



# 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 **373/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **13/02/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

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 **LENILDO VICENTE DA COSTA** Matrícula **1695-1** CPF/CNPJ **769.280.049-91**

Endereço **RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 304 - CASA** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661221** Tipo de conta bancária **Conta Poupança** Banco **748** Agência **717-0** Conta **3235-0**


Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo anterior: R\$ 106.600,00  
08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado: R\$ 800,00  
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo atual: R\$ 105.800,00  
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS  
2840 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 CHEFE DA DIVISÃO DE TRANSPORTES DA SAÚDE LENILDO VICENTE DA COSTA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, PARA SUPRIR A AUSENCIA DE MOTORISTAS NAS VIAGENS EMERGENCIAIS E EVENTUAIS FORA DO MUNICÍPIO, A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

  
Eduardo do Socorro Araújo  
Emissor

  
LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA  
Contador - CRC: 046096

  
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 PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
669	22/02/2023	674	550/2023	373/2023	

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 **LENILDO VICENTE DA COSTA** Matrícula **1695-1** CPF/CNPJ **769.280.049-91**

Endereço **RLA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 304 - CASA** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661221** Tipo de conta bancária **Conta Poupança** Banco **748** Agência **717-0** Conta **3235-0**

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  
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS 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 022203	22/02/2023	R\$ 800,00

Recibo \_\_\_\_\_

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 373/2023.

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 **550/2023** Emitido em **13/02/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **373/2023**

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 **LENILDO VICENTE DA COSTA** Matrícula **1695-1** CPF/CNPJ **769.280.049-91**  
 Endereço **RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 304 - CASA** Bairro **CENTRO**  
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661221** Tipo de conta bancária **Conta Poupança** Banco **748** Agência **717-0** Conta **3235-0**

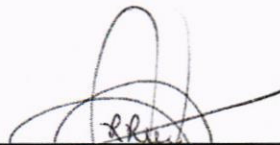
Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
 08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho R\$ 800,00**  
 08.001 Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado R\$ 800,00**  
 10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**  
 3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS  
 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 CHEFE DA DIVISÃO DE TRANSPORTES DA SAÚDE LENILDO VICENTE DA COSTA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, PARA SUPRIR A AUSENCIA DE MOTORISTAS NAS VIAGENS EMERGENCIAIS E EVENTUAIS FORA DO MUNICÍPIO, A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

  
 Eduardo do Socorro Araújo  
 Emissor

  
 ROSANA RUY DE SOUZA

17915-9



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 047/2023

PARA: Secretaria de Administração


DATA: 13/02/23

**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 Chefe da Divisão de Transportes da Saúde, **Lenildo Vicente da Costa**, para suprir a ausência de motoristas nas viagens emergenciais e eventuais realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

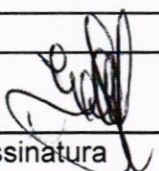
2840  
1695-1

  
Rosana Ruy de Souza  
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: \_\_\_\_\_

Nome

Assinatura

 13, 02, 23

Data



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

E 373/23

pg 22/02

nº 669.

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

Funcionário: <i>Genivaldo Vicente da Costa</i>	Cargo ou Função:
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	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
16.02.2023	40,00			40,00
20.02.2023	40,00			40,00
22.02.2023	40,00			40,00
24.02.2023	40,00			40,00
28.02.2023	100,00			100,00
02.03.2023	40,00			40,00
04.03.2023	40,00			40,00
<b>TOTAL</b>				<b>340,00</b>
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

**RESUMO DAS DESPESAS**

Nome: <i>Genivaldo</i> Assinatura do Funcionário ___/___/___	Nome: <i>[Signature]</i> Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
---	---	-----------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO	
16.02.2023	Bonduina	243.2023
20.02.2023	Bonduina	249.2023
22.02.2023	Bonduina	252.2023
24.02.2023	Bonduina	267.2023
28.02.2023	campo largo	290.2023
02.03.2023	Bonduina	306.2023
04.03.2023	Assu	319.2023

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Geovane V. da Costa Cargo ou Função: PROTOMETA

Órgão: \_\_\_\_\_ Unidade: \_\_\_\_\_ Solicitação N° \_\_\_\_\_ Empenho N° \_\_\_\_\_

Recebido em: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
05/04/2023	06:30	05/04/2023	16:30	Levar paciente no CUSOP, Neweocar, Santa C.	Cornélio / Sm.	500/2023	40,00
07/04/2023	10:50	07/04/2023	15:30	Buscar paciente de alta	fendaia de jul		40,00
07/04/2023	16:50	07/04/2023	19:20	Levar transferência	Cornélio		
09/04/2023	14:00	10/04/2023	18:00	Levar paciente no hospital Infomtel.	Curitiba/Compa	515/2023	200,00
11/04/2023	08:30	11/04/2023	20:00	Buscar paciente de alta no hosp. Waldemar M.	Campe Largo.	524/2023	100,00
13/04/2023	06:30	13/04/2023	17:00	Levar paciente no CUSOP, Neweocar, hosp. elhos.	Cornélio P.	543/2023	40,00
15/04/2023	09:00	15/04/2023	11:00	Levar paciente na BR + saúde	Araucária	555/2023	40,00
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
<b>TOTAL</b>						-----	<b>460,00</b>

Assinatura do Funcionário: Geovane V. da Costa

Assinatura do Tesoureiro: \_\_\_\_\_



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 243/2023**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
16/02/2023

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VALDIR ANTONIO DA SILVA OK	ICL		PEGAR NO MERCADO DO FARELO
2	FELIPE CORCINO SILVA OK	HC		PEGAR NO AGEU
3	ACOMP OK			
4	ACOMP OK			
5	PATRIICA GUEDES OK	HIDRO		PEGAR NA CASA
6	ELENA PASQUINI DIAS OK	CARDIO		
7	ARMINDO CARLOS DIAS OK	CARDIO		
8	JAMILY CRISITNA TELES OK	POSTO JARDIM SOL		
9	CLAUDINEIA MARINA SANTOS	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
10	ALINE MORAES PINHATE OK	OTORRINO		
11	ACOMP OK			
12	PONEZA MARIA MERA SANTOS OK	SAS		PEGAR NO AGEU
13	IRAIDE ALVES DA CONCEIÇÃO OK	DENTISTA		PEGAR NO POSTO DE SAUDE
14	VANESSA SGOBBI OK	G.O		
15	EDMARA VAZ OK			

MOTORISTA	LEONILDO
VEICULO	VAN NOVA



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 249/2023**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
20/02/2023

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LAURA SOARES GABRIEL	ICL		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	APARECIDA P. LOPES	ICL		
4	ACOMP			
5	FERNANDO FERNANDES SANTOS	SANTA CASA		
6	ACOMP			
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		SPIN		

*pegar no carro novo do  
lado casa Dia Couço*



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 252/2023

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
22/02/2023

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SABRINA ZECHINE	DRº ROBSON	GLEBA PALHANO	
2	ACOMP			
3	PATRICIA GUEDES	HIDRO	PEGAR NA CASA	
4	Maria Paula Santos	Psí. (filho de 2 Quid.)		
5	GABRIEL (omias)		Ague	

OTORISTA	LEONILDO
VEICULO	VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 267/2023**

DESTINO:  
LCNDRINA

DATA:  
24/02/2023

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARLI FERREIRA MARTINS	REUMATO	POLICLINICA	
2	ERONDINA FRANCIELI	DENTISTA		PEGAR NA VILA RURAL
3	VALDIR ANTONIO DA SILVA	OFTALMO		PEGAR NO BAR DO FARELO
4	PATRICIA GUEDES	HIDRO		PEGAR NA CASA
5	NELSON GOMES	DENTISTA		
6	RAFAEL RIBEIRO PIMENTEL	CINTILOGRAFIA	ARAPONGAS	
7	ACOMP			
8	DIVANEZ VIEIRA	OFTALMO		
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

MOTORISTA

LEONILDO

VEICULO

VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 290/2023**

DESTINO:  
CAMPO LARGO

DATA:  
28-02-2023

SAÍDA:  
04:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	RODRIGO RIBEIRO EVANGELISTA	ENDOCRINO	WALDEMAR MONSTIER	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 306/2023**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
02/03/2023

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	JHONATHAN FELIPE ZAGANSKI	OFTALMO		PEGAR NO CELINHO
2	ACOMP			
3	CASTURINA A. CESARIO	ULTRAMED		
4	ACOMP			
5	PATRICIA GUEDES OK	HIDRO		PEGAR NA CASA
6	JOAO VITOR SANTOS ARAUJO OK	OFTALMO		
7	ACOMP OK			
8	Filipa Oliveira Aguiar OK	OK	Pegar na casa	Pegando a
9	Acamp			casa do Paulo.
10	Filomena Luarte Aguiar	OK		
11	por Roberto Foss Junior	OK		
12				
13				
14				
15				
MOTORISTA:		LEONILDO		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 319/2023**

DESTINO:  
ASSAI

DATA:  
04-03-2023

SAÍDA:  
13:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CARLOS ANTONIO MEIADO	VASCULAR	BR	<i>Pegar na casa</i>
2	ACOMP			
MOTORISTA:		LEONILDO		
VEICULO		TORO		

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

#### LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 500/2023

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
05/04/2023

SAÍDA:  
06:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JANDIRA F. MAINARDES	VASCULAR	SANTA MARIANA	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	MARINALVA RIBEIRO <i>OK</i>	URO	CISNOP	PEGAR NO BAR DO CIDO
4	ACOMP <i>OK</i>			
5	ROSEMAR DE OLIVEIRA <i>OK</i>	ECO	NEUROCOR	PEGAR NA CHACA DO PEDRINHO
6	ACOMP <i>OK</i>			
7	LUANA BRIGIDA GONÇALVES <i>OK</i>	USG	CISNOP	PEGAR NO POSTO SAUDE
8	ACOMP			
9	ELIANE DE LOURDES ABRIL	USG	CISNOP	PEGAR NO CELIN
10	ACOMP			
11	ALEX AP. RODRIGUES	USG	CISNOP	
12	ACOMP			
13	LUIZA B. NASCIMENTO	USG	CISNOP	PEGAR NA IGREJA JOSE
14	TATIANE FELIX	USG	CISNOP	PEGAR NO BAR DO CIDO
15	TEREZA FERREIRA	ECO	NEUROCOR	PEGAR NO BAR DO CIDO
16	ACOMP			
17	ADELAIDE BARROS <i>OK</i>	ECO	NEUROCOR	
18	ACOMP <i>OK</i>			
19	IGOR ZEQUINE	PSIQUIATRIA	NEUROCOR	
20	CARLOS H. BADONA <i>OK</i>	ESTAGIO		
21	ELAINE RODRIGUES	RNM	SANTAC	
22	ACOMP			
23	JOAQUIM OLIVEIRA <i>OK</i>	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CA
24	ACOMP			

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

25	JONAS SOUZA BUENO	RX	CISNOP	<i>Pegar no final</i>
MOTORISTA	<i>OK</i>	LEONILDO		
VEICULO	ONIBUS			

*26 - Odeto Francisco Hospital Alto OK*

*BÁRBARA*



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
25/03/13	José Vitor Santos	Encaminhamento	Dr. Wilson	Carlos	19:30	23:30	Atendimento Ambulatório	Ambulatório
25/03/13	M <sup>te</sup> de Lourdes Genes	Ata	Dr. Wilson	Carlos	19:30	23:00	Consultório Santa Casa	Ambulatório
26/03/13	Claudia Fontana	Ata (Domicil)	Dr. Wilson	Regina	15:00	14:30h	Atendimento	ambul
26/03/13	Sidnia Sérgio Bernardi	Ata Santa Casa	Dr. Wilson	Eleonilde	18:00h		Urgência	Taxi
26/03/13	Maleni	Ata	Dr. Wilson	Eleonilde	18:00h		Urgência	Taxi
26/03/13	Edmar dos Santos	Hospitalar	Dr. Wilson	Carlos	18:00	23:40	Internamento	Spin
28/03/13	Brigitte Fagundes	Exames (Suas)	Dr. Wilson	Regina		19:32	Atendimento	Taxi
31/03/13	Franço dos Santos	Liberação de cipe	Dr. Wilson	Carlos	22:00	02:55	Atendimento	Taxi
01/04/13	Paula Elizabeth M. B. B. B.	Ata / Urgência	Dr. Wilson	Carlos	19:00	22:40	Urgência	Taxi
01/04/13	Delaine	Ata Hosp.	Dr. Wilson	Carlos	14:30		Urgência	Ambulatório
06/04/13	Delaine Brog	Ata Hosp. Santa	Dr. Wilson	Carlos	18:00	23:00	Urgência	Taxi
07/04/13	Benvenuto Paiva dos Santos	Ata UBS / Encaminhamento	Dr. Wilson	Benedito	10:50	15:30	Atendimento	Taxi
02/04/13	Fabiane Maria	Ata	Dr. Wilson	Benedito	10:50	15:30	Atendimento	Taxi



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

A-04.323 → Jandaia + Carmelão Procepro

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 515/2023**

DESTINO:  
CAMPO LARGO + CURITIBA

DATA:  
09-04-23, 10-04-23

SAÍDA:  
14:00HRS

RESPONSÁVEL:  
vaieria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANTHONY SANTANA	RETORNO CONSULTA	HOSP INFANTIL	PEGAR NA CASA
2	MILENA SANTANA		HOSP INFANTIL	PEGAR NA CASA
3	IRANI SANTANA		HOSP INFANTIL	PEGAR NA CASA
4	ROSANGELA FREITAS			PEGAR NA CASA ZEZINHA
5	VICTOR ALEXANDRE ROCHA	ANESTESISTA	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA
6	ACOMP			
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		VAN ?		

Dulce Maria Nogueira

Raule Leonardo Nogueira da Costa

Arthur Muniz Nogueira



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 524/2023**

DESTINO:  
CAMPO LARGO

DATA:  
11-04-23

SAÍDA:  
08:30HRS

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VICTOR ALEXANDRE ROCHA	BUSCAR ALTA	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		SPIN		

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

#### LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 543/2023

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
13/04/2023

SAÍDA:  
06:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SATIKO ENDO <i>OK</i>	ENDOCRINO		
2	LIZICA ALBUQUERQUE	ENDOCRINO		PEGAR NA CASA
3	ACOMP			
4	NEIVA KOTAKA SILVESTRE	ECODOPPLER	NEUROCOR	
5	GLAUCIA MARIA CORREIA <i>OK</i>	ECODOPPLER	NEUROCOR	
6	JOSE MARIA DE MELLO <i>OK</i>	ECODOPPLER	NEUROCOR	PEGAR NO CELI
7	ANA ELITA JESUS ALMEIDA <i>OK</i>	AVALIAÇÃO AUDITIVA		PEGAR NA CASA
8	ANTONIO CARLOS CORREIA <i>OK</i>	RX	CISNOP	
9	ACOMP			
10	SUELI SALETE RAMOS <i>OK</i>	RX	CISNOP	<i>Pegar na casa (39145)</i>
11	NEUZA DIONIZIO <i>OK</i>	RX	CISNOP	
12	ACOMP <i>OK</i>			
13	MARIA JOELMA <i>OK</i>	RX	CISNOP	
14	MARCIA CRISTINA SOUZA	RX	CISNOP	
15	ACOMP			
16	NATHALIA P. A GOMES	RX	CISNOP	
17	ACOMP			
18	JOSEFA M. SANTOS BRITO	RX	CISNOP	
19	MARIA GABRIELY PERZYSBES <i>OK</i>	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA IGREJA JOSE
20	ACOMP <i>OK</i>			
21	CINTIA BATISTA <i>OK</i>	RX	CISNOP	
22	KELVIN DA LUZ	RX	CISNOP	
23	VANDERLEIA MOREIRA	RX	CISNOP	
24	PATRICIA GUEDES	<i>OK</i>	LONGEVITTÁ	PEGAR NA CASA

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

25	CRISTINA LISBOA	RX	CISNOP	PEGAR NO AGEM
26	Wendu Carvalho de Paiva copo ad			
MOTORISTA	LEONILDO			
VEICULO	ONIBUS			

27. camp



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 555/2023**

DESTINO:  
ASSAI

DATA:  
15-04-2023

SAÍDA:  
9:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSUE RODRIGO DA SILVA	REUMATO	BR	PEGAR NA VILA RURAL
2	ACOMP			
3	KELI DE SOUZA	REUMATO	BR	
4	ACOMP			
5				
6				
7				
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		TORO		



## Emissão de comprovantes

G3312215124046451  
22/02/2023 15:18:55SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.55  
2573902573 SEGUNDA VIA 0006COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DETED - 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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA  
CONTA: 3.235-0FAVORECIDO: LENILDO VICENTE DA COSTA  
CPF/CNPJ: 769.280.049-91  
VALOR: R\$ 800,00  
DEBITO EM: 22/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022203  
AUTENTICACAO SISBB: C.77E.3CD.673.8C7.9D7

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.