



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°
2114	28/04/2023	2158	1681/2023	994/2023	

Licitação _____
 Tipo _____ Número _____
 Sem licitação _____
 Contrato/Aditivo _____
 Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
 Fornecedor **IRANI RIBEIRO FRAGOSO** Matrícula 1985-2 CPF/CNPJ 708.946.479-20
 Endereço: RUA ISMAEL MODESTO DE PINHO, 281 - CASA Bairro CENTRO
 Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 43991438016 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 748 7171-5 49690-1

Classificação da despesa _____
 2840 08 Secretaria Municipal de Saúde
 08.001 Fundo Municipal de Saúde
 10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor R\$ 800,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 800,00

Servidor que autorizou o pagamento _____

234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Documento _____

Data _____

Recursos _____

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 20/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303

042802

28/04/2023

Valor R\$ 800,00

Recibo _____

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 994/2023.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tessalreira

ROSANA RUY DE SOUZA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95561080000160 IE: _____
 Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
 Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **1681/2023** Emitido em **11/04/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **994/2023**

Licitação
 Tipo **Sem licitação** Número _____
 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

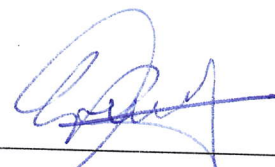
Credor
 Fornecedor **IRANI RIBEIRO FRAGOSO** Matrícula **1985-2** CPF/CNPJ **708.946.479-20**
 Endereço **RUA ISMAEL MODESTO DE PINHO, 281 - CASA** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43991438016** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **7171-5** Conta **49690-1**

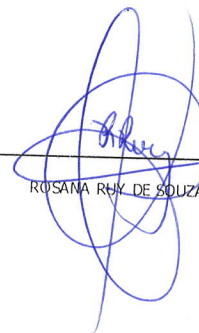
Classificação da despesa
 08 Secretaria Municipal de Saúde
 08.001 Fundo Municipal de Saúde Saldo do empenho **R\$ 800,00**
 10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado **R\$ 800,00**
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
 2840 00303 Saúde - Receitas 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 A MOTORISTA IRANI RIBEIRO FRAGOSO, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.


 EDIVANINA MARTINS DE LIMA
 Emissor


 ROSANA RUY DE SOUZA

conto 17913-9



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 **994/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **11/04/2023** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____ Tipo **Sem licitação** Número _____

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 **IRANI RIBEIRO FRAGOSO** Matrícula **1985-2** CPF/CNPJ **708.946.479-20**

Endereço **RUA ISMAEL MODESTO DE PINHO, 281 - CASA** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43991438016** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **7171-5** Conta **49690-1**

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 91.520,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 800,00
2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 90.720,00

Outras informações _____

Histórico _____
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A MOTORISTA IRANI RIBEIRO FRAGOSO, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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 109/2023

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 11/04/23

ASSUNTO: Solicitação de Diária Motorista

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito empenho e pagamento de diária no valor de **R\$ 800,00 (oitocentos reais)**, para as despesas com alimentação do Motorista, **Irani Ribeiro Fragoso** 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: Edson

Nome

Assinatura

Data

11 / 04 / 23



DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Sami Ribeiro Fragoso Cargo ou Função: motorista

Órgão: _____ Unidade: _____ Solicitação Nº _____ Empenho Nº: _____

Recebido em: _____ / _____ / _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
02/05/2023	06 :30	02/05/2023	14 :00	Viagem realizada para Cornelio Procopio Livrago	Cornelio Procopio	640/2023	40,00
03/05/2023	06 :30	03/05/2023	14 :30	Viagem realizada para Cornelio Procopio Livrago	Cornelio Procopio	653/2023	40,00
04/05/2023	06 :30	04/05/2023	10 :00	Viagem realizada para São Francisco + Humanitas	São Francisco de Bona	661/2023	40,00
04/05/2023	12 :00	04/05/2023	15 :00	Viagem realizada para Assai Frio	Assai	662/2023	
05/05/2023	06 :30	05/05/2023	07 :30	Viagem realizada para São Francisco Humanitas	São Francisco de Bona	667/2023	40,00
08/05/2023	08 :00	08/05/2023	12 :30	Viagem realizada para Assai Bnt Saude	Assai	668/2023	
09/05/2023	11 :00	09/05/2023	16 :00	Viagem realizada para Cornelio Procopio	Cornelio Procopio	698/2023	40,00
10/05/2023	10 :00	10/05/2023	16 :00	Viagem realizada para Cornelio Procopio renovar	Cornelio Procopio	688/2023	40,00
11/05/2023	06 :30	11/05/2023	13 :00	Viagem realizada para Londrino clinica 305	Londrino	696/2023	40,00
11/05/2023	13 :00	11/05/2023	19 :00	Viagem realizada para Cornelio + Santa Mariana + metronorte	Cornelio + Santa Mariana	705/2023	40,00
12/05/2023	04 :00	12/05/2023	13 :00	Viagem realizada para Jacarezinho Hospital	Jacarezinho	712/2023	40,00
15/05/2023	06 :30	15/05/2023	13 :00	Viagem realizada para Cornelio Livrago	Cornelio	722/2023	40,00
16/05/2023	07 :00	16/05/2023	12 :00	Viagem realizada para Cornelio + Santa Mariana	Cornelio + Santa Mariana	740/2023	40,00
TOTAL			17 :00				440,00

Assinatura do Funcionário: Sami Ribeiro Fragoso

Assinatura do Secretário: [Assinatura]

Assinatura do Tesoureiro: _____



NOVA SANTA BÁRBARA

ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: <u>Lami Ribeiro Fraga</u>		Cargo ou Função: <u>motorista</u>	
Órgão: _____	Unidade: _____	Solicitação N° _____	Empenho N°: _____
		Recebido em: _____ / _____ / _____	

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
17/05/2023	11 :00	17/05/2023	15 :00	Viagem realizada para Assai B1 + Saúde	Assai	746/2023	40,00
18/05/2023	11 :00	18/05/2023	16 :00	Viagem realizada para Condumc Ultra Clim	Condumc	751/2023	40,00
19/05/2023	07 :30	19/05/2023	12 :00	Viagem realizada para Assai + São Francisco + Santa Mariana	Assai, São Francisco + Santa Mariana	762/2023	40,00
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
TOTAL						-----	120,00

<u>Lami Ribeiro Fraga</u> Assinatura do Funcionário ____/____/____	 Secretário ____/____/____	_____ Assinatura do Tesoureiro ____/____/____
--	----------------------------------	---



NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: <u>Iranir Ribiro Fragoso</u>	Cargo ou Função: <u>motorista</u>
Órgão: _____ Unidade: _____	Solicitação N° _____ Empenho N°: _____ Recebido em: _____ / _____ / _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
22/05/2023	05 : 30	22/05/2023	13 : 00	Viagem realizada para Londrino	Londrino	773/2023	40,00
24/05/2023	05 : 30	24/05/2023	18 : 00	Viagem realizada para Londrino	Londrino	784/2023	40,00
26/05/2023	09 : 00	26/05/2023	13 : 00	Viagem realizada para Assai	Assai	797/2023	40,00
28/05/2023	05 : 30	28/05/2023	17 : 00	Viagem realizada para Londrino + Arapongas	Londrino + Arapongas	625/2023	40,00
29/05/2023	06 : 30	29/05/2023	13 : 00	Viagem realizada para Londrino + Londrino	Lj da Mrc + Londrino	811/2023	40,00
30/05/2023	07 : 30	30/05/2023	13 : 00	Viagem realizada para Assai	Assai	817/2023	40,00
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
TOTAL						-----	240,00

<u>Iranir Ribiro Fragoso</u> Assinatura do Funcionário _____/_____/_____ 	 _____ Secretário _____/_____/_____ 	_____ Assinatura do Tesoureiro _____/_____/_____
--	--	--

19.00

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 640/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
02/05/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qty	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA DE LOURDES GONÇALVES	RX	CISNOP	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	NEREIDE DE FATIMA BORTOTTI	PSIQUIATRIA		PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		TORO		

NOVA SANTA BARBARA

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 653/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
03/05/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA LEA DA CUNHA <i>LC</i>	VIDEOLARINGOSCOPIA	POLICLINICA	PEGAR NO AGEU
2	PAULO EDUARDO BUÇU <i>Vindei</i>	RX + ORTOPIEDIA		PEGAR NA CASA
3	ACOMP			
4	SALETE VIRGINIO DE LIRA <i>CL</i>	RX + ORTOPIEDIA	CISNOP	
5	JOSIEL FERREIRA SILVA <i>CL</i>	RX + ORTOPIEDIA	CISNOP	PEGAR NA CASA, VILA RURAL
6	ROSELI DA SILVA <i>X</i>	RX + ORTOPIEDIA	CISNOP	PEGAR NA CASA, VILA RURAL
7	ANDRE MACIEL MOTA <i>M</i>	TOMO	SANTAC	PEGAR NO CELINHO
8	ACOMP			
9	MOISE OTHA	CARDIO	CISNOP	
10	MARIA ELIAN DOS SANTOS ROCHA	RX	CISNOP	PEGAR NO CELINHO
11	ELIZABETH AP. MOREIRA <i>M</i>	ORTOPIEDIA	CISNOP	PEGAR NO BARRAÇÃO DA VILA RURAL
12	ANTONIO COLODINO <i>CO</i>	PSIQUIATRIA	CISNOP <i>Munaco</i>	PEGAR NA CASA
13	HELENA AP. SOUZA		CAP'S	
14	JOSE MESSIAS ALVES <i>MA</i>		CAP'S	PEGAR NA CASA DA DONA ANA, NEIDE CABELEIRA
15	<i>Maria Furtina Barbosa - Cap's</i>			<i>Pegar na Igreja São José</i>
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		VAN		

Rosele e Rose



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 661/2023

DESTINO:
SÃO JERONIMO DA SERRA

DATA:
04-05-23

SAÍDA:
06:30 HRS

10:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA DE LOURDES FRANÇA	DERMATO		PEGAR NO CELINHO
2	ACOMP			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		AMB. PEQUENA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 662/2023

DESTINO:
ASSAI

DATA:
04-05-2023

SAÍDA:
12:00 HR

15:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ELOÁ APARECIDA MENEZES	FISIO		
2	ACOMP			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 667/2023

DESTINO:
SÃO JERONIMO DA SERRA

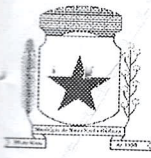
DATA:
05/05/23

SAÍDA:
06:30 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CARMEN SANTOS RIBEIRO	DERMATO		
2				
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		AMBULANCIA PEQUENA		

13:00



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 668/2023

DESTINO:
ASSAI

DATA:
05-05-2023

SAÍDA:
07:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MALDIA VAZ DA SILVA e	USG	BR	PEGAR NA CASA
2	MARA e			
3	CRISLAINE BARBOSA e	USG	BR	
4	MONIQUE STEFANY e	USG	BR	
5	ACOMP e			
6	EDUARDO SOCORRO .	USG	BR	
7				
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		VAN		

Pegar USG de paciente

Daniela D. Quadra - re Br

claudis gomes lencinho clina

12:30

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 698/2023

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
08-05-23

SAÍDA:
08:00HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ODETE DE LIMA	BUSCAR CERTIDAO DE OBTO	SANTA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		VAN		

16:00

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 688/2023

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
09-05-23

SAÍDA:
11:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	THAIS GRAZIELI PIMENTEL	ESPIROMETRIA	NEUROCOR	PEGAR NO CELINHO / POSTO
2	ACOMP			
3	ANTONIO RODRIGUES	ESPIROMETRIA	NEUROCOR	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 696/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
10/05/2023

SAÍDA:
10:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs
1	MALDIA VAZ	NEURO	CLINICA 3N	
2	ACOMP			
3	MARIA HELENA M. LIMA	R. CIRURGIA DENTISTA		
4	ACOMP			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		KWIDI		

13:00

NOVA SANTA BARBARA

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 705/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
11/05/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JONAS VIRGINIO LIRA	URO	UROCLIN	
2	SIDNEI CARNEIRO <i>C.</i>	<i>oaps</i>		
3	ACOMP <i>e.</i>			
4	NEIDE SANTOS <i>C.</i>	OFTALMO	SANTA MARIANA	PEGAR NO POSTO SAUDE
5	ACOMP			
6	ANTONIO COLODINO <i>o</i>	PSIQUIATRIA	NEUROCOR	
7	ACOMP			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		VAN		

8. *Laiane P. Souza C.* Hosp de Altos. - Pegar no celinho

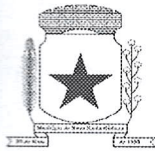
9. *Sup e.*

10. *Aldo P. Santos - Av: Jts Amant 850*

*Zuldo
Aron
meire
higi e
João Loure*

+ *londrina metro norte 19:00*

13:00



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 712/2023

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
12-05-2023

SAÍDA:
04:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NILTON FRUDENCIO	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	/			
4				

MOTORISTA:	IRANI
CARRO:	KWIDI

13:00

NOVA SANTA BARBARA

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 722/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
15/05/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA ILMA DE SOUZA GOMES <i>e</i>	RNM	SANTAC	PEGAR NA CASA <i>e</i>
2	ACOMP			
3	LUCIA CALCEV <i>e</i>	TOMO	CISNOP	PEGAR NO AGEU <i>e</i>
4	DAMIANA DA SILVA PIMENTEL <i>e</i>	TOMO	CISNOP	PEGAR NA CASA
5	ACOMP <i>e</i>			
6	GUILHERME H. CRUZ BRITO	EEG	NEUROCOR	
7	ACOMP			
8	CLARICE O. SILVA <i>e</i>	EEG	NEUROCOR	PEGAR NO CELINHO
9	ACOMP			
10	TEREZINHA AP. ALMEIDA	EEG	NEUROCOR	
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		VAN		

13. Felipe Carvalho - capix. Posto Jandi *e*

12. *e*

Maria Luiza *e*

e

Fátima

Tony *e*

e



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

chegada 12:00
Saída de novo 12:10

Retorno
17:10

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 740/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
16/05/2023

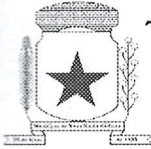
SAÍDA:
07:00 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Cid	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUBELIA BRAZ DA SILVA	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA
2	MARIA SOARES	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA
3				
4				
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		SPIN		

+ Santo mariana .

15100



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 746/2023

DESTINO:
ASSAI

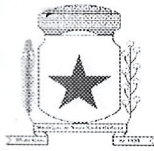
DATA:
17-05-2023

SAÍDA:
11:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	TATIANE GARMATE	USG	BR	
2	NELSON FERNANDES	USG	BR	
3	ACOMP			
4	MARIA ALICE O.SILVA	RX	CLIMAS	
5	ACOMP			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		VAN		

16100



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 751/2023

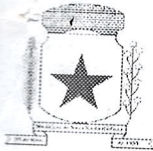
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
18/05/2023

SAÍDA:
11:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SERGIO OLIVEIRA NOGUEIRA	USG	ULTRA CLIM	PEGAR NA CASA DA DONA NILZA
2	ACOMP			
3	/			
4				
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		KWIDI		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 763/2023

DESTINO:
SÃO JERONIMO DA SERRA

DATA:
19-05-23

SAÍDA:
06:30 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA AP. DA SILVA	DERMATO		
2	EDMARA VAZ DA SILVA	DERMATO		
3	ELENICE AP. BARBOSA	DERMATO		
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		TORO		

Jaime Gonçalves



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 762/2023

DESTINO:
ASSAI

DATA:
19-05-23

SAÍDA:
07:30 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DIRCE PINTO GODOY	USG	BR	
2	ACOMP			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		TORO		

Saída: 12:40 para Jto Marone

Volta: 16:00

- Mercedes zechini - Cirurgie Oftalmica
- Ana Alves - Cirurgie Oftalmica.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

13:00

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 773/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
22-05-2023

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUIZ ANTONIO FRANÇA	USG	ULTRA CLIN	PEGAR NO CELINHO
2	ACOMP			
3	SYRLEI DE ALMEIDA	EXAMES	SINTRAS	
4	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
CARRO:		SPIN		

5 - Ana de Oliveira. 1ch. Pegar no casa, bar do Spina
6. Amp



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

18:00

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 784/2023

DESTINO:
LONDRINA

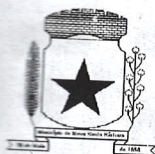
DATA:
24-05-2023

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CLAUDINEY SPOLAOR <i>e pronto</i>	ICL		
2	ACOMP <i>e</i>			
3	PATRICIA GUEDES <i>e pronto</i>	HIDRO		
4	VERA LUCIA CARLOS			PEGAR NA CASA
5	ANA LUCIA GARCIA <i>e</i>			SÓ VOLTA
6	KAROLAINE GARCIA			PEGAR NA VILA RURAL
7	MARIA CLARA <i>ey</i>	<i>mp</i>		
8	ACOMP			
9	BRUNO SANTIN <i>ev</i>			
10	ACOMP <i>ev</i>	INSS	SHANGRILÁ	
11	INDIANARA KAWANA <i>e</i>		ICL	
12				
13				
14				
15				
MOTORISTA:		IRANI		
CARRO:		VAN		

13100



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 797/2023

DESTINO:
ASSAI

DATA:
26-05-2023

SAÍDA:
09:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CLEONICE SANTOS	USG	BR	
2	ACOMP			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		KWIDI		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 625/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
28-05-2023

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs
1	EODINA FRANCIELI DIAS	DENTISTA		PEGAR NA VILA RURA
2	FERNANDO RODRIGUES	OFTALMO	DRº ROBSON	
3	PATRICIA GUEDES	HIDRO		PEGAR NA CASA
4	VALDIR NOGUEIRA	RNM	SINTRAS + CLINICA GENISES	
5	ACOMP			
6	ROSANA LUCELIA REIS	DENTISTA		
7	RAQUELY AYALA	DENTISTA		
8	ALZIRA PAIVA BUENO	CARDIO	HONPAR	PEGAR NA FRENTE DO BAR DA DONA KIZIA
9	ACOMP			
10	SATIKO ENDO	CARDIO	HONPAR	
11	MARINALVA RIBEIRO	CARDIO	HONPAR	PEGAR NA CASA, EM FRENTE A CASA DA FLORIZA DO FINADO CARLITO
12	ACOMP			
13	RAFAEL RIBEIRO PIMENTEL	RX EED	LABIMAGEM	
14	ACOMP			
15	ALMIRA DANIEL	CARDIO	HONPAR	PEGAR NA CASA
16	ACOMP			
17	MARIA APARECIDA PEREIRA PAIVA	HU		99159-8357
18	APARECIDA ALEXANDRINA TEIXEIRA	ICL		
19	DANIELE PERZYSBES		UNOPAR	
20	ELIETE AP. VICENTE		UNOPAR	
21	ACOMP			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

13:00 -

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 811/2023

DESTINO:
SÃO JERONIMO DA SERRA

DATA:
29-05-23

SAÍDA:
06:30 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	KAWANA CRISTINA CARNEIRO	DERMATO		PEGAR NO CELINHO
2/	ADEMAR GLOOR	DERMATO		
3	OTAVIO RODRIGUES	DERMATO		PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
4	ESTELA MAINARDES	DERMATO		
5	NAYR PEREIRA CORCINO	DERMATO		
6	ACOMP			
7	ELENICE AP. BARBOSA	DERMATO		
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		TORO		

2 VIAGEM

Partida Jaidi 14:30
Tabio Juvino 14:00
Retorno 19:00



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

13:00

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 817/2023

DESTINO:
ASSAI

DATA:
30-05-2023

SAÍDA:
07:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	BARBARA STEFANY	USG	BR	
2	PAULO H. MATE	USG	BR	
3	ACOMP			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		TORO		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.03.48
2573902573 SEGUNDA VIA 0004

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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA
CONTA: 49.690-1

FAVORECIDO: IRANI RIBEIRO FRAGOSO
CPF/CNPJ: 708.946.479-20
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 28/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042802
AUTENTICACAO SISBB: 9.C4F.B30.647.B55.1F3