



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 **3578** Data **15/09/2021** Previsão N° **3579** Liquidação N° **3190/2021** Empenho N° **1974/2021** 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

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 **4332661253** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **7171-5** Conta **49690-1**

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 **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** **091501** **15/09/2021** **R\$ 800,00**


Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1974/2021.

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 **3190/2021** Emitido em **30/08/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1974/2021**

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 **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 **4332661253** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **7171-5** Conta **49690-1**

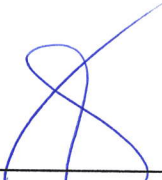
Classificação da despesa _____
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho**
08.001 Fundo Municipal de Saúde **R\$ 800,00**
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 800,00**
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C.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



Marco Antonio de Assis Nunes
Emissor



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 EMPENHO

Número **1974/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **30/08/2021** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
Tipo **Sem licitação** Número _____

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 **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 **4332661253** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **7171-5** Conta **49690-1**

Classificação da despesa _____

08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo anterior

08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 52.490,00

10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 800,00**

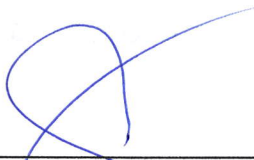
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual

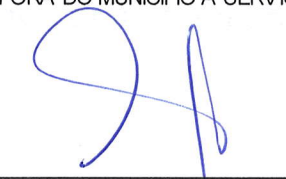
Do Exercício R\$ 51.690,00


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 SAUDE.


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 268/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 30/08/21

ASSUNTO: Solicitação de Diária Motorista

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicitamos 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.

C-2700

F-10852


Rosana Ruy de Souza

Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:



Nome



Assinatura

30 / 08 / 21

Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Siani R. Fragozo</u>	Cargo ou Função: <u>motorista</u>
Órgão: <u>Secretaria Municipal de Saúde</u> 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
29/09/2021	40,00		x	40,00
30/09/2021	40,00		x	40,00
01/10/2021	40,00		x	40,00
04/10/2021	40,00		x	40,00
05/10/2021	40,00		x	40,00
05/10/2021				
06/10/2021				200,00
TOTAL				400,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <u>Siani R. Fragozo</u> Assinatura do Funcionário ___/___/___	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
29/09/2021	Viagem realizada para Cornélio Proença.
30/09/2021	Viagem realizada para Londrina Hospital Unimed.
01/10/2021	Viagem realizada para Cornélio Proença.
04/10/2021	Viagem realizada para Cornélio Proença.
05/10/2021	Viagem realizada para Assai BRT Saúde
05/10/2021	
06/10/2021	Viagem realizada para Campo Largo / Curitiba. Hospital Waldemar Monaster.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1120/2021

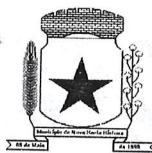
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
15/09/2021

SÁIDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ADAIRO BATISTA	ICL	PEGAR NA CASA DO ADÃO	R: RIVADAVIA VANDERLEI ALMEIDA, 539
2	JOSI (ACOMP)			
3	ROSA SANTOS ANJOS	USG	ULTRACLIN	PEGAR NA CASA. RUA: BENEDITO SUERO CARVALHO 249
4	<i>Edson Joás</i>	<i>INSS</i>		
5				
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		<i>Robust</i>		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1127/2021DESTINO:
CORNELIO PROCOPIODATA:
16-09-2021SAÍDA:
06:30RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCO SPINDOLA	USG	CISNOP	
2	ERONDINA LOPES OLIVEIRA	RX	CISNOP	PEGAR NA VILA RURAL
3	ACOMP			
4	ANA FLAVIA GOMES	CAP'S	CAP'S	
5	ACOMP			
6	ANA PAULA BARBOSA	GINECO	CISNOP	
7	ACOMP			
8	NEUZA DIONIZIO	ENDOCRINO	CISNOP	
9	ACOMP			
10	DANIELE CRISTINA RODRIGUES	RX - ORTOPEDIA		PEGAR NA CASA
11	ACOMP			
12	ADRIANA LOURDES ABRIL		CISNOP	
13	ACOMP			
14	EMILY VITORIA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
15	ACOMP			
16	LUZIA PAULINO DE SOUZA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
17	ACOMP			
18	ANDRE PAULO	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
19	HENRIQUE VICTORIO LEANDRO GOES RAMOS	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA
20	ACOMP			
21	TATIANE MARTINS	ORTOPEDIA	SANTA MARIANA	
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		ONIBUS ASSISTENCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1134/2021

DESTINO:
ASSAI

DATA:
17/09/2021

SAÍDA:
07:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MANOEL MELLO DA SILVA	USG		
2	ACOMP			
3	ANGELICA RIBEIRO	USG	BR	
4	IZAMARA RODRIGUES	USG	BR	Pegar na casa.
5	ACOMP			
6	MARIA AP.DA SILVA			
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 1139/2021

DESTINO:
LONDRINA+ ARAPONGAS

DATA:
18/09/2021

SAÍDA:
06:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LIGIA BARBARA MEIRE	HOLTER	ARAPONGAS	
2	IRACI CONCEIÇÃO BRANCO	USG	ULTRAMED	PEGAR NA CASA
3	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 1143/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
21/09/2021

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VICTORIA QUINTINO	OXIGENIO TERAPIA	SANTA CASA	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3				
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 1150/2021

DESTINO:
JACAREZINHO

DIA
22/09/2021

SAÍDA:
04:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EUZA GLOOR	CIRURGIA	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	ADEMAR GLOOR	CIRURGIA	PEGAR NA CASA	
4	ALMIRO LEITE TRINDADE	CIRURGIA	PEGAR NO BAR DO CORUJA	
5	ACOMP			
6	+++++	+++++	+++++	
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 1165/2021

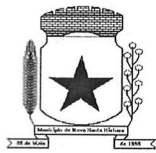
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
24/09/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	AMANDA BORTOTTI	CURSO	PEGAR NO TREVO DE ASSAI	
2	TEREZA PEREIRA	SÓ VAI		
3	MATHEUS NOCKO	SÓ VAI		
4	EDUARDO MIAMOTO	USG	ULTRACLIN	
5	ACOMP			
6	DIVA APARECIDA TRINDADE	OFTALMO	PEGAR NA CASA	
7	ACOMP			
8	<i>pegar no</i>			
9	<i>Brave a</i>		pegar no casa	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
MOTORISTA		IRANI		
CARRO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1176/2021

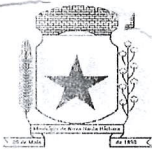
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
27/09/2021

SAÍDA:
06:00HR

RESPONSÁVEL:
ROSANA RUY

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA JOSE DE FREITAS	RESSONANCIA	ICL	
2	ACOMP			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		26am / SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1183/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
28/09/2021

SAÍDA:
09:30HR

RESPONSÁVEL:

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FATIMA FERREIRA LEMES <i>e</i>	EEG	NEUROCOR	PEGAR NA CASA
2	ACOMP <i>e</i>			
3	IRACI VIEIRA <i>e</i>	GASTRO	CISNOP	PEGAR NA VILA RURAL
4	ACOMP <i>e</i>			
5	MIGUEL SAMPAIO <i>e</i>	GASTRO	CISNOP	
6	EDINEIA DIAS <i>e</i>	CAPS		PEGAR NO POSTO SAUDE
7	ACOMP <i>e</i>			
8	QUIELCE C. RODRIGUES <i>e</i>	CAPS	PEGAR NA CASA	
9	ACOMP <i>e</i>			
10	LUIZ P. XAVIER <i>e</i>	CAPS + OFTALMO		
11	ACOMP			
12	<i>Norma Espinoza</i>	<i>St. Casa</i>	<i>e</i>	
13	<i>Edineia Espinoza</i>	<i>Posto</i>	<i>e</i>	

MOTORISTA	<i>Leani</i>	<i>Leani</i>
VEICULO		ONBUS

VOLTAR PARA LEVAR A SEGUNDA VIAGEM.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1188/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
29-09-2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JAIINE BARBOSA	CAP'S	PEGAR NA CASA PROXIMO A CASA DO SEU ALUIZIO JUVENCIO	
2	GEAN BARBOSA DA SILVA			
3	ELIANE GONÇALVES	RX	CISNOP	
4	TEREZINHA PAULO <i>e</i>	ECOCARDIO	NEUROCOR	
5	ACOMP <i>e</i>			
6	ANGELICA MIGUEL <i>e</i>	PSIQUIATRIA		
7	ACOMP			
8	SEBASTIAO DINIZ SILVA	TOMOGRAFIA	CISNOP	
9	ACOMP			
10	ROSA GUIMARAES DA SILVA	VASCULAR	SANTA MARIANA	PEGAR NA CASA RUA: ISMAEL MODESTO DE PINHO 89
11	ACOMP			
12	ALEX FERNANDP RODRIGUES <i>e</i>	CAPS		
13	ACOMP <i>e</i>			
14				
15				
16				
17				
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		VAN		

PEGAR RESULTADO DE EEG NA NEUROCOR.

DANIEL SPINDOLA

Procurar oculos ortese protese para pegar



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1207/2021

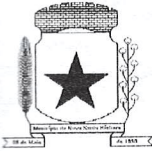
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
30/09/2021

SAÍDA:
13:00HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PABLO HENRIQUE CARMO SINGULANI		PEGAR NA CASA	
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 1202/2021

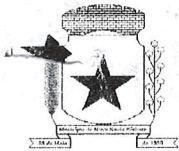
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
01-10-2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOVELINA VITTA	RX	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	MARIA TEREZA ALMEIDA	RX	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 1211/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
04-10-2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANTONIO CARLOS C. SANTOS <i>e</i>	ENDOSCOPIA	CL. PERISSE	PEGAR NA CASA DA FABIANA DIAS
2	ACOMP			<i>e</i>
3	JOZIAS MIGLIORINI <i>e</i>	TOMOGRAFIA	CISNOP	
4	GERALDO I.V. JUNIOR <i>e</i>	PSICOLOGO	CISNOP	
5	ACOMP			
6	THAYNA SILVA ACIOLA <i>e</i>	OFTALMO	CISNOP	
7	ACOMP			
8	LUZIA PAULINO <i>e</i>	RX	CISNOP	
9	APARECIDO DE OLIVEIRA	CAP'S		PEGAR NA BELLA AGRICOLA
10	ANTONIO JOSE GIACHELLO <i>e</i>	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
11	MARIA DA LUZ GOMES <i>e</i>	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
12	MANGEL V. DE LIRA	RX	CISNOP	
13	GLAUCIA CORREIA <i>e</i>	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
14	ALENCAR YAMASHITA <i>e</i>	RX + ORTOPEDIA	CISNOP	
15	ACOMP			
16	JOSE MARCIANO SANTOS <i>e</i>	CAP'S		
17	ACOMP			
18	MARIA AP. DA SILVA <i>e</i>	ORTOPEDISTA	PEGAR NA FRENTE DA PREFEITURA	SANTA MARIANA
19	ROSA MARIA FERREIRA SANTOS <i>e</i>	ORTOPEDISTA		SANTA MARIANA
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		VAN / ONIBUS		

*alex luiz de rodrigues pegar veículo caps perto do custo
nilson D. Perzuybs - Motorista - cl. de nyara
Francisca Proença + ACOMP Santa Mariana*



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

LISTA DE PASSAGEIROS 1216/2021

DESTINO:
ASSAI

DATA:
05-10-2021

SAÍDA:
07:30

RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	MARCELA FERNANDES SILVA	USG	BR	
02	ACOMP			
03	NEIDE TRINDADE	USG	BR	
04	IVONE P. SILVA	USG	BR	
05	EMILY VITORIA	USG	BR	
06	ACOMP			
07				
MOTORISTA		CICERO <i>hani</i>		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

LISTA DE PASSAGEIROS 1216/2021

DESTINO:
ASSAI

DATA:
05-10-2021

SAÍDA:
07:30

RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	MARCELA FERNANDES SILVA	USG	BR	
02	ACOMP			
03	NEIDE TRINDADE	USG	BR	
04	IVONE P. SILVA	USG	BR	
05	EMILY VITORIA	USG	BR	
06	ACOMP			
07				

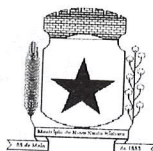
MOTORISTA

~~CICERO~~

hani

VEICULO

VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1219/2021

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
05/10/2021
06/10/2021

SAÍDA:
13:00HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EDUARDO FRAGOSO P SILVEIRA	WALDEMAR MONASTER	COSULTA	
2	ACOMP			
3				
4				
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		VAN		



Emissão de comprovantes

G3331509575246801
15/09/2021 10:00:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.22
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: 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: 15/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091501
AUTENTICACAO SISBB: A.66D.23B.63A.7B4.2A6