



## 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 PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
<b>1759</b>	26/04/2022	1759	1664/2022	1071/2022	

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 \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ \_\_\_\_\_

**ROGERIO BATISTA DOS SANTOS**

3800-8

040.157.949-23

Endereço

RUA VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA

Bairro

QD04 LT15

Cidade/UF

São Jerônimo da Serra/PR

CEP

86270-000

Fone

43991283423

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

237

Agência

57-4

Conta

621537-8

Classificação da despesa \_\_\_\_\_

2710

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

Recursos \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor

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

Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303

042602

26/04/2022

R\$ 800,00

Recibo \_\_\_\_\_

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1071/2022.

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 **1664/2022** Emitido em **19/04/2022** Requisição N° \_\_\_\_\_ Empenho N° **1071/2022**

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 **ROGERIO BATISTA DOS SANTOS** Matrícula **3800-8** CPF/CNPJ **040.157.949-23**

Endereço **RUA VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA** Bairro **QD04 LT15**

Cidade/UF **São Jerônimo da Serra/PR** CEP **86270-000** Fone **43991283423** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **621537-8**

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**

**R\$ 800,00**

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Saldo à Liquidar**

2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **R\$ 0,00**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_

**Total de retenções**

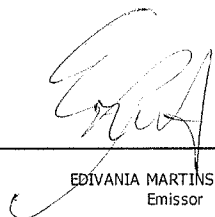
**R\$ 0,00**

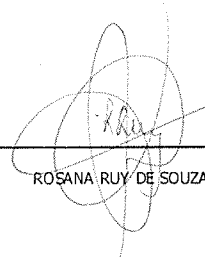
**Valor líquido**

**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 ROGÉRIO BATISTA DOS SANTOS, 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 **1071/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **19/04/2022** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Licitação \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_

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 **ROGERIO BATISTA DOS SANTOS** Matrícula **3800-8** CPF/CNPJ **040.157.949-23**

Endereço **RUA VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA** Bairro **QD04 LT15**

Cidade/UF **São Jerônimo da Serra/PR** CEP **86270-000** Fone **43991283423** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **621537-8**

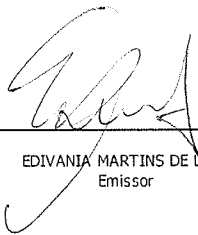
Classificação da despesa \_\_\_\_\_

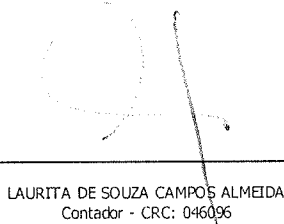
08 Secretaria Municipal de Saúde	Saldo anterior	R\$ 76.500,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado	R\$ 800,00
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Saldo atual	R\$ 75.700,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício		

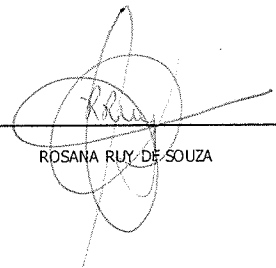
Outras informações \_\_\_\_\_

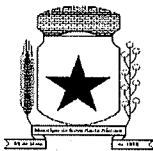
Histórico \_\_\_\_\_

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA ROGÉRIO BATISTA DOS SANTOS, 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



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 137/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 19/04/22

**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, **Rogério Batista dos Santos** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

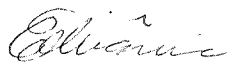
  
Rosana Ruy de Souza

Secretária Municipal de Saúde

2210  
3800-8

1071

Recebido por:



Nome



Assinatura

19/04/22

Data



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA**

ESTADO DO PARANÁ

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

E 1034/22  
Pg 26/04  
nº 1459

Funcionário: <b>Rogerio Batista dos Santos</b>	
Orgão: Secretaria Municipal de Saúde	Unidade Administrativa:
Nota de Empenho Nº:	Solicitação Nº:
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: / /	
NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: / /	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: / /	

DATA	DIARIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
24.04.22	40.00			40.00
26.04.22	40.00			40.00
28.04.22	40.00			40.00
30.04.22	40.00			40.00
02.05.22	40.00			40.00
04.05.22	40.00			40.00
06.05.22	40.00			40.00
08.05.22	33.00			33.00
10.05.22	40.00			40.00
12.05.22	40.00			40.00
14.05.22	40.00			40.00
16.05.22	40.00			40.00
18.05.22	40.00			40.00
20.05.22	40.00			40.00
22.05.22	40.00			40.00
24.05.22	40.00			40.00
26.05.22	40.00			40.00
28.05.22	40.00			40.00
30.05.22	40.00			40.00
TOTAL				633.00

**RESUMO DAS DESPESAS**

Nome: <b>Rogerio B Santos</b>	Assinatura do Funcionario
Nome: <b>Rogerio B Santos</b>	Assinatura do Tesoureiro

**HISTÓRICO DO ITINERÁRIO**

DATA	VEICULO	DESTINO
24.04	Veogen para	Arandina (Edson gress)
26.04	Veogen para	Arandina EV 555/22
28.04	Veogen para	Arandina EV 569/22
30.04	Veogen para	Arandina EV 572/22 (Arandel)
02.05	Veogen para	Arandina EV 584/22
04.05	Veogen para	Arandina EV 602/22
06.05	Veogen para	Arandina EV 601/22
06.05	Veogen para	Arandina 5ta Casa Alta (hoite)
08.05	Veogen para	Arandina (Alta) Recopre
09.05	Veogen para	Arandina EV 626/22
10.05	Veogen para	Arandina EV 636/22



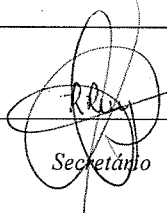
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
ESTADO DO PARANÁ

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

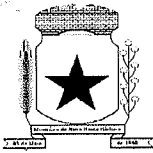
Funcionário: <u>Rogério Batista dos Santos</u>	Cargo ou Função:
Orgão: <u>Secretaria Municipal de Saúde</u> Unidade Administrativa:	Nota de Empenho Nº: Solicitação Nº
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ____/____/____ NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
12.05.22	40.00			40.00
14.05.22	40.00			40.00
16.05.22	40.00			40.00
18.05.22	40.00			40.00
<b>TOTAL</b>				
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				<b>160.00</b>

**RESUMO DAS DESPESAS**

Nome: <u>Rogério B dos Santos</u> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
12.05.22	Viagem para Londrina CV 646/22
14.05.22	Viagem para Londrina CV 658/22
16.05.22	Viagem para Cornélio Procopio CV 666/22
18.05.22	Viagem para Londrina CV 679/22



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

## TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 555/2022

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
26/04/2022

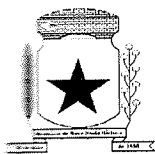
SAÍDA:  
05:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANA DE OLIVEIRA	ICL		
2	ACOMP			
3	DOMINGOS SANTOS	ICL	PEGAR NA CASA	
4	VANESSA SANTOS			PEGAR NO MERCADO CELINHO
5	ACOMP			
6	ROSANGELA RODRIGUES	ICL <i>vou vir de macaonã</i>		PEGAR NO MERCADO CELINHO
7	MARIA JOSE ALVES	SAS	PEGAR NA CASA MAE DA VANESSA	
8	ALVIM APARECIDA COSTA	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NO AGEU
9	VERA LUCIA SANTOS			
10	LEONARDO JOAQUIM			
11	JOSIANE			
12	<i>Daniela R. Ferreira</i>	<i>Neuroclínica</i>		
13	<i>Ang</i>			
14	<i>Duane Henrique Santos</i>	<i>Cardio</i>	<i>Arapongas</i>	<i>Pegar no bus de saúde</i>
15	<i>Ang</i>			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		VAN 21		

*Valdeir Ferreira  
acom*

*pegar na casa - trazer ele assim que  
retornar cidade estiver pronto.*



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 569/2022**

DESTINO:  
LONDRINA

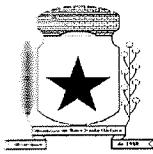
DATA:  
28/04/2022

SAÍDA:  
08:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
JACIRA BORGES			PEGAR NA CASA
ACOMP			
MOTORISTA	ROGERIO		
VEICULO	SPIN		





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 572/2022**

DESTINO:  
CURITIBA

DATA:  
28-04-2022/ 29-04-22

SAÍDA:  
14:00HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSALINA COURA	GINECOLOGISTA	HOSP ANGELINA CARON	
2	ACOMP			
3	ANTONIA ROSELI BERNARDES			
4				
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 584/2022

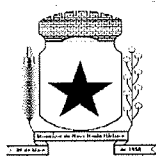
DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
02-05-2022

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	IRAIDE DA CONCEIÇÃO	OFTALMO	POSTO DE SAUDE	
2	LUIZ AUGUSTO B. NOCKO	NEURO	MEDICALE	
3	ACOMP			
4	NEIVA PROENÇA ALMEIDA	USG	ULTRA CLIN	
5	ACOMP			
6	IZABELLA HERCULANO	USG	ULTRA CLIN	
7	ACOMP			
8	VALDUIR FERREIRA	OFTALMO		PEGAR NA CASA
9	ACOMP			
10	<i>Patricia Juedes</i>		<i>Pegar na casa</i>	
11				
12				
13				
14				
15				
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

## TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 602/2022

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
04/05/2022

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ELIABE ROSA NOGUEIRA	HC		
2	ACOMP			
3	✓ SILMARA O. DA SILVA	USG	ULTRACLIN	
4	JUCELINO RODRIGUES	USG	ULTRACLIN	
5	ALVIN APARECIDO DA COSTA	CARDIO	ARAPONGAS	
6	✓ ROSALINA AMARAL NASCIMENTO	CARDIO	ARAPONGAS	ESPERAR NO POSTO DE SAÚDE
7	ACOMP			
8	✓ LAUDECI FERREIRA CRUZ	USG	ULTRACLIN	
9	RONALDO PEREIRA NUNES	HOSPITAL SANTA CASA	PEGAR NA CASA	
10	ACOMP			
11	ARTHUR FELIPE	FISIO		
12	ACOMP			
13	ESTELA MAR BITTENCOURT	INSS		ESPERAR POSTO DE SAÚDE
14	✓ <i>Nicolas Larina da Silva</i>	<i>tetracina</i>		
15	<i>acom + acomp.</i>	<i>lobinagem</i>		
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		VAN		

*16 joins Joao Gomes vamo sintra*

*acom*

*Jasmin Kamili Ribeiro Viana*

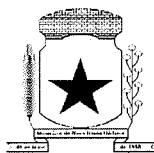


SECRETARIA DE SAÚDE  
Nova Santa Bárbara

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
24/04	Edson gon	avaliação e conduta	Saine	Rogério	10:15		Bonduvis	Toro
24/04	João Carlos Gomes Ferreira	Caso familiar p/ consulta no UPA	Reto	Leonildo	15:15		bonduvis	Toro
26/04	José Botisto Santos Otto		Reto	Carlinhos	18:00		Araxozes	Umbulane Popier
28/04	Delma m <sup>a</sup> Prado	alta Hospitalar	Priscila	Carlinhos	18:00		Sta Casa Cornélio	Kwid
30/04	Buxar vouine	VAGINAS camp	Aline	Rogério	9:00	10:30	Cornélio	Spin Preta
30/04	Angelo m <sup>a</sup> Botisto	Gestante	Aline	<del>Leonildo</del>	17:00		Santa Casa Cornélio	Spin Preto
30/04	André Lucas	Santa casa de C.P Rx	Maurício	Carlos	19:20		C.m. C.P	Toro
01/05/22	José Batista dos Santos	Encaminhado p/ UPA Dmz	Maurício	Alexandre	06:00		Araxozes	Toro
01/05/22	Angela Maria Batista	Visita		João Wilson	10:30		Cornélio Santa Casa	Spin Preta
05/05/22	Keli Souza	alta hospitalar	Maurício	Chadreas	01:22		Cornélio Santa Casa	Spin Preta
04/05/22	Claudio Bruno	alta Hospitalar	Valéria	Darci	18:00	20:00	Araxozes	Spin Preta
06/05/22	Abreu Lucas Santos	alta hospitalar	Valéria	Rogério	17:40	19:15	Santa Casa Cornélio	Kwid
07/05/22	Gláucia v <sup>a</sup> da	alta Hospitalar	Priscila	João Wilson	09:30		Sta Mariana	
07/05/22	LUAS (Toro de camp - s. Joaquim)		Valéria	Luiz Alexandre	15:20			Kwid



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 621/2022**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
06/05/2022

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	AILTON GONALVES	ICL		
2	ACOMP			
3				
MOTORISTA		ROGÉRIO		
VEICULO		AMBULANCIA PEQUENA		

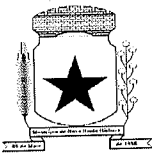


SECRETARIA DE SAÚDE  
Nova Santa Bárbara

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
07/05	Silvestre Gonçalves	Atenção	Aline	Sidney	18:40	21:00	Sta Coa Cornélio	Ambulância
08/05	Angela M <sup>o</sup> Batista	Atenção	Daniela	Sidney	00:20	02:00	Sta Coa Cornélio	Ambulância
08/05	José Hercúlio	Transferência para casa / Pl. Saúde Linha Joaquim	Marli	Rogério	08:00	10:00	Cornélio	SPIN Prata
08/05	Fernando Faustino Lima	Troca de acompanhante	Marli	Leonilda	15:30		Londrino	Toro
08/05	Gabrieli Opdo. Seibel	Pro- Exame	Isabelene	Clodoaldo	19:15	22:00	Santa Maria	Toro
09/05	Edmily dos Santos Silva	Troca de ponto	Facelino	Clodoaldo	01:00		Santa Maria Cornélio	Toro
09/05	Edmily dos Santos	Proce Comp	Valério	Sidney	18:00	19:40	Santa Maria	Toro
09/05	Carlos Vieira do Silva	Busca Paciente	Daniela	Sidney	20:15	21:00	São Lourenço	Toro
10/05	Edmelly Pereira	Troca de acompanhante	Valério	Clodoaldo	18:10		Cornélio	Toro
10/05	Edson Junior	Acompanhante	Marli	Clodoaldo	18:10		Cornélio	Toro
12/05	Edson Nunes Silva Junior	Troca de acomp		Clodoaldo	18:00		Santa Maria Cornélio	Toro
13/05	Orsolina Ramos Batista	Levar exame	Marli	Sidney	18:40	19:10	Santa Maria Cornélio	Toro
16/05	Orsolina Ramos Batista	Busca acompanhante	Daniela	Sidney	00:40		Santa Maria Cornélio	Toro
	Maria Jexi	Exame	Marli	Leonilda	8:23		Orsai	Toro



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 626/2022**

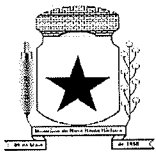
DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
09/05/2022

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	AILTON GONÇALVES	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3				
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		AMBULÂNCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 636/2022**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
10/05/2022

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ARTHUR FELIPE	FISIO		
2	ACOMP			
3	JOSE APARECIDO DE ANDRADE	INSS SANGRILA		
4				
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		KWID		





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 646/2022**

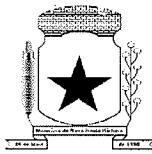
DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
12/05/2022

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARLENE ARISTIDES SANTOS	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA	ROGERIO			
VEICULO	AMB. PEQUENA			



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 658/2022**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
14/05/2022

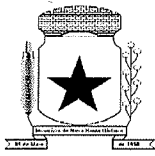
SAÍDA:  
06:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DAVID BATISTA ONIAS( PARAGUAI)	ELETRO MIOGRAFIA	AVENIDA: AYRTON SENA 550- GLEBA PALHANO	PEGAR NA CASA, PROXIMO DO AGEU
2	ACOMP			
3	PABLO MIGEL	FONO	<i>Pegar no Posto Saúde</i>	
4	ACOMP ( PATRICIA)			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		VAN		

5. *Milza Takina Jozei Pegar no Posto Saúde*

6. *Claudio Pereira da Silva Urpar pegar no rodoviário*



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 666/2022**

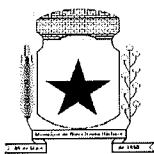
DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
16/05/2022

SAÍDA:  
10:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VALDIR ANTONIO DA SILVA	NEURO	CISNOP	
2	ACOMP			
3	CREUZA BATISTA	GASTRO	CL. LONGEVITTA	
4	COMP			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 679/2022**

DESTINO:  
ARAPONGAS + LONDRINA

DATA:  
18/05/2022

SAÍDA:  
05:30HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ELAINE FERNANDA SANTOS	OTICA		
2	<del>RAIMUNDA SALOMAO</del>	<del>OPHTALMO</del>	HOSP DE OLHOS	<del>PEGAR NA CASA</del>
3	ACOMP			
4	MARIA APARECIDA SANTOS SOARES	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA OU NO MERCADO DO CELINHO
5	ACOMP			
6	MARCELO AUGUSTO LOSADO	USG	ULTRA CLIN	PEGAR NO POSTO DE SAUDE
7	ACOMP			
8	MARCOS FERREIRA SILVA	HC		
9	LUANA CRISITNA SANTOS	DENTISTA		
10	ACOMP			
11	<i>Roberto de Jesus Gomes</i>	<i>Otorrinolaringologista</i>		<i>Pegar no casa do Roberto</i>
12	<i>Acamp</i>			
13				
14	<i>tatiane</i>	<i>Clin. Lab</i>	<i>991952316</i>	
15				

MOTORISTA	ROGERIO
VEICULO	VAN 15

*Pegar resultado de usg na ultra clin*  
*Maria de Luz Gomes*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.57  
2573902573 SEGUNDA VIA 0003

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: 621.537-8

FAVORECIDO: ROGERIO BATISTA DOS SANTOS  
CPF/CNPJ: 040.157.949-23  
VALOR: R\$ 800,00  
DEBITO EM: 26/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042602  
AUTENTICACAO SISBB: 9.E06.ED8.828.390.EE0

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.