





# 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 **1641** Data **04/04/2023** Previsão N° **1682** Liquidação N° **950/2023** Empenho N° **640/2023**

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

Credor

Fornecedor

**ROGERIO BATISTA DOS SANTOS**

Endereço

**RUA: VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA**

Cidade/UF

**São Jerônimo da Serra/PR**

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

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Outras informações

Retenções

Servidor que autorizou o pagamento

234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303

Documento

040401

Data

04/04/2023

Recibo

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 640/2023

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

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

KATIA GARDENIA DOS SANTOS  
Tesoureira

ROSANA RUY DE SOUZA



# 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 LIQUIDAÇÃO

Número **950/2023** Emitido em **07/03/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **640/2023**

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

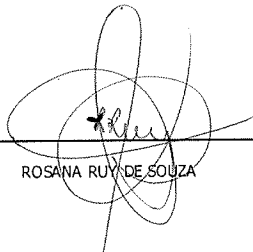
Outras informações \_\_\_\_\_

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

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
**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.

  
\_\_\_\_\_  
EDIVÂNIA 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	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
640/2023	Ordinário	07/03/2023		

Licitação	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	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor						
ROGERIO BATISTA DOS SANTOS	3800-8	040.157.949-23				
Endereço		Bairro				
RUA VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA		QD04 LT15				
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	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 102.360,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
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\$ 101.560,00

### 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.

  
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 067/2023

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 07/03/23

**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.

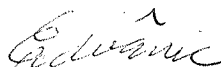
Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

2840  
3800

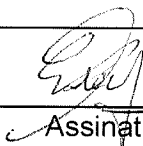
  
Rosana Ruy de Souza

Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:



Nome



Assinatura

07, 03, 23

Data

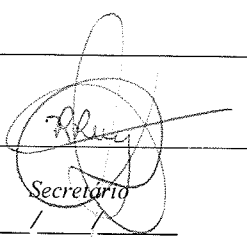


DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: <u>Rogério Batista dos Santos</u>	Cargo ou Função: _____
Órgão: _____ Unidade: _____	Solicitação Nº _____ Empenho Nº: _____ Recebido em: _____ / _____ / _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
30.03.23	6:15	30.03.23	18:00	Viagem para Conselho P. H Regional	Coronel P	472/23	40,00 ✓
01.04.23	7:00	01.04.23	12:00	Viagem para Assaí It. Curitiba	Assaí	488/23	40,00 ✓
03.04.23	13:30	03.04.23	19:00	- Viagem para Curitiba It Waldemar Monastier	Curitiba	485/23	200,00 ✓
04.04.23	6:00	04.04.23	17:00	- Viagem para Curitiba It Waldemar Monastier	Curitiba	485/23	40,00 ✓
05.04.23	5:00	05.04.23	18:00	Viagem para Arapongas It Hompar	Arapongas	497/23	40,00 ✓
07.04.23	7:00	07.04.23	13:00	Viagem para Sta Mariana It Sta Alice	Sta Mariana	510/23	40,00 ✓
09.04.23	13:00	09.04.23	18:00	Viagem para Londrina Sta Casa	Londrina		40,00 ✓
11.04.23	5:00	11.04.23	18:00	Viagem para Arapongas It Hompar	Arapongas	521/23	40,00 ✓
13.04.23	3:00	13.04.23	17:54	Viagem para Campo Largo It Waldemar	Campo Largo	539/23	100,00 ✓
15.04.23	11:00	15.04.23	15:00	Viagem para Conselho P. Sta Casa	Coronel P		40,00 ✓
17.04.23	5:00	17.04.23	17:20	Viagem para Londrina Arapongas	Arapongas	556/23	40,00 ✓
19.04.23	5:00	19.04.23	17:10	Viagem para Arapongas Jandira Sul	Jandira Sul	572/23	40,00 ✓
21.04.23	10:00	21.04.23	19:14	Viagem para Londrina Integrale	Londrina	588/23	40,00 ✓
01.05.23	6:30	01.05.23	13:00	Viagem para Sta Mariana It Sta Alice	Sta Mariana	644/23	40,00 ✓
<b>TOTAL</b>						-----	<b>740,00</b>

<u>Rogério Batista dos Santos</u> Assinatura do Funcionário _____/_____/_____ 	 _____ Secretário _____/_____/_____ 	_____ Assinatura do Tesoureiro _____/_____/_____ 
---	---	--



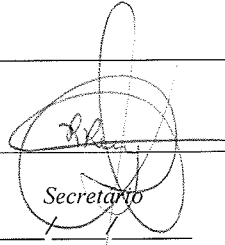
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
ESTADO DO PARANÁ

**DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA**

Funcionário: <u>Rogério Batista dos Santos</u>	Cargo ou Função: _____
Órgão: _____ Unidade: _____	Solicitação N° _____ Empenho N°: _____ Recebido em: / /

**RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM**

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
03.05.23	5:00	03.05.23	17:50	Viagem para Arapongas H. Hempar	Arapongas	CV 648/23	40,00 ✓
05.05.23	5:00	05.05.23	17:00	Viagem para Arapongas H. Hempar	Arapongas	CV 670/23	20,00 ✓
:	:	:	:				}
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
<b>TOTAL</b>						-----	<b>60,00</b>

<u>Rogério Batista dos Santos</u> Assinatura do Funcionário / /	 Secretário / /	_____ Assinatura do Tesoureiro / /
---	--	--



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 472/2023

DESTINO:  
CORNELIO - PROCOPIO

DATA:  
30/03/2023

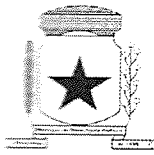
SAÍDA:  
06:30

RESPONSÁVEL:  
valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MATHIAS GABRIEL	OFTALMC	CISNOP	
2	ACOMP			
3	LAUDICEIA RODRIGUES	OFTALMO	CISNOP	
4	ANGELO MIGUEL	OFTALMO	CISNOP	
5	ACOMP			
6	IVONE SILVA SANTOS	MAMOGRAFIA	CISNOP	
7	CICERA AP. SILVA	MAMOGRAFIA	CISNOP	PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
8	RAQUEL AP. SANTANA	MAMOGRAFIA	CISNOP	
9	ROSEMARY RIBEIRO	MAMOGRAFIA	CISNOP	
10	APARECIDA PERZYSBES	MAMOGRAFIA	CISNOP	PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
11	ADRIANA DE OLIVEIRA	MAMOGRAFIA	CISNOP	
12	NOELI SANTOS DIAS	MAMOGRAFIA	CISNOP	
13	NAIR LEMES CORDEIRO	MAMOGRAFIA	CISNOP	
14	MATHEUS JOSE DA SILVA	OFTALMO	CISNOP	
15	MARILENE P. OLIVEIRA	TRATAMENTO ESPUMA	CICLO VITAL	
16	MATHEUS GABRIEL	EEG	NEUROCOR	
17	ACOMP			
18	OTAVIO RODRIGUES	AVALIAÇÃO AUDITIVA	Seletti	
19	FELIPE S. MORAES	PSIQUIATRIA	NEUROCOR	
20	ACOMP			
21	CLAUDIO G. PEREIRA	ORTOPEDIA		
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO:		VAN / ONIBUS		

Alberto cavazani 15:25 Seletti  
Cidinha Oftalm





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 488/2023**

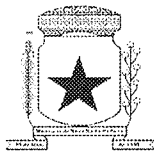
DESTINO:  
ASSAI

DATA:  
01-04-2023

SAÍDA:  
07:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	RAYSSA DA SILVA RODRIGUES	USG	CLIMAS	
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 485/2023**

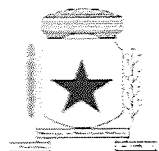
DESTINO:  
CURITIBA

DATA:  
03-04-23, 04-03-23

SAÍDA:  
14:00HRS

RESPONSÁVL  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ARTHUR FELIPE LIMA	GASTRO	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CAS.
2	DENISE			
3	RAFAEL RIBEIRO	GASTRO	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA
4	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 497/2023**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
05-04-2023

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

R	Nome	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CECILIA MARTINS LIMA	17º REGIONAL		PEGAR NA CASA DO SEU EUGENIO DE LIMA
2	ACOMP			
3	ZIRDA MARTINS	HC		
4	ACOMP			
5	JOSE VICTOR VIECO ITO	USG	ULTRA CLIN	
6	ALINE DA SILVA	USG	ULTRA CLIN	
7	ACOMP			
8	CAMILA GABRIELA ROCHA			HONPAR
9	ANA ALICE DE SOUZA	TOMO	ULTRAMED	ARAPONGAS
10	ACOMP			
11	PATRICIA GUEDES	HIDRO		PEGAR NA CASA
12	VINICIUS MIRANDA DIAS	LABORATORIO		LABIANGEM
13	ACOMP			
14	Daudio Mario Dioderri	cirurgico	Ararapongas	pegar Vale Ruel suite
15	Valeria	Sintese giron		
CONDUTORISTA	ROGERIO			
CARRO	VAN			

Cristina Hompar. Cardio.

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

### LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 510/2023

DESTINO:  
CORNELIO + SANTA MARIANA

DATA:  
07/04/2023

SAÍDA:  
07:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROBERTO RIBEIRO	OFTALMO	SANTA MARIANA	PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
2	ACOMP			
3	MARIA FERREIRA SILVA SANTOS	OFTALMO	SANTA MARIANA	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
5	EDMILSON GLOOR	CAPS		PEGAR NA CASA
6	ACOMP			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		SPIN		



SECRETARIA DE SAÚDE

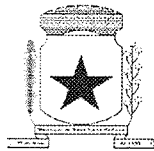
Nova Santa Bárbara

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
07/04/23	Palomo Eduardo Pop	transferência	Stefan/Tois	Leonildo	16:50	19:20	Cornélio	Toro
08/04/23	Agênio Lúcia	alta hospitalar	Aure	João Wilson	14:30		Cornélio	Kwid.
09/04/23	Fernanda de Souza Reliquis	transferência	Quiny	Carlos	05:40	09:00	Santa Maria	Spin nova
09/04/23	Luiz da Silva	União Hospital	Elza	Regino	13:00		Santa Casa	Spin nova
09/04/23	Abel Maria da Silva	Alta Hospitalar	Priscila	Waldemar	17:00	20:30	Santa Casa	Spin nova
12/04/23	Cicero Valério	Alta Hospitalar	Priscila	Carlos	18:00	20:30	Santa Casa	Kwid
13/04/23	Jose Eulpe Ramos	Alta Hospitalar	Thaís	Cleodaldo	21:00	23:40	Santa Casa	Spin nova
14/04/23	Jose Gabriel de Freitas	Alta Hospitalar	Thaís	Carlos	19:00	22:40	Santa Casa	Kwid
15/04/23	Tatiane Carneiro	Enternamento	maury	Regino	11:00h		Santa Casa	Kwid
16/04/23	Família Tatiane Araújo	Alta	Darido	Luiz Azeiteiro	10:50		Cornélio	Du
16/04/23	Hyago M. E. Marimato	Hospitalar	Quiny	Carlos	19:55	23:45	Santa Casa	Spin nova
17/04/23	?	Alta hospitalar	Priscila	Cleodaldo	21:35		Santa Casa	Toro
19/04/23	João Roberto	alta hospitalar	Thaís	Cleodaldo	20:30		Hospital de Santa Casa	Toro
21/04/23	Mozuel Mateus Leite	Hospitalar	maury	Quiny	13:30	17:30	Cornélio	Spin nova



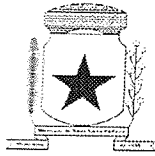
PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 521/2023**DESTINO:  
LONDRINADATA:  
11/04/2023SAÍDA:  
05:30 HRRESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ZIRDA MARTINS	HC		
2	ACOMP			
3	SALETE VIRGINIA LIRA	USG	ULTRA CLIN	
4	NILSON OLIVEIRA PERZYSBES	USG	ULTRA CLIN	PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
5	<i>Helaine Lima</i>	<i>USG</i>	<i>Manguinhos</i>	
6	IDELMA FERNANDES PINHATE		ULTRAMED	
7	PATRICIA GUEDES	HIDRO		PEGAR NA CASA
8	CICERO LUIZ PEIXOTO	POLICLINICA	<i>Rua Brasil 1032</i>	PEGAR NA CELINHO
9	JORGE EMANUEL			
10	CLAUDIA PEREIRA		<i>Bandeirantes</i>	
11	SILVANA SAMPAIO	CARDIO	<i>Pegar no Posto fundo</i>	HONPAR
12	<i>Helaine Lima</i>			
13	DORACI SANTOS	TOMO <i>Bandeirantes</i>	CLINILAB	
14	<i>Raimundo Mendes</i>	<i>(Lobinogen Bandeirantes)</i>		
15	<i>Helaine Lima</i>			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		VAN 15		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 539/2023**

DESTINO:  
CAMPO LARGO

DATA:  
13-04-2023

SAÍDA:  
03:00HRS

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	KALEB DA SILVA ONIAS	CONSULTA CIRURGICA	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA DA MARCIA CUSTODIO
2	ACOMP			
3	DAVI BATISTA			
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 556/2023**DESTINO:  
LONDRINADATA:  
17/04/23SAÍDA:  
05:30 HRRESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSIANE APARECIDA NUNES	USG MAMA	ULTRA CLIN	
2	SILVANA CARMO BATISTA <i>ac. foi</i>	USG MAMA	ULTRA CLIN	
3	VANEZA BIECO	USG		
4	ACOMP			
5	LUIZ HENRIQUE MATIAS VALERIO DOS SANTOS	USG		
6	ACOMP			
7	LUCIANO OLIVEIRA	INSS	HIGIENOPOLIS 1601	
8	ACOMP			
9	MARISA MACHADO	ICL	SO VOLTA	991286549
10	CLAUDIA MARIA DEODERIO	ARAPONGAS		PEGAR NA CASA
11	MARINALVA RIBEIRO	ENDOSCOPIA		
12	ACOMP			
13	NEIDE APARECIDA DA SILVA			
14	ACOMP			
15	MARIA DOS SANTOS SILVA			
16	ACOMP			
17	PATRICIA GUEDES			<i>pegar na casa</i>
CONDUTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		VAN 15		

*Onias*



# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

#### LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 572/2023

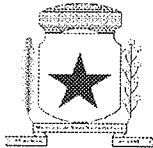
DESTINO:  
JANDAIA DO SUL

DATA:  
19/04/2023

SAÍDA:  
05:30HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	TEODORO MARINHO PRESTES	ORTOP	JANDAIA	
2	ACOMP			
3	DIENIFER ALINE ANDRADE LEITE	ORTOP	JANDAIA	
4	LOURENÇO PORFIRIO DOS SANTOS	ORTOP	JANDAIA	PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
5	<i>acompanhante</i>		ARAPONGAS	
6				
7	ZIRDA MARTINS DA SILVA	VASCULAR	ARAPONGAS	
8	ACOMP			
9	TATIANE LISBOA MARTINS	ORTOP	ARAPONGAS	
10	JOSE FELIX S. NETO	CINTILOGRAFIA	ARAPONGAS 7:30	PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
11	AGNALDO ROLIM DE MOURA	NEURO	ARAPONGAS	PEGAR NO CELINHO
12	ACOMP			
13	FRANCISCO DA SILVA PIMENTEL	CARDIO	ARAPONGAS	
14	SATIKO ENDO	ORTOP	ARAPONGAS	
15				
16				
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		VAN 15		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 588/2023**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
21/04/2023

SAÍDA:  
10:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MONICA APARECIDA DE LIMA	INTEGRALE	<i>pegar cilindro</i>	
2	ACOMP			
3				
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		TORO		

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

#### LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 644/2023

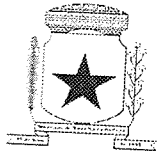
DESTINO:  
SANTA MARIANA

DATA:  
01/05/2023

SAÍDA:  
06:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA SOLEDADE	RETORNO CIRURGIA		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	NEIDE SANTOS	RETORNO CIRURGIA		PEGAR NA CASA
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 648/2023

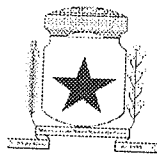
DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
03-05-2023

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PATRICIA GUEDES	HIDRO		
2	FATIMA O. PEIXOTO	POLICLINICA		PEGAR NA CASA
3	ACOMP			PEGAR NO CELINHO
4	BENEDITO PORFIRIO	CATETERISMO	HONPAR	
5	ACOMP			PEGAR NO AGEU
6	SEBASTIAO DE OLIVEIRA	PERICIA		
7	ACOMP			
8	ANA LIVIA BRITO	R, CIRURGICO	HONPAR ( 99183-45-47)	PEGAR NA CASA DA VANESSA BRITO
9	ACOMP			
10	SIMONE DA COSTA BARBOSA	RNM ULTRAMED		
11	ACOMP			ARAPONGAS
12	EDMARA ROSA GOBBO	RNM		
13	BARBARA STEFANY DE LIMA	CISMEPAR		ARAPONGAS
14	ROSALINA COURA	CISMEPAR		
15	ACOMP			PEGAR NA CASA DO GONÇALO
16	TEODORO MARINHO PRESTES	CARDIO	HONPAR	
17	ACOMP			
18	IRMA DE SOUZA RODRIGUES	CARDIO	HONPAR	
19	AGUINALDO RODRIGUES SOUZA		ADVOGADO	PEGAR NO POSTO DE SAUDE
20	ACOMP			
21	MARIA BATISTA	TROCA		
MOTORISTA		ROGERIO		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 670/2023**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
05/05/2023

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CLAUDIA MARIA DEODERIO	ORTOPEDIA	HONPAR	PEGAR NA CASA NA VILA RURAL
2	ACOMP			
3	EVERTON S. NOGUEIRA	ORTOPEDIA	HONPAR	
4	CONCEIÇÃO TOSTI NOMURA	<i>n Volta</i>	HOSP DE OLHOS	
5	JOAO RAFAEL FERREIRA DA CRUZ	RNM	ULTRAMED	<i>pegar no</i> <i>Arapongas</i>
6	ACOMP			
7	EDMAR RODRIGUES	REUMATO		
8	MARIA DE LOURDES SOUZA	REUMATO	POLICLINICA	
9	ACOMP			
10	CICERA JESUS ANDRADE	REUMATO	POLICLINICA	
11	BARBARA S. LIMA		FARMACIA REGIONAL	<i>n Volta</i>
12	PATRICIA GUEDES	HIDRO		PEGAR NA CASA
13	MARIA MERI SOTTO	SAS <i>n Volta</i>		PEGAR NO AGEU
14	ACOMP			
15	MARIA AP. BATISTA		INSS	PEGAR NO AGEU
16	ACOMP			
17	<i>Rosalina Loure</i>			
18	<i>Ang</i>		<i>Idol</i>	<i>Pegar na casa do seu Gabriel</i>
19				
20	<i>João Victor</i>	<i>Oficina</i>		
MOTORISTA		459937 96 88 ROGERIO		
VEICULO		VAN 21		



Emissão de comprovantes

G3310410216433191  
04/04/2023 10:26:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.26.30  
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

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: 04/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040401  
AUTENTICACAO SISBB: B.BCD.096.366.3DC.936



# 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	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
1641	04/04/2023	1682	950/2023	640/2023	

Licitação \_\_\_\_\_  
Proc \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_  
RUA, VEREA DOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA QD04 LT15

Cidades/UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_  
São Jerônimo dá Serra/PR 86270-000 43991283423 Conta Corrente 237 57-4 621537-8

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  
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 \_\_\_\_\_  
134730 - ROSANA RUY DE SOUZA

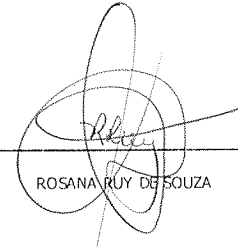
Recursos \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_  
30003 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 040401 04/04/2023 R\$ 800,00

Recibo \_\_\_\_\_  
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 640/2023.

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

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

  
\_\_\_\_\_  
KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS  
Tesoureira

  
\_\_\_\_\_  
ROSANA RUY DE SOUZA