



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 **3472** Data **09/09/2021** Previsão N° **3476** Liquidação N° **3189/2021** Empenho N° **1973/2021** Requisição N°

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

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

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

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Documento **Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303** Data **09/09/2021** Valor **R\$ 800,00**

Recibo

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1973/2021.

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 **3189/2021** Emitido em **30/08/2021** Requisição N° _____ Empenho N° **1973/2021**

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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
Fornecedor **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 _____ Saldo do empenho _____
08 Secretaria Municipal de Saúde **R\$ 800,00**
08.001 Fundo Municipal de Saúde _____ Valor liquidado _____
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **R\$ 800,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS _____ Saldo a Liquidar _____
2700 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 ROGERIO BATISTA DOS SANTOS, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.



Marco Antonio de Assis Nunes
Emissor



ROSANA RUY DE SOUZA

17915-9



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 EMPENHO

Número **1973/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **30/08/2021** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____ Número _____
Tipo _____
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 _____

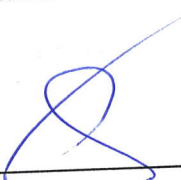
Credor _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
Fornecedor **ROGERIO BATISTA DOS SANTOS** 3800-8 040.157.949-23
Endereço _____ Bairro **QD04 LT15**
RUA VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____
São Jerônimo da Serra/PR 86270-000 43991283423 **Conta Corrente** 237 57-4 621537-8

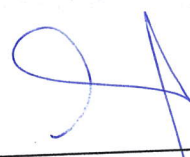
Classificação da despesa _____
08 Secretaria Municipal de Saúde
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Do Exercício

Saldo anterior	R\$ 53.290,00
Valor empenhado	R\$ 800,00
Saldo atual	R\$ 52.490,00

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 SAUDE


Marco Antonio de Assis Nunes
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 269/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 30/08/21

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.

L - 3189

C - 2700

F - 38008


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:

Wagner Nunes
Nome


Assinatura

30 / 08 / 21
Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 1973/21
Pg 09/09
nº 3972.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: Rogério Batista dos Santos	Cargo ou Função:
Órgão: Secretaria Municipal de Saúde 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
04/09/21	40,00			40,00
06/09/21	40,00			40,00
08/09/21	40,00			40,00
08/09/21	33,00			33,00
12/09/21	33,00			33,00
15/09/21	40,00			40,00
16/09/21	33,00			33,00
17/09/21	40,00			40,00
20/09/21	33,00			33,00
21/09/21	40,00			40,00
22/09/21	40,00			40,00
22/09/21	33,00			33,00
TOTAL				33,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				445,00

RESUMO DAS DESPESAS

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
04/09	Viagem para Lunasí CV - 1081/21
06/09	Viagem para Landrino CV - 1073/21
08/09	Viagem para Carmelito Pracópis CV - 1070/21
08/09	Viagem para Urupongos Hospital Hanger (noite)
12/09	Viagem para Carmelito Pracópis Sta Rosa (noite)
15/09	Viagem para Santa Mariana CV 1122/21
16/09	Viagem para Landrino CV alta ICL (noite)
17/09	Viagem para Landrino CV 1132/21
20/09	Viagem para Santa Mariana (Hospital)
21/09	Viagem para Carmelito Pracópis CV 1148/21



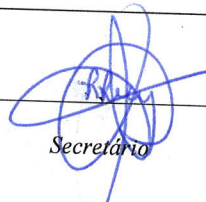
PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Reggério Batista dos Santos</u>	Cargo ou Função:
Órgão: Secretaria Municipal de Saúde Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPEZA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ____/____/____ NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<u>27/09/21</u>	<u>40.00</u>			<u>40.00</u>
<u>28/09/21</u>	<u>33.00</u>			<u>33.00</u>
<u>29/09/21</u>	<u>40.00</u>			<u>40.00</u>
<u>01/10/21</u>	<u>33.00</u>			<u>33.00</u>
<u>01/10/21</u>	<u>40.00</u>			<u>40.00</u>
<u>02/10/21</u>	<u>40.00</u>			<u>40.00</u>
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				<u>226,00</u>

RESUMO DAS DESPESAS

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<u>27/09</u>	<u>Viagem para Londrina JCL CV 1172/21</u>
<u>28/09</u>	<u>Viagem para Sta Maria CV 1188/21</u>
<u>29/09</u>	<u>Viagem para Sta Mariana CV 1187/21</u>
<u>01/10</u>	<u>Viagem para Sta Rosa Cornelio P (noite)</u>
<u>01/10</u>	<u>Viagem para Cornelio P. CV 1201/21</u>
<u>02/10</u>	<u>Viagem para Cornelio P. CV 1205/21</u>



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

LISTA DE PASSAGEIROS 1081/2021

DESTINO:
ASSAI

DATA:
04-09-2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs
01	ANGELICA RIBEIRO FREITAS	USG	CLIMAS	
02	ACOMP			
03	ANA FAUSTINO SILVA	USG	CLIMAS	
04	ACOMP			
05				
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 1073/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
06/09/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
ROSANA RUY

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SHEILA S SANTANA	SO VOLTA	999724413	
2	JULIA SANTANA			
3	JOAO VITOR M BUENO	NEURO	MEDICALE	
4	ACOMP			<i>perto do seu trabalho Casa Patrícia</i>
5	NILSON SILVESTRE	HOSPITAL DE OLHO		
6	ACOMP			
7	JOSIANE BATISTA ONIAS	ICL 991924601	RODOVIA VANDERLEI ALMEIDA	
8	JOAQUIM ALVES DE LIMA	USG		
9	ACOMP			
10	ROSELI DA SILVA	VIP SAUDE		
11	MARIA APARECIDA DA SILVA	ICL	PEGAR NA CASA	<i>Branca</i>
12	ACOMP			
13	REGINALDO APARECIDO SILVERIO	SO VA!		
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		VAN		

14 Amanda Bortol curso pegar no tubo ossai

passar em frente o liceu, proximo a casa do ado.

15 Gilmar



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1070/2020

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
08/09/2021

SAÍDA:
06:30HR

RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ZIRDA MARTINS SILVA	ORTOPEDIA		
2	ACOMP			
3	FABRICIO MEIRE	USG	ULTRAMED	
4	LENIRA ROSA DA SILVA	PSIQUIATRIA		PEGAR NA CASA
5	ACOMP			
6	SEBASTIAO SOUZA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA <i>Rua Julinho Tessino</i>
7	ACOMP			
8	JOSE A. DA CRUZ	ECODOPPLER	NEUROCOR	
9	MARIA AP. DA SILVA	CIRURGIA		SANTA MARIANA <i>Arçado da Prefeitura</i>
10	DANIEL SPINDOLA	EEG	NEUROCOR	
11	TEREZA AP. LIRA	RX	CISNOP	
12	CENI O. FAUSTINO	ORTOPEDIA	CISNOP	
13	<i>Disini Kelly Pafine</i>	<i>Caixa</i>	<i>Castro Alves</i>	
14	<i>Luciene Ribeiro</i>	<i>Caixa</i>	<i>Castro Alves</i>	
15				
16	<i>Rosa</i>		<i>Cisnop</i>	
17				

MOTORISTA	ROGERIO
VEICULO	ONBUS



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 Utilizad
4/9/21	Leticia	Alta hospitalar	Dani	Guidoni	00:30		Colmeias	Spin Peto
05/09	Arthur Caetano Ruy	Alta Hospitalar	Pr	Jose Wilson	11:20		Sta casa Colmeias	Spin
05/09	João Troca de	acompanhante sistema pública	Nara	Lucio	07:00		Arandina	Spin Peto
07/09/21	Troca de Acompanhante	Troca de Acompanhante	Sara	Lucio	06:00		Arapongas	Carro
07/09/21	Leonor Coriel	favor coriel	marley	Jose Wilson	13:00		Cornelio	Spin Peto
08/09/21	Thais G. Pomato	Santa Casa Inamiciante D.C.P	marley	Sidney	18:40		Colmeias	Spin Peto
08/09/21	Altono Primo Simil	Alta	Sara	Logyrio	19:00		Arapongas	Spin Peto
10/09/21	Jislaine	Edete Geome	Aline	Jose Wilson	07:40		Sta Cecilia	Spin Peto
11/09/21	João Paulo Barbosa	C.M.C.P + Amisho Covid	marley	Jose Wilson	12:00		Cornelio	Spin Peto
11/09/21	Luiz J. Souza	Amaciante Rx	marley	Sidney	18:40	19:30	SJS	Spin Peto
						11:20		
11/09/21	João Ferreira	Santa Casa	Jaceline	Logyrio	21:30		Cornelio	Ambulância
31/09	Elizavir Gonçalves	Internamento Santa Mariana	marley	Sidney	18:00		Santa Maria	Spin



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1122/2021

DESTINO:
SANTA MARIANA

DATA:
15/09/2021

SAÍDA:
06:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtyd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	KANANDA MARÇAL	OBSTETRICIA		PEGAR NA CASA
2	LETICIA SILVA	OBSTETRICIA		PEGAR NA CASA
3	BRUNA APARECIDA FLORES	OBSTETRICIA		PEGAR NA CASA
4	MARCELA FERNANDES	OBSTETRICIA		PEGAR NA CASA
5	CRSTIANE			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		SPIN		

CONTROLE DE INTERNAÇÃO E EXCUSA

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
21/12	Edza de Assis	Alta	Jara	Rogério	18:00	21:00	Londrina	Mpia Pri
21/12	Lizama Rodrigues	Laboratório	Jacire	Cicero	10:00	11:30	Anai	Toro
21/12	Fernando Oliveira	Troca de Acompanhante	Jara	José Wilton	07:00	07:200	Londrina	Mpia Pri
21/12	Resumano	Alta	Sora	Ironi	14:30		Blondio	Toro
09	Leticia Albuquerque	Avaliação e conduta (Cistante)	Daniela	Rogério	19:40		Sta Mariana	Spin Foto
09	Vitor Hugo Q. Rodrigues	Heftolen	Sora	Sidinei	18:00		Londrina	Toro
09	Bruna Flores	Alta Hospitalar	Pri	Cicero	9:45		Sta Mariana	Toro
09	Doni Leungo F. Mittel	Consulta na BR.	Valina	Darcy	11:00		Anai	Kian
09	Karyla Fchala Muniz	Consulta no HU	Pri	Cicero	11:40		Londrina	Van Aden
12/1	Mario Paulo Zogast	Consulta	Sora	Sidinei	18:05		B. mariano	Toro
11/12	Davi Lucas	Internamento	Donilo	Sidinei	20:45		CP Sta Cora	Ambulancia
11/12	Luiza Pranco	Alta Hospitalar	Daniela	Sidinei	2:00		Sta Cora	Ambulancia
10	Wesley Dias Fereus	Alta Hospitalar	Marli	Rogério	03:00	04:00	C.P. Sta Cora	Spin Foto
0	Burg F. de Carvalho	Alta Hospitalar	Valerio	Sidinei	19:00		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 1132/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
17/09/2021

SAÍDA:
07:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ELZA DE ASSIS	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	DAVI LUIZ PIMENTEL	ICL	PEGAR NA CASA	
4	ELZA PIMENTEL	ICL	PEGAR NA CASA	
5	EDMARA VAZ	SANTANDER		
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 1148/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
21/09/2021

SAÍDA:
08:30HR

RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE FERREIRA	GASTRO		PEGAR NA CASA
2	ACOMP	<i>R: Nargen Unidos 335</i>		
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		AMBULANCIA PEQUENA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1151/2021

DESTINO:
SANTA MARIANA

DATA:
22/09/2021

SAÍDA:
06:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qty	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	KANANDA MARÇAL	OBSTETRICIA		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	DANIELE ARAUJO			
4	LETICIA SILVA	OBSTETRICIA		PEGAR NA CASA
5	CRSTIANE			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		SPIN		

⑥. Exibire passsio - T. Queiroz



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1155/2021

DESTINO:
SANTA MARIANA

DATA:
22/09/2021

SAÍDA:
~~60.00~~
18.00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	BRUNA APARECIDA FLORES	CIRURGIA		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		Pagaria (noite)		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1172/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
27/09/2021

SAÍDA:
13:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PAULO ANTONIO DA SILVA	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	ELZA DE ASSIS	ICL	PEGAR NA CASA	
4	ACOMP			
MOTORISTA		ROGERIO		
CARRO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1189/2021

DESTINO:
SANTA MARIANA

DATA:
28/09/2021

SAÍDA:
18:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LETICIA DA SILVA ALBUQUERQUE	INTERNAMENTO	PEGAR NA CASA DA CRIS	
2	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 1187/2021

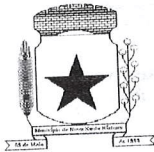
DESTINO:
SANTA MARIANA

DATA:
29/09/2021

SAÍDA:
06:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1		OBSTETRICIA		PEGAR NA CASA
2		OBSTETRICIA		PEGAR NA CASA
3		OBSTETRICIA		PEGAR NA CASA
4	MARCELA FERNANDES	OBSTETRICIA		PEGAR NA CASA
5	ELIANE AP.NOCKO			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		ROBUST		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1201/2021

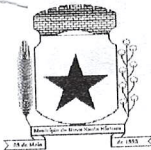
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
01-10-2021

SAÍDA:
07:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GUINARDO PEREIRA	CIRURGIA	PEGAR NA VILA RURAL	
2	ACOMP			
3	<i>2 Quice Nori Teixeira</i>	<i>Ortopedia</i>	<i>Pegar na Vila Rural</i>	
4	<i>Juseli</i>		<i>Jogos de Galeria</i>	
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 1205/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
02/10/2021

SAÍDA:
06:30HR

RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	TEREZINHA DE PAULA	HOLTER	NEUROCOR	
2	ACOMP			
MOTORISTA		Rogério		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1212/2021

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
04/10/2021 e
05/10/21

SAÍDA:
14:00HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ARTHUR FELIPE MARTINS	CONSULTA	HOSP INFANTIL	PEGAR NA CASA DENISE
2	ACOMP			
3	GILMAR ANTONIO DE LIMA	CONSULTA	HOSP ANGELINA CARON	
4				
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		KWIDI		

09/09/2021 08:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.11
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 - 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: 09/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090902
AUTENTICACAO SISBB: D.280.1D5.5A2.BD7.064