLTER	NEUROCOR	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		SPIN		

3 - Nova Peste Jugubani - Pegar no casa
Acy



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 249/2022

DESTINO:
SÃO JERÔNIMO

DATA:
24/02/2022

SAÍDA:
06:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NADYR PERTEL SCHULTAIS	DERMATO	PEGAR NA CASA	
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 253/2022

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
25/02/2022

SAÍDA:
04:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ctd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	AROLDO DELATRE	CIRURGIA		PEGAR NA CASA, PONTE VILA RURA
2	ACOMP			
3				
4				
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 265/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
02/03/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LEONI VAZ	CIRURGIA VASCULAR	HONPAR	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	JOAO ESTEVES		PEGAR NA VILA RURAL	
4	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 275/2022

DESTINO:
ARAPONGAS + LONDRINA

DATA:
03/03/2022

SAÍDA:
11:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ZILDA DE OLIVEIRA	ORTOPEDIA	ARAPONGAS	<i>Pegar na casa</i>
2	ACOMP			<i>mãe Apersonado</i>
3	MARCOS GABRIEL	FISIO	PEGAR NA CASA DA BRANCA	
4	ACOMP			
5	ELZA DE ASSIS <i>+ Elson Assis</i>	TOMOGRAFIA		
6	NELSON FERNANDES	OFTALMO		
7	ACOMP			
8	EVA APARECIDA O. RODRIGUES	ORTOPEDIA	ARAPONGAS	PEGAR NA RUA ISMAEL MODESTO PINHO, 305
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 278/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
04/03/2022

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MIRIAN SOTTO	COLONOSCOPIA	CLINICA GASTRO	
2	LUIZ ANTONIO	POLICIA FEDERAL		
3	LUIZ GABRIEL	POLICIA FEDERAL		
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 285/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
07/03/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VALDUIR FERREIRA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA DO SEU LUIZ FERREIRA
2	ACOMP			
3	MARLENE DOS SANTOS	ICL		PEGAR NA CASA
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 295/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
08/03/2022

SAÍDA:
11:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EDMARA ROSA GOBBO	HC		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3				
4				
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 304/2022

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
09/03/2022

SAÍDA:
05:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JAMIL RAIMUNDO SANTOS	CONSULTA	HOSPITAL CRUZ VERMELHA	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		TORO		

3. Miriam Gonçalves.

Pegar na casa.

José



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 319/2022

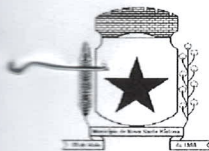
DESTINO:
Cornélio PROCOPIO

DATA:
10/03/2022

SAÍDA:
06:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	AILTON PRIMO DANIEL	CAPS		
2	ACOMP			
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 318/2022

DESTINO:
ASSAI

DATA:
11/03/2022

SAÍDA:
07:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 /	MARIA DE LOURDES ANDRADE	USG	BR	
2 0	ACOMP			
3 0	RENATA SANTOS SILVA	USG	BR	
4 /	DAIANE DE FATIMA DA EXALTAÇÃO	USG	BR	
5 /	PALOMA DA SILVA BATISTA	USG	BR	
6 0	ACOMP			
7 /	MARIA YUKIO	USG	BR	
8 0	ROSANGELA FREITAS BATISTA	USG	BR	
9 /	PATRICIA AMANDA	USG	BR	
10 0	FERNANDA FERNANDES BIECO	USG	CLIMAS	
11 /	LUCIMAR DE OLIVEIRA	USG	CLIMAS	
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		VAN		

12. Waldineia Jangher - USG - BR

Favor pegar resultados de USG.

BR: Vanessa Trindade Barbosa. Particular

CLIMAS: Elaine Rodrigues Janga. Particular



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 325/2022

DESTINO: LONDRINA | DATA: 14/03/2022 | SAÍDA: 11:00 HR | RESPONSÁVEL: VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARLENE DOS SANTOS	ICL		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	EDMARA VA DA SILVA	SAS		
4				
CONDUTORISTA		DARCY		
VEICULO		AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 333/2022

DESTINO:
ARAPONGAS + LONDRINA

DATA:
15/03/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ordem	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA JOANA CARRIEL	HC		
2	ACOMP			
3	JULIA TRINDADE	VASCULAR		
4	JOSE BATISTA SANTOS	CARDIO	ARAPONGAS	- Reparar no Iguaje São Frei
5	ROSELENE AP. B. MORALES	OFTALMO		
6	Rogério	Curso		
7	Edna Prange	João		
8	Gláucia D. Beito	João		
9				
10				
11				
12				
13				
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 338/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
16/03/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NATALICIO DE PAULA		PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		AMBULANCIA PEQUENA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 347/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
17/03/2022

SAÍDA:
11:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PLINIO FERREIRA	ICL		
2	ACOMP			
3	MARCOS GABRIEL	FISIO	PEGAR NA CASA	
4	ACOMP (BRANCA)			
5	FABIANE RIBEIRO	HU	PEGAR NO BAR DO DUDU	
6	ACOMP			
7	NILSON SILVESTRE	CONSULTA CIRURGIA VESICULA	ARAPONGAS	<i>Pegar na casa</i>
8	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		VAN		

9. Danilo corvi 1º volta 99230702

*10
11*



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 353/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
18/03/2022

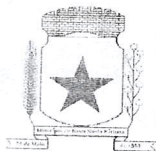
SAÍDA:
11:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARLENE SANTOS	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	MARIA LOURDES ANDRADE		SÓ VOLTA	
4	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		AMBULANCIA		

Assai.

- Angelina Felix - clinica



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 359/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
21/03/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA JESUS MARTINS	SANTA CASA	CAMBÉ	
2	SANDRA DOS SANTOS ROLIM	ICL		PEGAR NO AGEU
3	ACOMP			
4	CLEUZA MENDONÇA FELICIANO		HOSP DE OLHOS	
5	LAURA SOARES GABRIEL	ULTRA	MP	PEGAR NA VILA RURAL
6	ACOMP			
7	DOMINGOS SANTOS	SAS		PEGAR NO AGEU
8	ACOMP			
9	LUZIA P. NASCIMENTO	99147-54-62		PEGAR NA CASA
10	ACOMP			
11	VALDUIR FERREIRA		HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA
12	ACOMP			
13	Rozara Lucio Reis	Jo Volte	991728239	
14	Lustaquio Matheus Reis	Jo Volte		
15	Raquel Ayala	Jo Volte		
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		VAN		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.23
057840573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TEI - 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

FABRICADO: DARCY MOREIRA BRANCO
CPF/CNPJ: 796.155.549-87
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 23/02/2022

DOCUMENTO: 022302
AUTENTICACAO SISBB: 4.4CB.5D8.3D4.3B0.D9D

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.

DE 001 FUS
09/02/2022
057840573

Quais informações

Nome

Serviço que autorizou a movimentação
CONTA - ROSANA RUI
Assunto
Data - Recibo Data
Recibo
Número do Recibo
Número do Recibo

Assinatura

Novo Santa Bárbara