



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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
1673	17/05/2021	1673	1558/2021	910/2021	

Licitação _____
Número _____
Sem licitação _____

Contrato/Aditivo _____
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 _____
CLODOALDO SILVESTRE 728-5 737.682.199-68
Endereço _____ Bairro _____
RUA ISMAEL MODESTO DE PINHO, 560 - CASA CENTRO
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____
Nova Santa Bárbara/PR 86250-000 32661389 Conta Corrente 237 57-4 620300-0

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	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303	051704	17/05/2021	R\$ 800,00

Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 910/2021.

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 **1558/2021** Emitido em **12/05/2021** Requisição Nº **910/2021**

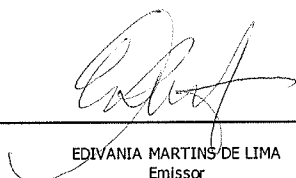
Licitação **Sem licitação** Tipo **Sem licitação** Número
Contrato/Aditivo Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

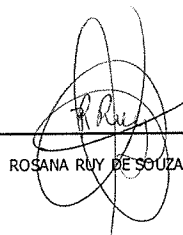
Credor **CLODOALDO SILVESTRE** Matrícula **728-5** CPF/CNPJ **737.682.199-68**
Fornecedor Endereço **RUA ISMAEL MODESTO DE PINHO, 560 - CASA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **32661389** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **620300-0**

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
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações Total de retenções **R\$ 0,00**
Retenções 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 CLODOALDO SILVESTRE, 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



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 910/2021 Tipo Ordinário Emitido em 12/05/2021 Requisição Nº Req. Compra Nº

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 CLODOALDO SILVESTRE Matrícula 728-5 CPF/CNPJ 737.682.199-68

Endereço RUA ISMAEL MODESTO DE PINHO, 560 - CASA Bairro CENTRO

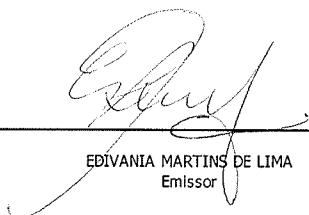
Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 32661389 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta Conta Corrente 237 57-4 620300-0

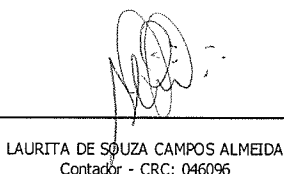
Classificação da despesa 08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo anterior R\$ 77.930,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado R\$ 800,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Saldo atual R\$ 77.130,00
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Do Exercício

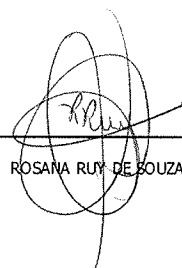
Outras informações

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA CLODOALDO SILVESTRE, 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 156/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 12/05/21

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 **Clodoaldo Silvestre**, haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

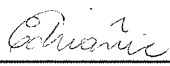
Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Atenciosamente,


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

2300
2085
910
883

Recebido por:


Nome


Assinatura

12 / 05 / 21
Data



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

E 7/10/21
Pc/15/05/21
72 1622

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Cláudio Silvestre</u>	Cargo ou Função: <u>Motorista</u>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa: _____	Nota de Empenho N°: Solicitação N° _____
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ____/____/____ N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIARIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
15/05/2021	40,00			40,00
17/05/2021	40,00			40,00
19/05/2021	40,00			40,00
23/05/2021	40,00			40,00
25/05/2021	40,00			40,00
27/05/2021	40,00			40,00
TOTAL	R\$=240,00			40,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$=240,00
				R\$

Nome: <u>Cláudio Silvestre</u> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
15/05/2021	Viagem realizada de Fátima Londrina, P. Antonio Santos
17/05/2021	Viagem P/ Londrina I.C.2 - P. Nilza F. Peres e S.B.S.
19/05/2021	Viagem P/ Curitiba P. Cecilio - C.F.B. - P. Afonso de Almeida
23/05/2021	Viagem P/ Londrina S.E. Costa - P. Maria Lucia Durigan
25/05/2021	Viagem P/ Londrina de Fátima - P. Vitoria Maria Moreira
27/05/2021	Viagem P/ Curitiba P. Cecilio - P. Michelle de Almeida

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

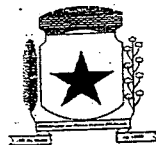
Funcionário: <u>Conrado Vilete</u>	Cargo ou Função: <u>Morista</u>
Órgão: <u>Secretaria Municipal de Saúde</u> Unidade Administrativa: _____	Nota de Empenho N°: _____ Solicitação N°: _____
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ____/____/____ NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____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

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
29/05/2021	40,00			40,00
31/05/2021	40,00			40,00
01/06/2021	40,00			40,00
02/06/2021	40,00			40,00
07/06/2021	40,00			40,00
08/06/2021	40,00			40,00
09/06/2021	40,00			40,00
11/06/2021	40,00			40,00
14/06/2021	40,00			40,00
15/06/2021	40,00			40,00
16/06/2021	40,00			40,00
10/08/2021	40,00			40,00
TOTAL	R\$ = 480,00			R\$ = 480,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <u>Conrado Vilete</u> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
29/05/2021	Viagem ao Evangelho de Londrina, P. Luciane Oliveira
31/05/2021	Viagem p/ Uluchoin de Londrina, P. Simone Vieira
01/06/2021	Viagem p/ Cornelio Piacopio Uluchoin, P. Paulo Cesar Costa
02/06/2021	Viagem p/ Londrina I.C.L., P. Claudinei Spelador
07/06/2021	Viagem p/ Londrina I.C.L., P. Jose H. Casprski
08/06/2021	Viagem p/ I.C.L. de Londrina, P.
09/06/2021	Viagem p/ Londrina Eudragia Unopoz, P. Arthur Martins
11/06/2021	Viagem p/ Assop Cornelio Piacopio, P. Erondina L. Oliveira
14/06/2021	Viagem p/ Cornelio Piacopio Assop, P. Emly Yvonne
15/06/2021	Viagem p/ I.C.L. de Londrina, P. Edli D. Peres/SB
16/06/2021	Viagem p/ Cornelio Piacopio, P. Santa Rosa, P. Karla Nascimento
10/08/2021	Viagem p/ Londrina I.C.L., P. Maria AP da Silva

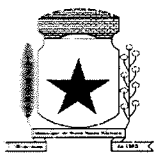


NOVA SANTA BÁRBARA

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
13/05	Doriana	traco de acomp.	Jack	Sidnei	13:00	19:00	Santa Casa Londrino	Spin Proto
14/05	Valdir Lebrun	alta	Priscila	Bernardo	21:20		Hipico	Ombelônio
15/05	Bruna Dora	Doença	Priscila	Joani	07:00	09:25	Granulis	Spin Automático
15/05	Leandro dos Santos	afetolama	Reto/Ri	Aldeoberto	15:05		bonchimo	Spin Automático
15/05	Leandro dos Santos	afetolama	Reto/Ri	Cidinei	17:50		bonchimo	Spin Proto
16/05	Donel Spindola	Santa Casa Londrino	Sara	Rogério	13:00	16:00	Dondrino	Ambulância
17/05	Maria Bithmar	Buxor Santa Alto	Priscila	Sidnei	18:05	18:45	Santa Cecília	Spin Proto
17/05	Antônio	Pneumonia ?	Jaqueline	Joani	23:30		Santa Casa Corumbá	Ambulância
18/05	Apoula	Clonias	Ellen	Bernardo	17:30		Assai	Spin Automático
19/05	Solange Basso	Burca alagante da Carla (gxt)	Pri	Sidnei	18:20		Assai sta casa	
20/05	Dina	Clonias	Sara	Cicero	09:00		Assai	Ambulância



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 546/2021

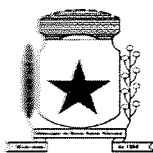
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
17/05/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	NILZA DE FATIMA PERZYSBES	ICL		
2	DEBORA MENDES DO CARMO		PEGAR NA CASA	MORA PERTO DO COLEGIO
3	ELLEN	CURSO		
4	AMANDA BORTOTTI	CURSO	PEGAR NO TREVO ASSAI	
5	GABRIELY AMARAL	RNM	ULTRASONIC	R: ESPIRITO SANTOS, 523
6	ACOMP			
7	claudio ferenc do silva			
8	Tatiana chaves do Lino		ongeros	cordia
9	acompa			
10	Paulo Jampaio do fto	Oftalmia	Hosp de Olhos	
11				
12				
13				
14				
15				
MOTORISTA		CLODOALDO		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 562/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
19/05/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	TEREZA ALVES BATISTA OLIVEIRA	HOSPITAL DE OLHOS	VAI ESPERAR NA ESTRADA DA BELA AGRICOLA	
2	APARECIDO DE OLIVEIRA	CAP'S		
3	EVA DE LOURDES RIBEIRO	HOSP DE OLHOS	HOSP DE OLHOS	
4	WALTER LEMES GONÇALVES	HOSP DE OLHOS	HOSP DE OLHOS	
5	ACOMP			
6	WALTAIR JOSE GARCIA	ORTOPEDISTA	CL. LUCIANO	
7	SILVANO OZEIAS MELLO	OTORRINO	CISNOP	
8	ACOMP			
9	MARIA SOLANGE DA SILVA	OFTALMO		
10	VALDETE GOMES DA SILVA	ESPIROMETRIA	NEUROCOR	
11	JORGE GONÇALVES DA SILVA	TOMOGRAFIA	CISNOP	
10	PATRICIA MARIA PEREIRA SANTOS			
11	ACOMP			
12	FLODIOMAR PEREIRA SANTOS	HOSP DE OLHOS	HOSP DE OLHOS	
13	ACOMP			
14	JAIME BARBOSA DA SILVA	CAP'S	CAP'S	
15	ACOMP			
		CLODOALDO		
VEICULO		Onibus		

16. Osvaldo Inacio - Hosp de Olhos - Pegar no carro

17. Daiana Aparecida J. Carmo

- ACOMP

Javer pegar exame Tomografia Terry e Aparecida da Silva Lino



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS -- Controle de Viagem 587/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
23/05/2021

SAÍDA:
13:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA LUCIA SANTOS QUEIROZ	SANTA CASA DE LONDRINA	VISITA ROSANA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		CLODOALDO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 589/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
25/07/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ELLEN	CURSO		
2	AMANDA BORTOTTI	CURSO	PEGAR NO TREVO DE ASSAI	
3	KASSYA FABIOLA MUNIZ	HC		PEGAR NA CASA DA MAE DO PADRE MORENO. CONJUNTO ALVORADA
4	ACOMP			
5	PAULO P. QUADROS	SAS		
6	JOSE VALDIR CANDIDO	HOFTALMO+ ULTRACLIN		
7	RUY SANTOS MATTOS	UROLOGISTA	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA (PONTA)
8	ACOMP			
9	DENISE	FISIOTERAPIA	PEGAR NA CASA	
10	ARTHUR FELIPE	FISIOTERAPIA	PEGAR NA CASA	
11	PAULO	FISIOTERAPIA	PEGAR NA CASA	
12	TAMIRES	FISIOTERAPIA	PEGAR NA CASA	
13	VANDERLEIA MOREIRA	OF TALMO	HOSP DE OLHCS	
14	MARIA ALICE DELATRE	CLINICA DENTARIA		PEGAR NA PONTE DA VILA RURAL
15	AROLDE DELATRE	CLINICA DENTARIA		PEGAR NA PONTE DA VILA RURAL
MOTORISTA		CLODOALDO		
VEICULO		VAI!		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

LISTA DE PASSAGEIROS 603/2021

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
27-05-2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	MICHELE DE ALMEIDA	RX +ORTOPEDISTA	PEGAR NA CASA	
02	ACOMP			

<i>Motorte</i>	<i>S. Bobatto</i>
VEICULO	AMBULANCIA

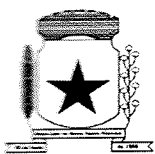


Nova Santa Bárbara

Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. - Jardim Alto da Boa Vista
Fone/Fax: (43)3266-8050

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTO REALIZADOS PELA UBS

NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro Utilizado
gestantes	Levar gestante	Talmia	Logeio	6:20		Santa Mariana	
Lucimara Oliveira	Avaliação e conduta	Jaceline	Sidnei	23:00	05:00	Santa Casa	Ambulância
Enzo Fujikawa	consulta	Jana	Nicco	14:00		Londrina	Ambulância
Angelo Ostina	Alta	Daniela	Luiz 3 Alecandro	20:00		Santa Casa C.D.	Spin Fut
Enzo Gabriel Kenji	Avaliação e Conduta	Daniela	Luiz 3 Alecandro	05:00		Erangelica	Ambulância
Denize e filhos	Exer. fisioterapico	Sou-	Irani	07:30		Leandro	Spin Fut
Leocimar S. Oliveira	transferencia	Leandro	Roberto	08:30		Cornelio P/ Leandro	Tauo
Sidney Flores	Alta	Am/Back	Sidney	20:00		Hospital de S.S.A.	Spin Fut
Letícia Afº Vicente	Colica renal	Am/Back	Sidney	23:30		Santa Casa Cornelio	Spin Fut
Isabella Franze	Avaliação	Daniela	Sidney	20:00		Santa Casa Cornelio	Tauo
João Herculano da Silva	Exatua MSE?	Jaceline	Benedito	21:00		Santa Casa Cornelio	Spin Fut
Maria Rosa de Oliveira	GPA, regulada pelo SAMU	Valéria	Irani	8:00		Santa Casa Cornelio	Ambulância
Angela C. Yonaski	Tratamento de parto	Jana	Benedito	01:45		Santa Casa Cornelio	Spin Fut
Wagner Severina da Silva	Alta	Am	Luiz 3	12:40		Santa Casa Cornelio	Spin Fut



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 620/2021

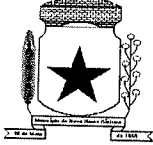
DESTINO:
LONDRINA/ ARAPONGAS

DATA:
31 /05 /2021

SAÍDA:
05:30HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 ☒	ELLEN	CURSO		
2 ☒	AMANDA	CURSO		
3	RAQUEL CRISTINA	FISIO		PEGAR NA CASA
4	EDIMARA ROSA GOBBO			
		HC		
5 ☒	VICTOR ALEXANDRE <i>Elaine</i>	RNM 999122916	ARAPONGAS	REG. DA ADAT Pegar Casa
6 ☒	ACOMP <i>(em frente Denilson)</i>			
7 ☒	SIMONE VIEIRA	USG	ULTRACLIM	
8	ROSA APARECIDA N GOMES	USG	ULTRACLIM	
9 ☒	JANILDA FERREIRA	USG	ULTRACLIM	
10 ☒	TEREZINHA APARECIDA MARTINS	USG	ULTRACLIM	
11	LUCIMAR PIRES DOS SANTOS	USG	ULTRACLIM	
12 ☒	VANEZA BIECO	OFTALON		
13	ACOMP			
14	<i>acompanha Rosa</i>			
15 ☒	<i>acompanha Terezinha</i>			
MOTORISTA		CLODOALDO		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

LISTA DE PASSAGEIROS 638/2021

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
01-06-2021

SAÍDA:
13:00

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	PAULO CEZAR C OSTA	TOMOGRAFIA	ULTRAMED	
02				
MOTORISTA		CLODOALDO		
VEICULO		ambulancia		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 631/2021

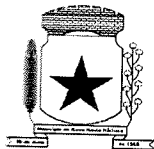
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
02 /06 /2021

SAÍDA:
08:00HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CLAUDINEI SPOLAOR	ICL	PEGAR NA CASA	
2	MARIA ROSANGELA BOMFIM	ICL	PEGAR NA CASA	
3	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO	PEGAR NA CASA	
4	GILNARI GAMARTE			
5				
6				
MOTORISTA		CLODOALDO		
VEICULO		on 06/06		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 645/2021

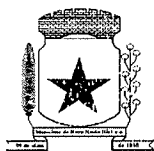
DESTINO:
LONDRINA

DATA
07/06/2021

SAÍDA:
10:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd				
1	JOSE HAMILTON ZAGANSKI	ICL	PEGAR NA VILA RURAL	
2	ACOMP			
MOTORISTA		CLODOALDO		
VEICULO		AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 633/2021

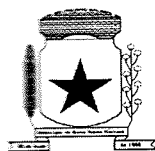
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
08/06/2021

SAÍDA:
06:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA ROSA	ICL	PEGAR NA SANTA CASA DE CORNELIO	
2	acomp			
3				
4				
MOTORISTA		CLODOALDO		
VEICULO		AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 657/2021

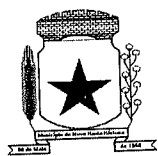
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
09-06-2021

SAÍDA:
10:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ARTHUR MARTINS	FISIO	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	Adriana (Branca)	Joia Rotta		
4	Lucas Bortolli		Saúde	Pegar na casa
MOTORISTA		Clodoaldo		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 663/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
10/03/2021

SAÍDA:
10:00 HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA APARECIDA DA SILVA	ICL		
2	ACOMP			
MOTORISTA		CLODOALDO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 668/2021

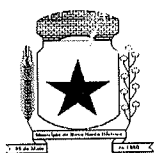
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
11/06/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ERONDINA LOPES OLIVEIRA	RX	PEGAR NA VILA RURAL	
2	ACOMP			
3				
MOTORISTA		CLODOALDO		
VEICULO		AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 676 /2021

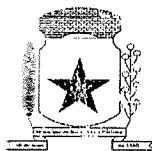
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
14/06/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EMY IVONE	ALTO RISCO	CISNOP	
2	ACOMP			
3	MEIRE APARECIDA GUIMARAES	RX	CISNOP	
4	TEREZA APARECIDA DA SILVA	RX	CISNOP	
5	ANDREA ROSANGELA DANIEL	RX	CISNOP	
6				
7				
8				
MOTORISTA		CLODOALDO		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 682/2021

DESTINO:
ARAPONGAS+LONDRINA

DATA:
15/06/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	JOSIANE CARDOSO	RNM	ARAPONGAS	
2	JOAO FRANCO DA SILVA	EXAME	ARAPONGAS	
3	ACOMP			
4	IGOR PAIXÃO	ORTOPEDIA	ARAPONGAS	
5	JOAO ESTEVES SILVA	CARDIO	PEGAR NA VILA RURAL	NA CASA DA DONA IRACY
6	ACOMP			
7	RHIAN DA SILVA PEREIRA	OFTALMO	GLEBA PALHANO	AV: AYRTON SERRA 1055
8	ACOMP			
9	NILZA DA FATIMA PERZYSBES	ICL	SÓ VAI	
10	EDI O. PERZYSBES	ICL		PEGAR NA CASA
11	ACOMP			
12	Amanda Bartolotti	Genio		Tenho de ir
13				
14				
15				

MOTORISTA

CLODOALDO

VEICULO

VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 686/2021

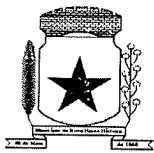
DESTINO:
CORNELIO

DATA:
16/06/2021

SAÍDA:
08:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	KARLA CRISTINA NASCIMENTO	SANTA CASA	PEGAR NA CASA	
2	SOLANGE			
MOTORISTA		CLODOALDO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 702/2021

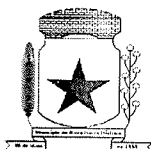
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
18/06/2021

SAÍDA:
08:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUCIMAR DA SILVA OLIVEIRA	RX	HCSP EVANGELICO	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		CLODOALDO		
VEICULO		AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

LISTA DE PASSAGEIROS 721/2021

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
21-06-2021

SAÍDA:
10:00

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	NAIR DIAS DA SILVA	RX + ORTOPEDISTA		
02	ACOMP			
MOTORISTA		CLODOALDO		
VEICULO		SPIN		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.23
2573902573 SEGUNDA VIA 0003

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: 620.300-0

FAVORECIDO: CLODOALDO SILVESTRE

CPF/CNPJ: 737.682.199-68

800,00

VALOR: R\$

DEBITO EM: 17/05/2021

DOCUMENTO: 051704

AUTENTICACAO SISBB: 8.3B4.D00.32F.89B.575