



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 9556108000160 IE:
Endereço: Rua Waifredo 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°
3551	12/07/2023	3551	3172/2023	2005/2023	

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

CARLOS TRINDADE

Matrícula
34871-6

CPF/CNPJ
014.871.859-01

Endereço

RUA EDITH BITTENCOURT DE ARAUJO, S/N - CASA

Bairro

CONJUNTO ALVORADA

Cidade/UF

Nova Santa Bárbara/PR

CEP

86250-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

748

Agência

717-0

Conta

53248-7

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 das 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

120723

12/07/2023

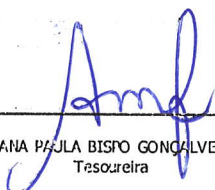
R\$ 800,00

Recibo _____

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2005/2023.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


ANA PAULA BISPO GONCALVES
Tessoureira

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 **3172/2023** Emitido em **03/07/2023** Requisição N° _____ Empenho N° **2005/2023**

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 **CARLOS TRINDADE** Matrícula **34871-6** CPF/CNPJ **014.871.859-01**
Endereço **RUA EDITH BITTENCOURT DE ARAUJO, S/N - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **53248-7**

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
2840 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 20 (VINTE) DIARIAS AO MOTORISTA CARLOS TRINDADE, 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
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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 **2005/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **03/07/2023** 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 **CARLOS TRINDADE** Matrícula **34871-6** CPF/CNPJ **014.871.859-01**
Endereço **RUA EDITH BITTENCOURT DE ARAUJO, S/N - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **53248-7**


Classificação da despesa
08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo anterior
08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 70.720,00
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\$ 69.920,00

Outras informações

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 20 (VINTE) DIARIAS AO MOTORISTA CARLOS TRINDADE, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICÍPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE


EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor


LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096


ROSANA RUY DE SOUZA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 210/2023

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 03/07/2023

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, **Carlos Trindade** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Dados Bancários:

Banco Sicredi

Agência: 0717

Conta Corrente: 53248-7


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____

Nome


Assinatura

03 / 07 / 23
Data

2840

348796



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ


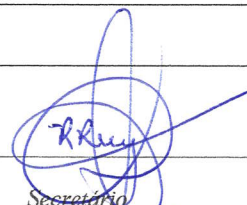
E 2005/23
18/12/07.

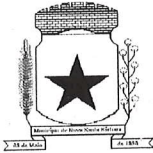
DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Carlos Trindade		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
05/07/2023	06:00	06/07/2023	17:00	Especialidades	Campo Largo	1033/2023	200,00
		06/07/2023	17:00	Retorno viagem Campo Largo	Campo Largo	1033/2023	40,00
07/07/2023	06:30	07/07/2023	15:00	Especialidades	C. Procópio	1053/2023	40,00
07/07/2023	16:24	07/07/2023	18:10	Transferência paciente Benedita Nair de Jesus	C. Procópio	Livro	-----
10/07/2023	03:00	10/07/2023	10:00	Hemodiálise	C. Procópio	1064/2023	40,00
25/07/2023	13:30	25/07/2023	19:00	Especialidades	Londrina	1149/2023	40,00
27/07/2023	06:30	27/07/2023	14:00	Especialidades	C. Procópio	1162/2023	40,00
27/07/2023	16:30	27/07/2023	19:00	Internamento gestante Andressa Paula Silva	C. Procópio	Livro	----
29/07/2023	06:00	27/07/2023	12:30	Especialidade oftalmologia	Jacarezinho	1178/2023	40,00
31/07/2023	05:00	01/08/2023	17:00	Especialidades	Campo Largo	1172/2023	300,00
02/08/2023	06:30	02/08/2023	07:30	Especialidade Dermatologia (levar)	São J. da Serra	1192/2023	40,00
02/08/2023	13:00	02/08/2023	14:15	Especialidade Dermatologia (buscar)	São J. da Serra	1192/2023	-----
02/08/2023	15:00	02/08/2023	20:30	Internamento	Jandaia do Sul	1189/2023	33,00
	:		:				
TOTAL						-----	813,00

 Assinatura do Funcionário _____/_____/_____	 Secretário 18/08/2023	_____ Assinatura do Tesoureiro _____/_____/_____
---	---	--



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1033/2023

DESTINO:
CAMPO LARGO

DATA:
05-07-23

SAÍDA:
06:00 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

06-07-23

17:00

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	BRUNA MATTOS	RETORNO	CAMPO LARGO	PEGAR NA CASA PROXIMO A CASA FORTE
2	ACOMP			
3	ALISSON BUAVA	41-99591-95-50		PEGAR NA CASA
4	LUCAS BUAVA			
5	PEDRO PIMENTEL	CONSULTA CIRURGIA	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA
6	THAIS PIMENTEL			
7	VANESSA SANTOS			
8	MARIA CANDIDA			SÓ VOLTA
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		VAN		

- Maria de Jesus - só volta. Carambi

- Jose ferlito Lemos - Pegar no Pat Saúde... 99126-50-59

NOVA SANTA BARBARA

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1053/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
07/07/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	TEREZA FERREIRA SOUZA	ORTESE		PEGAR NO BAR DO CIDO
2	JOAQUIM VITOR BARBOSA	CARDIO	CISNOP	
3	ACOMP			
4	OLIVEIRA NUNES	CARDIO	CISNOP	PEGAR NA VILA RURAL
5	MARIA INES ISIDORO	ORTOPEDIA	CISNOP	
6	MAURILIO YNOUE	AVALIAÇÃO		
7	MARIA FRANCISCA SILVA	ORTOPEDIA	CISNOP	
8	ACOMP			
9	CLEUZA PAULA DA SILVA	RX	CISNOP	
10	MAURICIO YNOUE	RX	CISNOP	
11	IZABEL CRISTINA HIPOLITO	RX	CISNOP	
12	TATIANE DIAS	RX	CISNOP	
13	LARA SOFIA MORAES	RX	CISNOP	
14	CRISTIANE APARECIDA HIPOLITO	RX	CISNOP	
15	PABLO KAWA ONIASA	NEURO	CISNOP	PEGAR NO AGEU
16	ISMAEL ANTONIO DA SILVA <i>factor</i>	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
17	PAMELA BRITO	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
18	ACOMP			
19	EUGENIO LESSE	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NO AGEU
20	<i>Adriano de Almeida</i>	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	<i>Pegar no Pat</i>
21	ACOMP			
22	JOAO JOSE DA SILVA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
23	LAIANE LIMA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
24	JOELMA ALVES	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	<i>Pegar no Felinho</i>
25	VIVIANE NUNES	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
26	MURILO HENRIQUE	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	

NOVA SANTA BARBARA

27	ACOMP			
MOTORISTA	CARLOS TRINDADE			
VEICULO	ONIBUS			



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
27/06/23	Odeir	acompanhante	Danielo	Edmar	19:00	21:00	Sta Cora Cornélio	Kwid
28/06/23	Thuzinha Bonina Vinha mãe de Jussara Gomes	Alta hospitalar Alta hospitalar	Jaceline	Cláudia	19:20	23:30	Jardim Cornélio Proença	Kwid
29/06/23	Darci Leitura	alta hospitalar	Quimy	Sidnei	10:00	16:20	Proprietas	Geol PSF
30/06/23	Yselle C ^a Ferraz	Alta Hospitalar	Divino	Cláudia	19:00	21:30	Sta Cora Cornélio	Kwid
01/07/23	Regino Bertolli	Alta	Sora	For Wilson	6:00	10:00	Arapongas	Toro
01/07/23	David Carlos Almeida	Alta	Daniela	Luiz Alberto	10:00	13:30	Santa mariana	Ambulância
02/07/23	Maíra Nunes Araújo	Trocado acomp.	Sora	Cláudia	18:15	20:35	Cornélio Santa Cora	Toro
03/07/23	Camilo Rocha mãe de Jesus	Transferência	Liengy	Carlos	09:00	12:00	Santa mariana	Kwid
07/07/23	Benedita Aparecida	Transferência	Valéria	Cardenha	16:24	19:10	Cornélio Santa Cora	Toro
28/07/23	Bernardo neuw jms spdo	Exame tomográfico	Maíra	Rogério	09:40	13:00	Londrina	Toro
28/07/23	Fátima Ferreira Lemes	Alta	Juliane	Prani	15:20	17:45	Sta Cora Cornélio	Toro
14/07/23	Thuzinha Bonina Vinha	alta	Thaiane	Cláudia	19:40	22:30	Sta Cora Cornélio	Toro
15/07/23	Maria Helena Vitzky	alta	Thaiane	Luiz Alberto	09:00	12:30	Sta Mariana Cornélio	Kwid
16/07/23	Thaiane Lorenz	Copa estômago alter	Maíra	Licere	15:20	21:20	Sta Mariana Cornélio	Kwid



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO D
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1064/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
10/07/2023

SAÍDA:
03:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUBELIA BRAZ DA SILVA	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	MARIA SOARES	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA
4	NEREIDE DE FATIMA BORTOTTI	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA DA NEILA CABELEIREIRA
5	ACOMP			
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1149/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
25/07/2023

SAÍDA:
13:30 HRS 19:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	IVONE LEOCADIO	REUMATO	PEGAR NO BAR DO TIÃO	
2	ACOMP			
MOTORISTA		Carlos trindade		
VEICULO		Ivan - toro		

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1162/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
27/07/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	SHEILA CRISTINA SILVA SANTOS	MAMOGRAFIA	CISNOP	
2	PALMIRA GONÇALVES OLIVEIRA	MAMOGRAFIA	CISNOP	PEGAR NA CASA DO SEU DEDE
3	ACOMP			
4	MARIA LUZ GOMES	GASTRO	CISNOP	PEGAR NO CELINHO
5	LIGIA BARBARA	GASTRO	CISNOP	
6	NIVALDO H. BARBOSA	GASTRO	CISNOP	
7	HELIO SILVA AGUIAR	CARDIO	CISNOP	PEGAR NA PONTE DO ZÉ CARLOS DA DAICE
8	MAURECI MENDES	ENDOCRINO	CISNOP	PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
9	PAMELA EMANUELE	OTORRINO	CISNOP	
10	ACOMP			
11	HELENA SOFIA	OFTALMO	CISNOP	
12	ACOMP			
13	VITORIA STEFANY	OFTALMO	CISNOP	
14	JOSE MESSIAS PEREIRA	CAP'S	PEGAR NA CASA DA DONA ANA, DO LADO DA NEILA CABELELEIRA OU NO BARRACÃO DA IGREJA CATÓLICA	
15	ACOMP			
16	JOAQUIM DE OLIVEIRA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA
17	ACOMP			
18	LUZIA FERREIRA SANTOS NUNES		CEDIMAGEM	
19	OSCAR DA SILVA AGUIAR		TIRAR HOLTER	NEUROCOR
20				
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		ONIBUS		



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
18/07/23	Elizelia Gorcebus	Consulta	Valéria	Rogério	05:00	19:16	Rapongos	Van Nova
18/07/23	Rilany Raiane Ap. Kuhl	Transfêrência	Thaiane/Faria	Cláudia de	21:10	00:23	Sta Casa Cornélio	Tora
19/07/23	Marcia Ab. Zoginski	Avaliação	Daniela	Suarey	19:30	00:30	ICH Zandri na	TORO
21/07/23	Jaime Sampaio Filho	internamento (Pto)	marley	Isabelo	17:10		Smarion	Toro
22.07.23	memilz mãe Pictus	Alta	marley	Rogério	09:27	13:00	Corneio	Kulid
23.07.23	Helene Geraldo Suvo	Transporte	Daniela	Iraní	15:30	16:30	Hospital Anai	Ambulância
23.07.23	Socorey Kuhl que	entregou na estrada	Daniela	Luiz Alexandre	16:00	19:00	Corneio	Spin
23.07.23	José Laure	Alta	Daniela	Jose Wesley	14:00	19:00	santa mariana	Kulid
25/07/23	Benedita Rodrigues	Busca acompanhante	Thaiane/Sing	Cláudia de	09:00	00:20	Jardina	Tora
25/07/23	Cecília Martins Lima	Hosp. Olho	Sara	Carlos	7:30	9:40	Corneio	Toro
26/07/23	Jeremias Cardoso	Ultra cem	Valéria	Rogério	05:00	19:15	Jardina	Van
27/07/23	Anderson Paulo NVO	Internamento gestante	Valéria	Carlos	16:30	19:00	Sta Casa Cornélio	Spin NOVO
27/07/23	Maria Ap. do Nilo	acompanhante	Daniela	Juarez	22:00	23:50	Sta casa Cornélio	Spin NOVO
28/07/23	Murilo Kuhlano Jls	Avaliação	Daniela	Suarey	04:45	06:00	Sta casa de Cornélio	Ambulância
29/07/23	Daniela P. B.	Transporte	marley	Selma	15:30		Sant casa Cornélio	Spin novo



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1178/2023

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
29-07-2023

SAÍDA:
06:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

12:30

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA LOURDES S. FREITAS	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA VILA RURA
2	ACOMP			
3	DELOURDES FERREIRA SANTOS	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CHACAR DO SEU ZÉ RODRIGU
4	ACOMP			
MOTORISTA:		CARLOS TRINDADE		
CARRO:		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1172/2023

DESTINO:
CAMPO LARGO

DATA:
31-07-23
01/08/2023

SAÍDA:
05:00 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs
1	JOAO CARLOS ROCHA	ENDOCRINO	CAMPO LARGO	PEGAR NA CASA PROXIMO A OFICINA CHELO
2	ACOMP			
3	RAISSA DA SILVA RODRIGUES	ENDOCRINO		PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO D
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1192/2023

DESTINO:
SÃO JERONIMO DA SERRA

DATA:
02-08-23

SAÍDA:
06:30 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs
1	OTELINO MIGUEL	DERMATO	HUMANITAS	PEGAR NA IGREJA SA JOSE!
2	ACOMP			
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		TORO		

3. Angelina Felice

Volta buscar 13:00 - 14:15

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1189/2023

DESTINO:
JANDAIA DO SUL

DATA:
02/08/2023

SAÍDA:
15:00HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

20:30

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs
1	THEODORO MARINS PRESTES	INTERNAMENTO		PEGAR NO POSTO SAÚDE
MOTORISTA	CARLOS TRINDADE			
VEICULO	TORO			

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2573-9
Conta corrente 17915-9 FMS NOVA ST BARBARA - FUS

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 717 SICREDI CAMBARA
Conta corrente (com DV) 532487
CPF 014.871.859-01
Nome favorecido CARLOS TRINDADE
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 71.202
Valor 800,00
Destinação 0
Data transferência 12/07/2023
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5632E2B00297E18C

Assinada por	JE671980 ROSANA RUY	12/07/2023 14:19:02
	JE681743 CLAUDEMIR VALERIO	12/07/2023 14:58:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE681743 CLAUDEMIR VALERIO.