

Fornecedor
JOSE WILSON DA SILVA

Matrícula
3057-1

CPF/CNPJ
365.263.989-87

Endereço
RUA ARMANDO RUY, 293 - CASA

Bairro
ALTO DA BOA VISTA

Cidade/UF
Nova Santa Bárbara/PR

CEP
86250-000

Fone
43996764183

Tipo de conta bancária
Conta Corrente

Banco
237

Agência
57-4

Conta
620655-7

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	091603	16/09/2021	R\$ 800,00

Recibo

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2047/2021.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____



KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tessoureira



ROSANA RUY DE SOUZA

JOSE WILSON DA SILVA

Matricula
3057-1

CPF/CNPJ
365.263.989-87

Endereço
RUA ARMANDO RUY, 293 - CASA

Bairro
ALTO DA BOA VISTA

Cidade/UF
Nova Santa Bárbara/PR

CEP
86250-000

Fone
43996764183

Tipo de conta bancária
Conta Corrente

Banco
237

Agência
57-4

Conta
620655-7

Classificação da despesa

08 Secretaria Municipal de Saúde

08.001 Fundo Municipal de Saúde

Saldo do empenho
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

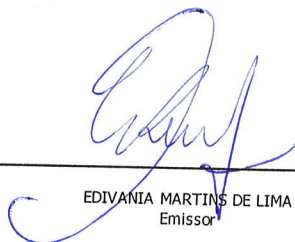
R\$ 800,00

Servidor que autorizou a liquidação

134730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA JOSE WILSON DA SILVA, 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

Jose Wilson da Silva

Matricula 3057-1

CPF/CNPJ 365.263.989-87

Endereço RUA ARMANDO RUY, 293 - CASA

Bairro ALTO DA BOA VISTA

Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR

CEP 86250-000

Fone 43996764183

Tipo de conta bancária Conta Corrente

Banco 237

Agência 57-4

Conta 620655-7

Classificação da despesa

08 Secretaria Municipal de Saúde

Saldo anterior

08.001 Fundo Municipal de Saúde

R\$ 50.610,00

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\$ 49.810,00


Outras informações

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA JOSE WILSON DA SILVA, 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

ASSUNTO: Solicitação de Diária Motorista

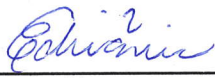
Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito empenho e pagamento de diária no valor de **R\$ 800,00 (oitocentos reais)**, para as despesas com alimentação do Motorista, **Jose Wilson da Silva** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

2700
3057-1
2047
1020


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:



Nome



Assinatura

09 / 09 / 21

Data

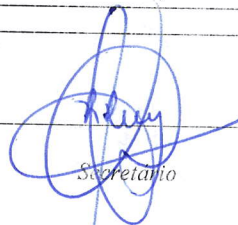
Doação Orçamentária:

Especificação: _____

TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
15/09/2021	40,00			40,00
16/09/2021	40,00			40,00
17/09/2021	40,00			40,00
19/09/2021	40,00			40,00
21/09/2021	40,00			40,00
23/09/2021	40,00			40,00
24/09/2021	40,00			40,00
25/09/2021	40,00			40,00
TOTAL	320,00			320,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				320,00

Nome: <u>Jose Wilson da Silva</u> Assinatura do Funcionário _____/_____/_____	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
15/09/2021	N.S.B. P. Cornelio Rx 1117 João matheus Sotlo
16/09/2021	N.S.B. P. Kondrino ICL 1125 Elza de ASSIS
17/09/2021	N.S.B. P. Kondrino - UTracim 1130 Neide Trindade
19/09/2021	N.S.B. P. Kondrino Fernando Alvoeiro
21/09/2021	N.S.B. P. Cornelio Castro 1146 João maria carneiro
23/09/2021	N.S.B. P. Jacarezinho Cirurgio-1159 Guimardo Pereira Martins
24/09/2021	N.S.B. P. Jacarezinho Cirurgio-1169 Guimardo Pereira Martins
25/09/2021	N.S.B. P. Kondrino Dentista- 1177 Monica Aparecida
Observação:	

Avenida Walfredo Bittencourt de Moraes n° 222, Fone/Fax: 43.3266.1222, CNPJ n.º 95.561.080/0001-60

E-mail: pmnsu@onda.com.br - Nova Santa Bárbara - Paraná



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

E 2044/2
Pg 16/09/2
nº 3594

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: JOSÉ WILSON DA SILVA	Cargo ou Função: MOTORISTA <i>Motorista</i>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação:	
TOTAL DO RESSARCIMENTO:	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
15/09/2021	40,00			40,00
16/09/2021	40,00			40,00
17/09/2021	40,00			40,00
19/09/2021	40,00			40,00
21/09/2021	40,00			40,00
23/09/2021	40,00			40,00
24/09/2021	40,00			40,00
25/09/2021	40,00			40,00
TOTAL	320,00			320,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				320,00

Nome: <i>Jose Wilson da Silva</i> Assinatura do Funcionário	Nome: <i>[Signature]</i> Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
---	---	---------------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
15/09/2021	N.S.B. P. Cornelio Rx 1117 João matheus Sotto
16/09/2021	N.S.B. P. Kondrino ICL 1125 Elba de ASSIS
17/09/2021	N.S.B. P. Kondrino UTracim 1130 Neide Trindade
19/09/2021	N.S.B. P. Kondrino Fernando Oliveira
21/09/2021	N.S.B. P. Cornelio Barro 1146 João maria carneiro
23/09/2021	N.S.B. P. Jacarezinho Cirurgio 1159 Gumardo Pereira mart
24/09/2021	N.S.B. P. Jacarezinho Cirurgio 1169 Gumardo Pereira mart
25/09/2021	N.S.B. P. Kondrino Dentista 1177 Renice Aparecida

Observação:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

E 2044/2
Pg 16/09/2
nº 3594

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: JOSÉ WILSON DA SILVA	Cargo ou Função: MOTORISTA <i>Motorista</i>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
15/09/2021	40,00			40,00
16/09/2021	40,00			40,00
17/09/2021	40,00			40,00
19/09/2021	40,00			40,00
21/09/2021	40,00			40,00
23/09/2021	40,00			40,00
24/09/2021	40,00			40,00
25/09/2021	40,00			40,00
TOTAL	320,00			320,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				320,00

Nome: <i>Jose Wilson da Silva</i> Assinatura do Funcionário	Nome: <i>[Signature]</i> Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
---	---	-----------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
15/09/2021	N.S.B. P. Cornelio Rx 1117 João matheus Sotto
16/09/2021	N.S.B. P. Kondrino ICL 1125 Elba de ASSIS
17/09/2021	N.S.B. P. Kondrino - UTracim 1130 Neide Trindade
19/09/2021	N.S.B. P. Kondrino Fernando Oliveira
21/09/2021	N.S.B. P. Cornelio Barão 1146 João maria carneiro
23/09/2021	N.S.B. P. Jacarezinho Cirurgio-1159 Gumardo Pereira mart
24/09/2021	N.S.B. P. Jacarezinho Cirurgio-1169 Gumardo Pereira mart
25/09/2021	N.S.B. P. Kondrino Dentista-1177 Renice Aparecida

Observação:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: JOSÉ WILSON DA SILVA	Cargo ou Função: <i>MOTORISTA</i> <i>motorista</i>
Órgão: <i>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</i> Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO:	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>27/09/2021</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>29/09/2021</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>30/09/2021</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>03/10/2021</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>05/10/2021</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>06/10/2021</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>07/10/2021</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>08/10/2021</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
TOTAL	<i>320,00</i>			<i>320,00</i>
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				<i>320,00</i>

Nome: <i>Jose Wilson da Silva</i> Assinatura do Funcionário	Nome: <i>[Signature]</i> Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
---	---	-----------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>27/09/2021</i>	<i>N.S.B.P. Cornelio Reabilitação 1174 Mario Aparecida da Silva</i>
<i>29/09/2021</i>	<i>N.S.B.P. Jacarezinho Cirurgia 1190 Adalmo Ribeiro</i>
<i>30/09/2021</i>	<i>N.S.B.P. Cornelio Cismop 1195 Isabelle Anjos</i>
<i>03/10/2021</i>	<i>N.S.B.P. Londrina Evangelico 1213 Luiz Fernando</i>
<i>05/10/2021</i>	<i>N.S.B.P. Londrina Curso 1214 Amanda Bertotti</i>
<i>06/10/2021</i>	<i>N.S.B.P. ASSAI Clinica 1222 Jomarino Luzia Barbosa</i>
<i>07/10/2021</i>	<i>N.S.B.P. Arapongas Rx 1228 Ivone Bertotti</i>
<i>08/10/2021</i>	<i>N.S.B.P. Cornelio Oftalmo 1237 Raimundo Geraldo</i>
Observação:	



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: JOSÉ WILSON DA SILVA		Cargo ou Função: MOTORISTA <i>Motorista</i>	
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:		Nota de Empenho N°: Solicitação N°	
Dotação Orçamentária: Especificação: _____			
TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____			

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
09/10/2021	40,00			40,00
11/10/2021	40,00			40,00
13/10/2021	40,00			40,00
15/10/2021	40,00			40,00
	16000			160,00
TOTAL	160,00			160,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				160,00

Nome: <i>Jose Wilson da Silva</i> Assinatura do Funcionário _____/_____/_____	Nome: <i>[Signature]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
09/10/2021	N.S.B. P. Cornélio I Honor 1251 Jose Herculano Silva Neto
11/10/2021	N.S.B. P. Cornélio csmop 1242 Geraldo imae V junior
13/10/2021	N.S.B. P. Kondrino Simão 1243 moises alha
15/10/2021	N.S.B. P. Kondrino Evangelino 1260 maria Aparecida da Silva

Observação:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1117/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO + SANTA
MARIANA

DATA:
15-09-2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO MATHEUS C. SOTTO	RX	PEGAR NA CASA SOGRA DARCY M. BRANCO	
2	ACOMP			
3	X GEANE SILVA	RX	CISNOP	
4	FABIO JUNIOR MAINARDES	RX	CISNOP	
5	ACOMP			
6	SIDNEIA SOUZA GARCIA	RX	CISNOP	
7	MARIA CLEUZA DA SILVA	RX	CISNOP	
8	X LUIZ ANTONIO BERTI	PSIQUIATRIA	CISNOP	
9	X ACOMP			
10	X LUIZ P. XAVIER	CAP'S		
11	ACOMP			
12	X HELITON ANTONIO PIMENTEL	ORTOPEDIA	CISNOP	PEGAR NA CASA
13	ACOMP			
14	MAICON JUNIOR TOSTI	ORTOPEDIA	CISNOP	
15	ACOMP			
16	EVANILDE M. BRANCO	OTORRINO	CISNOP	
17	X MARCOS TORESAN	OFTALMO	CISNOP	
18	X REBECA BAZ	G.O	CISNOP	
19	PAULO SAMPAIO	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
20	JERONIMO RODRIGUES <i>Rosilda de Jesus</i>	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	<i>Ucalin</i>
21	ACOMP			
22	X HERONDINA ZECHINI	ECO	NEUROCOR	PEGAR NA CASA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1125/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
16/09/2021

SAÍDA:
12:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ELZA DE ASSIS	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	MARIA APARECIDA SILVA	ICL	PEGAR NA CASA DA BRANCA	
4	ACOMP			
5	JESSICA BITTENCOURT	INSS	SHANGRILÁ	
6	FELIPE BITTENCOURT			<i>Pegar na casa</i>
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1130/2021

DESTINO:
ARAPONGAS + LONDRINA

DATA:
17/09/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NEIDE TRINDADE	USG	ULTRA CLIN	
2	VALDETE LUIZA DE LIMA	USG	ULTRA CLIN	
3	LUCINEIA JESUS SOUZA	USG	ULTRA CLIN	
4	GLAUCIA MARIA	USG	ULTRA CLIN	
5	IVONE DA SILVA	USG	ULTRA CLIN	
6	LANNA HILARI VALINS	ENDOCRINO	300	
7	ACOMP			
8	PAULO EDUARDO BUÇU		PEGAR NA CASA DA DENISE	
9	ACOMP			
10	RONALDO PEREIRA NUNES	SANTA CASA		
11	ACOMP			
12	AMANDA BORTOTTI	CURSO		PEGAR NO TREVO DE ASSAI
13	VANDERLEIA MOREIRA OLIVEIRA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
14	EVA LOURDES RIBEIRO	OFTALMO		PEGAR NA RUA ISMAEL MODESTO DE PINHO, 201
15	ACOMP			
16	LIGIA BARBARA	HOLTER	ARAPONGAS	
17	DAIANE AP.SANTANA	USG	ULTRA CLIN	
18	ACOMP			
19				
20				
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		VAN		



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
16/09/21	Elza de assis	alta	Jara	Rogério	18:00	21:00	Londrina	mpia Prata
18/09/21	Lamara Rodrigues	Laboratório	Jacirine	Cicero	10:00	11:30	Anai	Toro
19/09/21	Fernando Oliveira	Tranca de Acompanhante	Jara	Paulo Roberto	07:00	07:00	Londrina	mpia Prata
20/09/21	Rosimario	alto	Sora	Ironi	14:30		Blondino	Tauo
20/09	Leticia Albuquerque	Avaliação e Conduta (Gstante)	Daniela	Rogério	19:40		Sta Mariana	Spin Pato
23/09	Victor Hugo Q. Rodrigues	Hoftolon	Sora	Sudinei	18:00		Londrina	Toro
25/09	Bruna Flores	alta Hospitalar	Prí	Cicero	9:45		Sta Mariana	Toro
25/09	Doni Leungo F. Pimentel	consulta na BK.	Valeria	Darcy	11:00		Anai	Plan
25/09	Karyna Fabela Muniz	consulta no H.U	Prí	Cicero	11:40		Londrina	Van Adenwede
27/09/21	Mario Paulo Zogast	consulta	Sora	Sidnei	18:05		B. mariano	Tauo
29/09/21	Davi Lucas	Internamento	Daniela	Sidnei	20:45		CP Sta Cora	Ambulancia
30/09/21	Luiza Pires	Alta hospitalar	Daniela	Sidnei	2:00		Sta Cora	Ambulancia
30/09	Wesley Dias Ferraz	alta Hospitalar	marlei	Rogério	03:00	04:00	CP Sta Cora	Spin Prata
01/10	Bruiz F. de Carvalho	alta hospitalar	Valeria	Sidnei	18:00		Sta Mariana C.P.	Spin



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1146/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
21/09/2021

SAÍDA:
06:30HR

RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 X	JOAO MARIA CARNEIRO	GASTRO		
2	ACOMP			
3	IZAMARA RODRIGUES SOUZA	G.O		VAI PEGAR NO POSTO DE SAUDE
4	ACOMP			
5 X	JOSE DE JESUS OLIVEIRA	CARDIO	CISNOP	
6 X	TEREZINHA ALMEIDA PAULO	CARDIO	CISNOP	
7 X	ACOMP			
8 X	PATRICIA MARIA PEREIRA	CARDIO	CISNOP	
9	SILVIA BATISTA	CARDIO	CISNOP	
10	ACOMP			
11	GUINALDO PEREIRA MARTINS	EXAMES	LABORATORIO SAO MARCOS	
12 X	THAIS GRAZIELY PIMENTEL	GINECO		POSTO DE SAUDE
13 X	ACOMP			
14	POLINY	CURSO		
15	CENI O. FAUSTINO	ORTOPEDIA	CISNOP	
16	SEBASTIAO DINIZ SILVA	GASTRO	CISNOP	
17	ACOMP			
18 X	GERALDO INOUE VICENTE JUNIOR	PSICOLO	AV: ALBERTO CARAZZAI,761	
19 X	ACOMP			
20 X	ROZIA PAULINO	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
21 X	ACOMP	<i>Rebeca fantano</i>	<i>G.O.</i>	
22 X	MARIA DE LOURDES S. FREITAS	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1159/2021

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
23/09/2021

SAÍDA:
04:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GUINARDO PEREIRA MARTINS	CIRURGIA	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	<i>Euge fbar</i>			
4	<i>Ademar fbar</i>	<i>Pegar no case</i>		
MOTORISTA	JOSE WILSON			
VEICULO	SPIN <i>Prata</i>			

5 - *Acup*
6 -



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1169/2021

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
24/09/2021

SAÍDA:
04:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GUINARDO PEREIRA MARTINS	CIRURGIA	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3				
4				
MOTORISTA	JOSE WILSON			
VEICULO	SPIN			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1177/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
25/09/2021

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	MONICA APARECIDA DE LIMA	DENTISTA		
2	ACOMP			
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		KWIDI		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1174/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
27/09/2021

SAÍDA:
06:30HR

RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA APARECIDA DA SILVA	REABILITAÇÃO		
2	MARIA INES IZIDORO	EEG	NEUROCOR	
3	PEDRO HENRIQUE SOUZA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
4	ACOMP			
5	ELIZA ELIAS SOUZA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
6	ACOMP			
7	APARECIDA FRANCO OLIVEIRA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
8	ELIANE APARECIDA LOURDES	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	SÓ VOLTA
9	SIDNEI FARIAS NASCIMENTO	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
10	LUZIA PAULINO	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
11	ACOMP			
12	JOSE MARIA SANTOS	ORTOPEDISTA	CISNOP	
13	UEDIO P.SANTOS	ORTOPEDISTA	CISNOP	
14				
15				
16				
17				
18				

MOTORISTA

JOSE WILSON

VEICULO

ONBUS



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1190/2021

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
29/09/2021

SAÍDA:
04:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ADELMO RIBEIRO	CIRUGIA	PEGAR NA CASA	ESPOSO DA JULIANA DE PAULA, POPULAR KINHA DO JULIO BAIANO
2	ACOMP			
3	ANDRE PAULO SILVA	CIRUGIA		
4	ACOMP			
.MOTORISTA		Jose Wilson		
VEICULO		toro		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1195/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
30/09/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ISABELLE ONIAS	OTORRINO	CISNOP	PEGAR NA OFICINA DO AGEU
2	MARCIA SILVA CUSTODIO	PSIQUIATRIA	CISNOP	PEGAR NA OFICINA DO AGEU
3				
4	X ISRAEL MOREIRA BRANCO	URO	SANTA MARIANA	PEGAR NO POSTO DE SAUDE
5	X EVA DE SOUZA	EEG	NEUROCOR	
6	X ACOMP			
7	X JOSE ALVES DA CRUZ	URO	SANTA MARIANA	
8	X APARECIDA FRANCO OLIVEIRA	HOSP DE OLHOS		PEGAR NA CASA SEU JOAQUIM
9	X GABRIEL <i>Rodrigues</i>			
10	X <i>Acamp.</i>			
11				
12				
13				
14				
15				

MOTORISTA	JOSE WILSON
VEICULO	VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1213/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
03/10/2021

SAÍDA:
07:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUIZ FERNANDO	HOSP EVANGELICO		
2				
3				
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		Toro		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1214/2021

DESTINO:
ARAPONGAS + LONDRINA

DATA:
05/10/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	AMANDA BORTOTTI	CURSO	PEGAR NO TREVO DE ASSAI	
2	ANAHIR DE JESUS MOURA	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA PROXIMO AO NENE DO AURELIO
3	ACOMP			
4	LADIR DE FATIMA LUZ RUY	RNM		
5	ACOMP			
6	JOSE HERCULANO S. NETO	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
7	ACOMP			
8	VANDERLEIA M. OLIVEIRA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
9	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO		PEGAR NA CASA DA BRANCA
10	ACOMP			
11	Poleni J. Jett	marterdei	visito	
12	Elige B. Buante	Ueno 427		
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

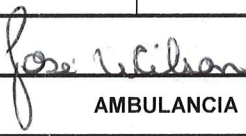
TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1222/2021

DESTINO:
ASSAI

DATA:
06-10-2021

SAÍDA:
07:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JANAINA LUZIA BARBOSA	USG	CLIMAS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	DAIANE CARNEIRO	PSIQUIATRIA		
MOTORISTA				
VEICULO				



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1228/2021

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
07/10/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	IVONE BORTOTTI	RX	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	MARIA AP. FERREIRA DA SILVA	CARDIO		
MOTORISTA	JOSE WILSON			
VEICULO	TORO			

Peço resultado de Exame de paciente:

Andréis Reis Bittencourt

*End: AV: Anita Penna - Gleba Palhano - 550.
Jab 4.*



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1237/2021DESTINO:
CORNELIO PROCOPIODATA:
08/10/2021SAÍDA:
06:30RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	RAIMUNDO GERALDO	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
2	TATIANE FELIX	CAP'S	CAP'S	
3	ACOMP			
4	GERALDO VICTORIO	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
5	ACOMP			
6	WILLIAN DA SILVA			
7	EDIMILSON GLOOR	CAPS		
8	ACOMP			
9	TEREZA S. GONÇALVES	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
10	ERICKSON KAWAN	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
11	ACOMP			
12	ONECIA COUTINHO	RX	CISNOP	
13	ACOMP			
14	TEREZA AP. LIRA	RX	CISNOP	
15	AULEANDRA DIAS	RX	CISNOP	
16	MEIRE AP. COSTA	RX	CISNOP	
17	CICERA M. SANTOS	RX	CISNOP	
18	FELIPE SOUZA	ORTOPEDISTA	CISNOP	PEGAR NA CASA DA VALDIRENE
19	ACOMP			
20	FATIMA FERREIRA LEMES	ORTOPEDISTA	CISNOP	PEGAR NA CASA DA FATIMA QUE TRABALHA NO PATIO
21	ACOMP			
22	APARECIDA DE FATIMA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1251/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
09/10/2021

SAÍDA:
07:00HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE HERCULANO SILVA NETO	HEMODIALISE	PEGAR NA CASA	
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		<i>Sprinter</i> <i>João Paulo</i> KWID		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1242/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
11/10/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GERALDO INOE V. JUNIOR	PSICOLOGO	CISNOP	
2	ACOMP			
3	SEBASTIAO RODRIGUES DE SOUZA	NEFRO	CISNOP	PEGAR NA CASA DO FUBÁ
4	ACOMP			
5	JOAO LOUDES DE OLIVEIRA	TOMOGRAFIA	CISNOP	PEGAR NA CASA DO JOAO BALAIÓ
6	ACOMP			
7	LUCIMAR DE OLIVEIRA	RX	CISNOP	PEGAR NA CASA
8	ACOMP			
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1243/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
13-10-21

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MOISES OTHA	SINTRAS	POSTO SAUDE	
2	ACOMP			
3	APARECIDA FRANCO	HC	SÓ VAI	PEGAR NA CASA DO SEU JOAQUIM
4	TATIANE FELIX	USG	ULTRA CLIN	
5	ACOMP			
6	DAIANE CAROLINA P. ALMEIDA	SÓ VOLTA		
7	ACOMP			
8	REGIVALDO SILVERIO	SÓ VAI		
9	JOSE RIVANOR CESARIO	CISMEPAR		
10	IVONE S. LEOCADIO	SINTRAS		
11	ACOMP			
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		VAN		

- x12. Vanderleia M. Oliveira - Hosp de Olhos.
13. João Maria J. Rodrigues - Cardio - Arapongas.
- x14. Maria Gabriel Gamate - Sino - Pegar na casa de Branca.
15. Lúcia Franco O. Vasconcelos só volta
16. José Carlos Vasconcelos só volta



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1260/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
15/10/2021

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA APARECIDA DA SILVA			
2	ACOMP			
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		KWIDI		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.00
2573902573 SEGUNDA VIA 0002

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: 620.655-7

FAVORECIDO: JOSE WILSON DA SILVA
CPF/CNPJ: 365.263.989-87
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 16/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091603
AUTENTICACAO SISBB: E.ECA.562.1E9.EE9.94D