



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 **3288** Data **12/08/2020** Previsão Nº **3288** Liquidação Nº **2981/2020** Empenho Nº **1693/2020** Requisição 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

ROGERIO BATISTA DOS SANTOS

Matrícula

3800-8

CPF/CNPJ

040.157.949-23

Endereço

RUA VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA

Bairro

Cidade/UF

São Jerônimo da Serra/PR

CEP

86270-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

237

Agência

57-4

Conta

621537-8

Classificação da despesa _____

2560

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

Recursos _____

Documento _____

Data _____

Valor

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

Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303

081201

12/08/2020


R\$ 800,00

Recibo _____

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1693/2020.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


KATIA GARDÊMIA DOS SANTOS
Tesoureira


MICHELE SOARES DE JESUS
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 **2981/2020** Emitido em **10/08/2020** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1693/2020**

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 **ROGERIO BATISTA DOS SANTOS** Matrícula **3800-8** CPF/CNPJ **040.157.949-23**
 Endereço **RUA VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA** Bairro _____
 Cidade/UF **São Jerônimo da Serra/PR** CEP **86270-000** Fone _____ 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 R\$ 800,00**
 08.001 Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado R\$ 800,00**
 10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Saldo a Liquidar R\$ 0,00**
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
 2560 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações _____

Retenções _____ **Total de retenções R\$ 0,00**
Valor líquido R\$ 800,00

Servidor que autorizou a liquidação **40221 - MICHELE SOARES DE JESUS**

Histórico
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA ROGERIO BATISTA DOS SANTOS, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

Claudia Pereira da Silva
Emissor

MICHELE SOARES DE JESUS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

17915-9

Bradeno
 057-4
 625537-8



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 **1693/2020** Tipo **Ordinário** Emitido em **10/08/2020** 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 **ROGERIO BATISTA DOS SANTOS** Matrícula **3800-8** CPF/CNPJ **040.157.949-23**
 Bairro _____

Endereço **RUA VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA**
 Cidade/UF **São Jerônimo da Serra/PR** CEP **86270-000** Fone _____
 Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **621537-8**

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 72.200,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 800,00
2560 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 71.400,00

Outras informações _____

Histórico _____
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA ROGERIO BATISTA DOS SANTOS, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

 Claudia Pereira da Silva
 Emissor

 LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
 Contador - CRC: 046096

 MICHELE SOARES DE JESUS
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Recebia:



PREFEITURA MUNICIPAL

2981 G-1693
NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº161/2020

PARA: Secretaria de Administração

DATA:10/08/20

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.

Atenciosamente,


Michele Soares de Jesus
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:


Nome


Assinatura

10 / 08 / 20
Data



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

E 1693/20

Pg 12/04/20

nº 3288-

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Rogério Batista dos Santos</u>	Cargo ou Função: <u>MOTORISTA</u>
Órgão: <u>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</u> Unidade Administrativa:	Nota de Empenho Nº: Solicitação Nº
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO:	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
12 08 20	40.00			40.00
12 08 20	33.00			33.00
14 08 20	40.00			40.00
17 11 20	100.00			100.00
18 11 20	40.00			40.00
20 11 20	40.00			40.00
				5
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				293.00

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
12 08	Viagem para Cornélio Procopio CV 4189/20
12 08	Viagem para Londrina Hospital Evangélico (noite)
14 08	Viagem para Londrina CV 4199/20
17 11	Viagem Campo Largo Hospital Infantil CV 4487/20
18 11	Viagem para Londrina (paciente Artur Felipe)
20 11	Viagem para Londrina Hospital ICH

→ 75310



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

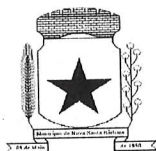
Funcionário: <i>Rogério Batista dos Santos</i>	Cargo ou Função: <i>MOTORISTA</i>
Órgão: <i>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</i> Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO:	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>24.11.20</i>	<i>40.00</i>			<i>40.00</i>
<i>25.11.20</i>	<i>40.00</i>			<i>40.00</i>
<i>27.11.20</i>	<i>40.00</i>			<i>40.00</i>
<i>29.11.20</i>	<i>40.00</i>			<i>40.00</i>
<i>01.12.20</i>	<i>40.00</i>			<i>40.00</i>
<i>03.01.21</i>	<i>100.00</i>			<i>100.00</i>
<i>05.01.21</i>	<i>40.00</i>			<i>40.00</i>
TOTAL				<i>5</i>
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				<i>340,00</i>

Nome: <i>Rogério B Santos</i> Assinatura do Funcionário _____/_____/_____	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>24.11</i>	<i>Viagem para Cornélio Procopio (Zé Herculanô)</i>
<i>25.11</i>	<i>Viagem para Cuiçambas CV 4503/20</i>
<i>27.11</i>	<i>Viagem para Londrina CV 4513/20</i>
<i>29.11</i>	<i>Viagem para Clínica Molhe</i>
<i>01.12</i>	<i>Viagem para Londrina JCL Vaci Antonio C gomes</i>
<i>03.01</i>	<i>Viagem para Curitiba CV 4591/21</i>
<i>05.01</i>	<i>Viagem para Londrina CV 001/21</i>



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

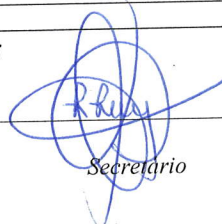
793.00

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: Rogério Batista dos Santos	Cargo ou Função: MOTORISTA
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
07.01.21	40.00			40.00
11.01.21	40.00			40.00
13.01.21	40.00			40.00
15.01.21	40.00			40.00
				5
TOTAL				160.00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				160.00

Nome: Rogério B Santos Assinatura do Funcionário	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
07.01	Viagem para Londrina CV 007/21
11.01	Viagem para Londr/Cornelio Procopio CV 012/21
13.01	Viagem para Londrina CV 22/21
15.01	Viagem para Londrina, Curoportas CV 032/21



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4189/2020

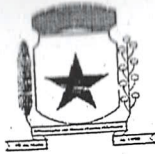
DESTINO:
CORNELIO

DATA:
12/08/2020

SAÍDA:
10:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NOEL FERREIRA	USG	CEDIMAGEM	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		AMBULANCIA		



NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA
 Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista
 Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
10/08	Eduardo Mioneto	queda	Bruna	Ironi	13:00		SJS	Sordina
11/08	Caione Alina	Alta Hospitalar	Luizilda	Bridete	19:15		Sta Casa Cornelio	Spir Preta
12/08	Ana FERNANDA Souza	Alta Hospitalar	Bruna	Fabiano	18:15		Joaquim Cornelio	Atolândia
12/08	Sheila (conhecido)	trauma de acomp.	Bruna	Logio	18:00		Londrina	Spir Preta
14/08	Thianles Fabio Zaganski	Sutura	Ana	Sirami	13:00		Sta Casa C. P.	Spir Preta
15/08	Luiz Montana	Doer toracica	Dr. Márcio	Sidney	19:30		Sta Casa Cornelio	Spir Preta
16/08/20	Cristina Bisboq Valdineia Goncalves	Angina + Arritmia ventr	Tau	Fabiano	22:00		Sta Casa Cornelio	Spir Preta
18/08/20	Vivian Ap. da Silva	GI, dilataçao 3cm	Fogui	Fabiano	20:25		Santa Mariana	Spir Preta
22/08/20	João Pedro dos Santos	Pequena Punção	Michele	João Walter	10:30		Jarai	Spir
23/08/20	Serge Luiz Liziane	Doença interna no abdo	Paulo João	Luiz Alfonso	13:00		Londrina Preta	Toro
25/08/20	id	Doença interna no abdo	Dr. Márcio	Ironi	13:00	16:00	Cornelio Cornelio	Toro



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 194/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
14/08/2020

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	INA DA MOTA	COLETA EXAMES	HC	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	WANDERLEIA MOREIRA OLIVEIRA	TRATAMENTO CORNEA	CLINICA DE OLHOS	
4	SARA BITTENCOURT			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		VAN BRANCA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4487/2020

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
17/11/2020

SAÍDA:
02:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	RAFAELA DA SILVA NUNES	RETORNO OTORRINO	HOSP. WALDEMAR MONASTIER	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA:		ROGERIO		
VEÍCULO:		SANDEIRO		



NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA
Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista
Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS REALIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
22/11/20	Carlos Ferreira Souza	avaliação	Dani	Benedito	04:00		Londonia	Spin
22/11/20	Erigo Hiroshi	crise convulsiva	Indiane	Fabiano	21:00	23:40	Londonia	Ambulância
23/11/20	Idalina Matias Crussimk	Optalora	Tauis Rui	Benedito	18:00		Optalora Londonia	Spin automático
23/11/20	João Paulo	Usg	Buena	Dercy	10:00		Ultraplata Londonia	Tauis
24.11.20	Jose Arcelano	Ameciales	Breno-	Rogério	10:00		neufleto Corhelio	Smalero
24.11.20	Anatolis V. de Oliveira	alta h	Baine	Fabiano	08:00		Cornelio Santa Cruz	Spin Prata
26/11/20	Fleuskel Gaspar	Consulta	Dani	Sidney	08:45		SSS Londonia	Spin Automático
27.11.20	Nilson Albino	Buena Alta	Micheli	Fabiano			Londonia	Jamb. verde Spin Automático
27.11.20	Marcia apc	ICL	Aliane	Edesio	09 hs		Sta Cruz	Tauis
28/11/20	acompanhante peto Lucia	Troca de acomp.	Dani	Sidney	06:30		CP	Tauis
28/11/20	Julio Pereira Evangelista	alta	Baine	Dani	9:40		Arara Climas	Toro
28/11/20	Carlos Ferreres de Souza	ICL	Baine	Sidney	14:00		Londonia ICL	loiro



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4503/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
25/11/2020

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GENI DE OLIVEIRAFRAUSTINO LIMA	TESTE ESTEIRA	ARAPONGAS	
2	ACOMP			
3	VALDETE ALVES DE OLIVEIRA	CARDIO	ARAPONGAS	
4	ACOMP			
5	NEUZA DIONIZIO RODRIGUES	CARDIO	ARAPONGAS	
6	ACOMP			
7	ADRIANO DE OLIVEIRA	RNM	ULTRAMED DA BORBA GATO 859	
8	ACOMP			
9	DIRCEU MARCOLINO DE SOUZA	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA VILA RURAL 991883359
10	ACOMP			
11	NICOLE VITORIA AZEVEDO	NEURO	SINTRAS	
12	ACOMP			
13	ACOMP			
14	RIAN DE CARVALHO		SÓ VAI	
15	FABIANO PROENÇA GONCALVES	CARDIO	ARAPONGAS	
MOTORISTA:		ROGERIO		
VEICULO:		VAN BRANCA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4513/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
27/11/2020

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	INA DA MOTA		ICL	PEGAR NA CASA
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		AMBULANCINHA		



NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA
Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista
Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
28/11	Carlos de Souza	alta	Baine	Sobrono	19:00		ICL Londrina	Toro
29/11/20	Claudio M. Kotaka	central Hospital	Pui	Rogério	15:30		Londrina Hospital	Toro
28/11	Brizma	alto hospitalar	Jackeline	Sobrono	20:00		Janta casa	Umburana
30/11	Bruna Hemodialis	Hemodialise	Micheli	Vitney	07:35		Corneio	Toro
01/12	Antonio Gomes	ICL	Michelle	Rogério	10:00		Londrina	Toro
02/12	Carlos Severino de Sousa	alta ICL	Ana	Benedito	19:50		Ronda ICL	Somara
03/12/20	Claudio Barbera Jr.	Alta Hospitalar	Tais/Laine	Benedito	18:30		Londrina	Spin Automática
05/12/20	Buscar medicamento		Tais/Laine	Luis	8:42		Londrina	Spin Automática
05/12/20	Feri Herculano da Silva Neto	alta em Cronio	Maisala	Benedito	23:50		Corneio Hospital	Spin Automático
07/12/20	Onice da Silva M. Branco	em avaliação e conduta	Baine	Benedito	18:00		Corneio Pronto Soc	Toro
08/12/20	Levar lovide	oxid	Bruna	Liane	11:40	15:00	Corneio	Ambulância Pequena



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4522/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
01/12/2020

SAÍDA:
09:30 HR

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA APARECIDA DA SILVA		ICL	
2	ACOMP			
3	ANTONIO GOMES LINS		ICL	PEGAR NA CASA 991965506
	CUIDAR MUITO BEM DESSE PACIENTE, ELE É MUITO ESPECIAL PARA NÓS!			
4	ACOMP			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4591/2020

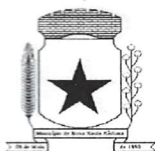
DESTINO:
CURITIBA

DATA:
03/01/2020

SAÍDA:
08:00H

RESPONSÁVEL:
MICHELE

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ONILDA GONÇALVES NUNES		RUA DAVID TORRES TOURS N 3599 BAIRRO NOVO A SITIO CERCADO	991381381 41992825379
2	ACOMP			
MOTORISTA:		ROGERIO		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 001/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
05/01/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
ROSANA RUY

Qty	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSIANE GONÇALVES	ARAPONGAS	TOMOGRAFIA	
2	ACOMP			
3	JOÃO MARIA DA SILVA	ARAPONGAS	TOMOGRAFIA	
4	ACOMP			
5	CLUDEMIR DONIZETE		ULTRACLIN	PEGAR NA CASA
6	CESAR EMANUEL A. MONTEIRO			PEGAR NA ESCADA ALVORADA
7	ACOMP- DEISIANE			
8	PLINIO FERREIRA			
9	ACOMP- PAULO FRANÇA			
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 007/2021

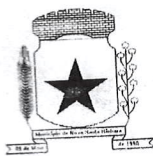
DESTINO:
~~ARAPONGAS~~/LONDRINA

DATA:
07/01/2021

SAÍDA:
05:30HR

RESPONSÁVEL:
ROSANA RUY

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANTONIO PEREIRA DA SILVA	AV: BANDEIRANTES,556	VAI ESPERAR NO POSTO DE SAUDE	
2	ACOMP			
3	FABIANE RIBEIRO NUNES	HU	PEGAR NA CASA	99107-89-28
4	ACOMP			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		SPIN AUTOMATICA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 012/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
11/01/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
ROSANA RUY

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA DE LOURDES ANDRADE	OFTALMO	CISNOP	
2	JERONIMO RODRIGUES	OFTALMO	CISNOP	
3	MARCOS S. MATHIAS	GASTRO	CISNOP	
4	ACOMP			
5	MARIA CLAUDETE TRINDADE	ORTOPEDISTA	CISNOP	
6	ACOMP			
7	ELIZABETH LOPES NUNES	ORTOPEDISTA	cisnop	BUSCAR NA VILA RURAL
8	DAIANA APARECIDA	CAP'S		
9	ACOMP			
10	EDMILSON GLOOR	CAP'S		
11				
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		VAN		

PEGAR EXAME DE JOZIAS DOS SANTOS ZAGANSKI

NA NEUROCOR



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 22/2021

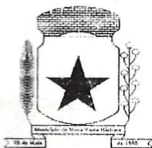
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
13/01/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	Elidia Janes Munhoz	ultramed		
2	Eronдина Lopes de oliveira Souza	dentista	Buscar na vila rural	
3	Acomp NIQUINHO			
4	TONHÃO	ICL		
5	Plinio	ICL		
6	acompanh			
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
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 032/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
15/01/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	Tereza Rodrigues	USG	ULTRASONIC	
2	acomp			
3	Marcelo primo Daniel	INSS		
4	Plínio	ICL		
5	acomp			
6	Maria aparecida da silva <i>(Branca)</i>	ICL	Pegar na casa	
7	acomp			
8	Kawane cristina	USG	ULTRASONIC	
9	acomp			
10	Miguel Gonçalves	cardio	ARAPONGAS	PEGAR ACOMP NO POSTO BOIADEIRO
11	acomp			
12				
13				
14	Rosa Maria ferreira	sintras	PEGAR NA CASA	
15	acomp			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		VAN		



Emissão de comprovantes

G332120902197165019
12/08/2020 09:04:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.53
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: 237 - BANCO 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: 12/08/2020

=====

DOCUMENTO: 081201
AUTENTICACAO SISBB: 6.63B.F68.950.73E.A87