



# Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 9556108000160 IE: CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara  
 Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

## NOTA DE PAGAMENTO

Número **974** Data **08/03/2023** Previsão N° **975** Liquidação N° **703/2023** Empenho N° **470/2023** Requisição N°

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

Credor \_\_\_\_\_ Matrícula **3057-1** CPF/CNPJ **365.263.989-87**  
 Fornecedor **JOSE WILSON DA SILVA** Bairro **ALTO DA BOA VISTA**  
 Endereço **RUA ARMANDO RUY, 293 - CASA**  
 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 \_\_\_\_\_  
**2840 08 Secretaria Municipal de Saúde**  
**08.001 Fundo Municipal de Saúde**  
**10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde** Valor **R\$ 800,00**  
**3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS**

Outras informações \_\_\_\_\_  
 Retenções \_\_\_\_\_ Total de retenções **R\$ 0,00**  
 Valor líquido **R\$ 800,00**


Servidor que autorizou o pagamento \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_  
**234730 - ROSANA RUY DE SOUZA** **030801** **08/03/2023** **R\$ 800,00**  
 Recursos **00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)** Conta bancária **17915 - FUS SAUDE 15 FR 303**

Recibo \_\_\_\_\_  
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 470/2023.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nova Santa Bárbara, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
 KATIA GARDÊNIA 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 **703/2023** Emitido em **27/02/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **470/2023**

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 **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**

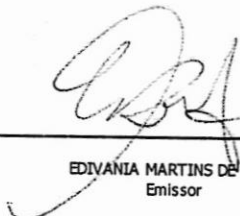
Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
08 Secretaria Municipal de Saúde  
08.001 Fundo Municipal de Saúde **Saldo do empenho R\$ 800,00**  
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado R\$ 800,00**  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS  
2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo a Liquidar R\$ 0,00**

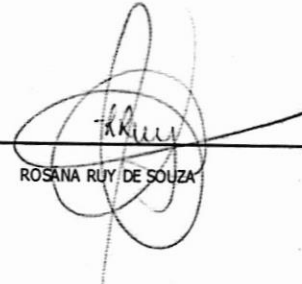
Outras informações \_\_\_\_\_

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 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



# 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 **470/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **27/02/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Licitação \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Sem licitação

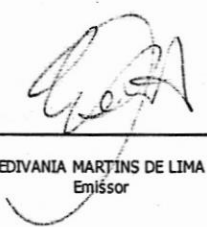
Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada


Credor \_\_\_\_\_  
Fornecedor **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**

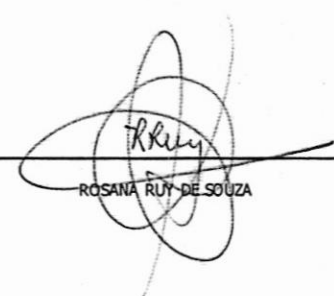
Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo anterior**  
08.001 Fundo Municipal de Saúde **R\$ 104.760,00**  
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor empenhado**  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 800,00**  
2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo atual**  
Do Exercício **R\$ 103.960,00**

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 MUNICÍPIO 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 DE  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
ESTADO DO PARANÁ

E 470123  
18 05/03  
nº 974

**DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO**

Funcionário: <u>Jose Wilson da Silva</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
07/03/2023	40,00			40,00
08/03/2023	40,00			40,00
09/03/2023	40,00			40,00
11/03/2023	40,00			40,00
13/03/2023	40,00			40,00
15/03/2023	40,00			40,00
16/03/2023	40,00			40,00
17/03/2023	40,00			40,00
19/03/2023	40,00			40,00
21/03/2023	40,00			40,00
23/03/2023	40,00			40,00
31/03/2023	40,00			40,00
<b>TOTAL</b>	<b>480,00</b>			<b>480,00</b>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				<b>480,00</b>

**RESUMO DAS DESPESAS**

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
07/03/2023	N.S.B.P. Londrina CLSALLUS 330 Tatiana Felix Souza
08/03/2023	N.S.B.P. Cornélio Hemedialice 336 Rubelia Brus
09/03/2023	N.S.B.P. Cornélio RX 350 Agela maria matos
11/3/2023	N.S.B.P. Londrina Amor Saude 369 João Esteve da Silva
13/03/2023	N.S.B.P. Londrina Ptrocini 364 Neuga Futoso Góes
15/03/2023	N.S.B.P. Cornélio Dermoto 382 Gláucio maris corria
15/03/2023	N.S.B.P. Cornélio RX 396 Edson Proença Gomães
17/03/2023	N.S.B.P. Santa Mariana cirurgia geral 403 Almirã Daniel
19/03/2023	N.S.B.P. Arapongas Alta Nilza de Oliveira Nequeira
21/03/2023	N.S.B.P. Londrina TOMO 417 Jandira Vicente



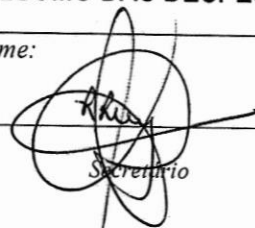
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
ESTADO DO PARANÁ

**DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO**

Funcionário: <u>Jose Wilson da Silva</u>	Cargo ou Função: <u>Notarista</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
03/04/2023	40,00 °			40,00
04/04/2023	40,00 °			40,00
06/04/2023	40,00 °			40,00
08/04/2023	40,00 °			40,00
10/04/2023	40,00 °			40,00
11/04/2023	40,00 °			40,00
12/04/2023	40,00 °			40,00
14/04/2023	40,00 °			40,00
	320,00			320,00
<b>TOTAL</b>	<b>320,00</b>			<b>320,00</b>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				<b>320,00</b>

**RESUMO DAS DESPESAS**

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
03/04/2023	N.S.B. Cornélio Hemodialise 483 Lúbelia Braz
04/04/2023	N.S.B. Londrina Cardio 491 Luz Ferreira
06/04/2023	N.S.B. Arapongas Cirurgia 496 Aline Braz
08/04/2023	N.S.B. Cornélio Alto Genesio Telca
10/04/2023	N.S.B. Londrina Neuro 516 Maria Ines A.R. Barbosa
11/04/2023	N.S.B. Cornélio Cardio 525 Maria Helena Silva
12/04/2023	N.S.B. Cornélio Urologia 534 Adelaide B. Souza
14/04/2023	N.S.B. Londrina HONPAR 550 Jamily Cristina Telca



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

## TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 330/2023

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
07/03/2023

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
DIVANE FELIX SOUZA ✓	ENDOSCOPIA	CL. SALLUS	
LEANDRO TRINDADE	ENDOSCOPIA	CL. SALLUS	PEGAR NO AGEU
FERREIRA MARTINS	ENDOSCOPIA	CL. SALLUS	
DE LOURDE ANDRADE	ENDOSCOPIA	CL. SALLUS	
DE JESUS ALMEIDA	ENDOSCOPIA	CL. SALLUS	
MARIA DA SILVA	ENDOSCOPIA	CL. SALLUS	
DA SILVA GOES	ENDOSCOPIA	CL. SALLUS	PEGAR NO CELINHO
<i>Handwritten signature</i>			
		JOSE WILSON	
		VAN	

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

### LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 336/2023

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
08/03/2023

SAÍDA:  
03:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
ABELIA BRAZ	HEMODIALISE	PEGAR NA CASA	
MARIA APARECIDA SANTOS SOARES	HEMODIALISE	PEGAR NA CASA	
	JOSE WILSON		
	KWIDI		

# NOVA SANTA BARBARA

## TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 350/2023

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
09/03/2023

SAÍDA:  
06:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
MARIA MATOS	RX	CISNOP	PEGAR NA CASA
		JOSE WILSON	
		AMB. PEQUENA	





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

## TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 369/2023

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
11/03/2023

SAÍDA:  
07:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO ESTEVES DA SILVA	ORTOPEDISTA		PEGAR NA VILA I
2	ACOMP			
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		KWIDI		

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

#### LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 382/2023

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
15/03/2023

SAÍDA:  
06:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	X GLAUCIA MARIA CORREIA	DERMATO	CISNOP	
2	X ONECIA COUTINHO	RX	CISNOP	
3	X LUCIMAR PIRES	RX	CISNOP	PEGAR NO CELINHO
4	X IRANI AP. SANTANA	MAMOGRAFIA	CISNOP	
5	X ROBERTO RIBEIRO	CIRURGIA OFTALMO	SANTA MARIANA	PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
6	X ACOMP			
7	ELAINE SOARES MARCHINI	TOMO	CISNOP	
8	X <i>Reinera Bassal</i>		<i>Cisnop</i>	
9	X <i>Acop</i>			
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 396/2023**

IL:

DESTINO: CORNELIO - PROCOPIO      DATA: 16-03-23      SAÍDA: 06:30HR      RESPONSÁVEL: valeria

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
PROENÇA GONÇALVES	RX	CISNOP	
	JOSE WILSON		
	AMBULANCIA		

S.:

IA CASA

la.com.br -

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

### LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 403/2023

DESTINO:  
SANTA MARIANA

DATA:  
17/03/2023

SAÍDA:  
11:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qty	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ALMIRA DANIEL	CIRURGIAO GERAL		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		KWIDI		



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
12/03/23	Cristiane Gomes da Silva	Consulta (gestante)	Thaíra/Amim	Clodoaldo	22:30		Santa Casa Cornélio	Uno Branca
1/03/23	ANTÔNIO F. MARTINS	Consulta Hospitalar	Valéria	Sidney	16:30		LONDREIRA HETALOM	Spin
1/03/23	Miguel Rio	Alta hospitalar	Fackline	Clodoaldo	20:30		Londreira N. U	Spin
1/03/23	Marcos Antônio Povo	Alta Hospitalar	Nara	Vicente	18:00		Hospitalar	Spin Branca
1/03/23	José Wanderlei Lourenço	Transferência	Adriana	Carlos	12:30		Sta Casa Cornélio	Ambulância Nmi - 1000
1/03/23	Salte Virgínia do Silva	Transferência		Sidney			Cornélio	Taurus
2/03/23	Regiane do Silva	Alta hospitalar	Quenny	Sidney	20:17		Cornélio	Taurus
1/03/23	Salte Virgínia do Silva	Transferência	Quenny	Sidney	05:30		Cornélio	Taurus
1/03/23	M.ª Op. do Silva	Alta Hospitalar	Mirilo	Clodoaldo	18:00		Londreira Sta Casa	Ambulância
03/23	Nilza de Oliveira Nogueira	Alta Hospitalar	Michelle	José Wilson	08:50		Amorim Kauçê	Kauçê
10/3/23	José Franco da Silva	Doi mal estar	Quine	Luiz Alexandre	13:00		Londreira JPA	Spin Preta
10/3/23	Am. Sepêni	Alta hospitalar	Quenny	Caio	20:00		Cornélio	Kauçê
10/3/23	Paulo José Scazzio	Alta	Adriana	Clodoaldo	17:30		Propaganda	Ambulância
10/3/23	Luciana Valério Steh	Consulta	Nara	Nancy	04:00	20:40	Propaganda	Spin Branca



PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 417/2023**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
21/03/2023

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd				
1	X	JANDIRA VICENTE	TOMO	PEGAR NO A
2	X	ACOMP		
3	X	JULIO CEZAR MARUBAYASHI	URO	HONPAR
4	X	ROSILDA DA SILVA		SANTA CASA
5	X	NEIDE PROENÇA	SINTRAS	
6	X	VALERIA PROENÇA	SINTRAS	
7	X	DOUGLAS ALBINO <i>ELZABETE</i>	SINTRAS	
8	X	ANDRE PAULO DA SILVA	CARDIO	
9		ACOMP		
10	X	PATRICIA GUEDES	HIDRO	PEGAR NA C/
11		MARIA GENILDA	GASTRO	PEGAR NA C/
12		RONALDO NUNES		PEGAR NA C/
13	X	EDMARA VAZ	G.O	
14	X	VANESSA SGOBBI	G.O	
15				
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		VAN 15		



PREFEITURA MUNICIPAL

**NOVA SANTA BÁRBARA**

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 491/2023**DESTINO:  
LONDRINADATA:  
04/04/2023SAÍDA:  
05:30 HRRESPONSÁVEL:  
VALERIA

	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
X	LUIZ FERREIRA	CARDIO	HOSNPAR	PEGAR NA CASA, PAI DO FINADO VALDUIR
X	ACOMP			
X	CECILIA MARTINS LIMA		HC	PEGAR NA CASA
X	ACOMP			
X	SUELI SALETE NOGUEIRA	ECO	ULTRA CLIN	PEGAR NA CASA, PROXIMO A DELEGACIA
	ACOMP			
X	ADRIANA BARROS FRANCISCO	ECO	ULTRA CLIN	
X	ANDRE PAULO DA SILVA	CATETERISMO	HONPAR	PEGAR NA CASA DO KADÉ
X	ACOMP			
X	PATRICIA GUEDES	HIDRO		PEGAR NA CASA
X	NILZA DE O. NOGUEIRA	RETORNO VASCULAR	HONPAR	<i>Pegar na casa, Jua</i>
X	<i>Acamp Izabel Zaganski</i>			<i>Cristalina de F. Mendes, ECO</i>
X	IZABEL ZAGANSKI		HC	PEGAR NA GURITA VIL. RURAL
X	JETULIO JOSE FREITAS			
X	JULIO FERREIRA	CARDIO		
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 496/2023

DESTINO:  
ARAPONGAS

DATA:  
06-04-2023

SAÍDA:  
04:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	X ALINE BRAZ	CIRURGIA	HONPAR	
2	X ACOMP			<i>pegar no felinto em 12</i>
3	X HELLEN LARISSA	RNM	ULTRAMED	<i>pegar fora em Posto Sa</i>
4	X ACOMP			PEGAR NO CELUI
5	X ODOCIA ALMEIDA	CARDIO	HONPAR	
6	X ACOMP			PEGAR NA VILA RI
7	X CRISTIANE AP. VIEIRA	CARDIO	HONPAR	PEGAR NA IGREJA JOSE
8	X ACOMP			
9	X <i>Laurenço Pafino Santos</i>			<i>Int. fardas de Jul - Pegar na casa</i>
10	X <i>Gustavo Nunes</i>			
11	X <i>Adriano Barros</i>			
MOTORISTA:		JOSE WILSON		
CARRO:		VAN		

X 12. Acomp





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

## TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 516/2023

DESTINO:  
LCNDRINA + ARAPONGAS

DATA:  
10/04/2023

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	X MARIA INES AP. BARBOSA	NEURO		
2	X ACOMP			
3	JOAO MIGUEL DIAS SANTOS	USG	ULTRA CLIN	
4	X ACOMP			
5	X ANTONIO DIAS	CONSULTA	ICL	PEGAR NA VILA RURAL
6	X ACOMP			
7	X SABRINE LAFAYANE	CLINICA		
8	X ACOMP			
9	X ANTONIA ROSELI SOUZA	RNM	HONPAR	ARAPONGAS
10	VINICIUS MIRANDA	EXAMES	LABORATORIO	
11	ACOMP			
12	X CRISAN BRUNO	USG	ULTRA CLIN	
13	X Rosilda Silva	Populacao	hsp, Arapongas	
14	Lacey Ap. James	Sas.		
15	Sônia Maria Souza	zch		
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 525/2023**DESTINO:  
CORNELIO - PROCOPIODATA:  
11-04-23SAÍDA:  
06:30HRRESPONSÁVEL:  
valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA HELENA SILVA	CARDIO	CISNOP	
2	SANDRINEIA SOUZA BARRAL	ORTOPEDIA	CISNOP	
3	NEURIDES J.EZEQUIEL	RX	CISNOP	
4	LUANA BRIGIDA	CAP'S		
5	LUANA FRANÇA FIUZA	ORTOPEDIA	CISNOP	PEGAR EM FRENTE A PESQUE PAGUE
6	ACOMP			
7	IVAN DIAS	GASTRO	CISNOP	
8	DIEGO RIBEIRO	CAP'S	CAP'S	
9	ACOMP			
10	LUZIA FERREIRA SANTOS NUNES	CEDIMAGEM		
11	JOSE CARLOS BITTENCOURT	GASTRO	CISNOP	
12	ACOMP			
13	LIZICA ALBUQUERQUE		AVENIDA : GOIAS 945	PEGAR NA CASA PROXIMO A CASA I FINADO ABRAAC
14	ACOMP			
15	NEIDE PROENÇA	GASTRO	CISNOP	
16	ACOMP			
17	SILENE SANTOS SILVA	GASTRO	CISNOP	
18	MARINALVA M. GONÇALVES	GASTRO	CISNOP	
19	ACOMP			
20	JOAO DE LOURDES OLIVEIRA	GASTRO	CISNOP	PEGAR NA CASA JOAO BALAIÇ
21	ACOMP			
22	MARIA CICERA FELIX	CARDIO		PEGAR NA CAS PROXIMO A IGRI SÃO JOSE

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

### LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 534/2023

DESTINO:  
CORNELIO PROCÓPIO

DATA:  
12/04/2023

SAÍDA:  
06:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ADELAIDE B. SOUZA	URO	UROCLIN	
2	X NILSON CARDOSO D A SILVA	URO	UROCLIN	
3	ALDEMIRO PEREIRA	URO	UROCLIN	PEGAR NA CASA DO SEU DEDÉ
4	X NELSON FERNANDES	URO		
5	X ACOMP			
6	X ARIELY VITORIA	OTORRINO	CISNOP	
7	X ACOMP			
8	X INES AP. SANTOS GARCIA	OTORRINO	CISNOP	pegar na casa
9	ACOMP			
10	X IMANUELLI PROENÇA	OTORRINO	CISNOP	
11	ZORAIDE GONÇALVES	OTORRINO	CISNOP	
12	X ACOMP			
13	LUAN HENRIQUE SANTOS	OTORRINO	CISNOP	
14	ACOMP			
15	X ARÃO HEITOR	OTORRINO	CISNOP	
16	X ACOMP			
17	X ESTER JOSE DE SOUZA	VASCULAR		PEGAR NA CASA
18	ACOMP			
19	X DINE PEREIRA	VASCULAR		
20	X MARIA BATISTA	VASCULAR		PEGAR NA VILA RURAL
21	X CLEUZA BATISTA	GASTRO	CISNOP	
22	APARECIDO G. VALINS	USG		
23	MARCOS ADRIANO SOUZA	AVALIAÇÃO AUDITIVA		
24	MARIA DE LOURDES S. OLIVEIRA	PSICOLOGA		



PREFEITURA MUNICIPAL

## NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 550/2023**
DESTINO:  
LONDRINADATA:  
14-04-2023SAÍDA:  
05:30 HRSRESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs
1	X JAMILI CRISTINA TELES			PEGAR NA VII
2	X PATRICIA GUEDES	HIDRO		PEGAR NA
3	VALDIR ANTONIO DA SILVA			PEGAR NO M DO FARJ
4	X JOSE AMARO DA SILVA	CARDIO		PEGAR NA
5	X ACOMP			
6	X VILMA SIMONE OLIVEIRA	CARDIO	HONPAR	PEGAR NO
7	X WALTER APARECIDO		HOSP EVANGELICO	PEGAR NA GL VILA RUI
8	X LUIZ FERREIRA	VASCULAR	ARAPONGAS	PEGAR NA
9	X ACOMP			
10	X NAIR DIAS DA SILVA	CARDIO	ARAPONGAS	
11	X ACOMP			
12	X DARCY TEIXEIRA	CARDIO		pegar no cl
13	X ACOMP			pegar no cl
14	<del>KAYO SILVEIRA DA CRUZ</del>			PEGAR NO CI
15	<del>ACOMP</del>			
16	EDMARA VAZ			
17	X ODILHA RUY			PEGAR NO PC SAUDE
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		VAN 21		



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.55  
2573902573 SEGUNDA VIA 0002

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: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0057-4 - ASSAI  
CONTA: 620.655-7

FAVORECIDO: JOSE WILSON DA SILVA  
CPF/CNPJ: 365.263.989-87 800,00  
VALOR: R\$  
DEBITO EM; 08/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030801  
AUTENTICACAO SISBB: A.AD1.A56.58B.F3A.DF6

Tranção efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.