



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95561080000160 IE:
Endereço: Rua Walfrido 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°
5039	30/09/2022	5044	4591/2022	2859/2022	

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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____

CICERO MIGUEL DE LIRA 142-2 362.634.009-00

Endereço _____ Barro _____
RUA TETSUO KONDO, 174 - CASA CONJUNTO ALVORADA

Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____
Nova Santa Bárbara/PR 86250-000 43991475908 Conta Corrente 748 717-0 58448-7

Classificação da despesa _____
2710 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 _____

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 093006 30/09/2022 R\$ 800,00

Recibo _____

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2859/2022.

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 4591/2022 Emitido em 23/09/2022 Requisição Nº Empenho Nº 2859/2022

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

Creditor
Concedente CICERO MIGUEL DE LIRA Matrícula 142-2 CPF/CNPJ 362.634.009-00
Endereço RUA TETSUO KONDO, 174 - CASA Bairro CONJUNTO ALVORADA
Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 43991475908 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 717-0 58448-7

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
2710 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 CICERO MIGUEL DE LIRA, 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

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

Data: 28/09/2022 Tipo: Ordinário Emitido em: 23/09/2022 Requisição Nº: _____ Req. Compra Nº: _____

Destinação: _____ Número: _____
Tipo: _____
Semiprecificação: _____

Contrato/Aditivo: _____
Serviço: Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Destinatário: _____ Matrícula: 142-2 CPF/CNPJ: 362.634.009-00
Remetente: _____

Bairro: CONJUNTO ALVORADA
Endereço: RUA TETSUO KONDO, 174 - CASA

Cidade: Nova Santa Bárbara/PR CEP: 86250-000 Fone: 43991475908 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 748 Agência: 717-0 Conta: 58448-7

Classificação da despesa: _____
08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo anterior: R\$ 26.030,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado: R\$ 800,00
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo atual: R\$ 25.230,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2710 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 CICERO MIGUEL DE LIRA, 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 309/2022

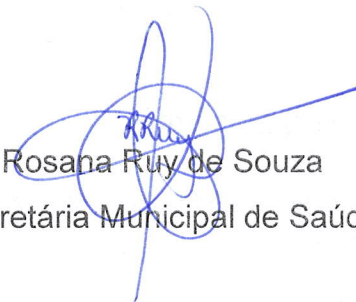
PARA: Secretaria de Administração

DATA: 23/09/22

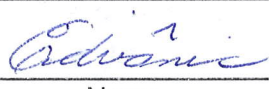
ASSUNTO: Solicitação de Diária Motorista

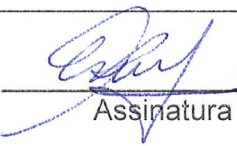
Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicitamos empenho e pagamento de diária no valor de **R\$ 800,00 (oitocentos reais)**, para as despesas com alimentação do Motorista, **Cícero Miguel de Lira** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:


Nome


Assinatura


Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

5 2859/22

pg 30/09

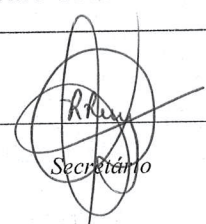
nº 5039

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Cícero miguel de lino</i>	Cargo ou Função: <i>motorista</i>
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
30 09 2022	40,00 ✓			40,00
03 10 2022	40,00 ✓			40,00
04 10 2022	40,00 ✓			40,00
05 10 2022	40,00 ✓			40,00
06 10 2022	40,00 ✓			40,00
07 10 2022	40,00 ✓			40,00
10 10 2022	40,00 ✓			40,00
11 10 2022	40,00 ✓			40,00
13 10 2022	40,00 ✓			40,00
14 10 2022	40,00 ✓			40,00
15 10 2022	40,00 ✓			40,00
17 10 2022	40,00 ✓			40,00
TOTAL	480,00			480,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				480,00

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <i>Cícero miguel de lino</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
30 09 2022	NSB Londrino HOSP INSS AGUIVALDO 1422-2022
03 10 2022	NSB Londrino HOSP ICL 1428-2022 MARCIA
04 10 2022	NSB ASSAI HOSP BR X SAÚDE 1441-2022 JOSE
05 10 2022	NSB Londrino HOSP OTOCENTRO 1446-2022 GABRIEL
06 10 2022	NSB Londrino e Arapongas JOAO DE FREITA 1454-2022 IVONE
07 10 2022	NSB Londrino HOSP ICL 1463-2022 MARCIA
10 10 2022	NSB Londrino HOSP ICL 1471-2022 PLINIO
11 10 2022	NSB JACAREZINHO HOSP OLHOS 1481-2022 TEREZINHA
13 10 2022	NSB Arapongas HOSP UTRAMED 1487-2022 LUCAS
14 10 2022	NSB JACAREZINHO HOSP OLHOS 1485-2022 TEREZINHA
15 10 2022	NSB JACAREZINHO HOSP OLHOS 1508-2022 TEREZINHA
17 10 2022	NSB Londrino HOSP ICL 1510-2022 MARCIA



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Cícero miguel de lino</i>	Cargo ou Função: <i>motorista</i>
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
18 10 2022	40,00 ✓			40,00
19 10 2022	40,00 ✓			40,00
20 10 2022	40,00 ✓			40,00
21 10 2022	40,00 ✓			40,00
24 10 2022	40,00 ✓			40,00
25 10 2022	40,00 ✓			40,00
26 10 2022	40,00 ✓			40,00
27 10 2022	40,00 ✓			40,00
TOTAL	320,00			320,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <i>Cícero miguel de lino</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
18 10 2022	NSB/ARAPONGAS e lanche HOSP ICL 1514 2022 ANTONIO
19 10 2022	NSB/ARAPONGAS HOSP DORODEF 1522-2022 SCAETIAO
20 10 2022	NSB/CORNELIO HOSP CISKOP 1540-2022 JULIANO
21 10 2022	NSB/STA MARZIANO-HOSP STA ALICE 1531-2022 ONECIA
24 10 2022	NSB/CORNELIO HOSP CINOP 1548 2022 SERGIO
25 10 2022	NSB/CORNELIO HOSP REGIONAL 1557-2022 MEDICAMENTO
26 10 2022	NSB/CORNELIO HOSP DR FABIANG 1558 2022 DAVI
27 10 2022	NSB/CORNELIO STA MARZIANO HOSP STA ALICE 1565 2022 VILMA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1422/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
30-09-2022

SAÍDA:
13:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCIA ZAGANSKI	RADIO	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	AGUINALDO ROLIM	INSS		PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1428/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
03/10/2022

SAÍDA:
13:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCIA ZAGANSKI 	RADIO	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1441/2022

DESTINO:
ASSAI

DATA:
04/10/2022

SAÍDA:
07:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE RODRIGUES	USG	BR	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		KWIDI		

VEICULO



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1446/2022

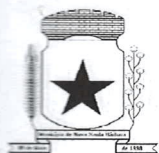
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
05/10/2022

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GABRIEL FREITAS	OTOCENTRO	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3				
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		KWIDI		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1454/2022

DESTINO:
ARAPONGAS+LONDRINA

DATA:
06/10/2022

SAÍDA:
05:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCIA ZAGANSKI	RADIO/ QUIMIO	ICL	PEGAR NA CASA
2	IVONE BORTTOTTI	ORTOPEDIA	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
3	IGOR ZEQUINI	RNM	ULTRAMED ARAPONGAS	PEGAR NA CASA DA DONA HERONDINA ZEQUINI
4	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1463/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
07/10/2022

SAÍDA:
11:40HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCIA ZAGANSKI	ICL		PEGAR NA CASA
2	ELZA ARAUJO	ICL		PEGAR NA CASA
3	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		kwidi		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1471/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
10/10/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PLINIO FERREIRA	VIDEOLARINGOSCOPIA	ICL	
2	ACOMP			
3	JANILIA			
4	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		SPIN		

SÓ LEVAR



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1481/2022

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
11/10/2022

SAÍDA:
04:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	TEREZINHA NUNES	OFTALMO		PEGAR NA CASA DO NENO OFICINA
2	ACOMP			
3	JANILDA FERREIRA COLODINO	OFTALMO		PEGAR NA CASA, VILA DOS TRABALHADOR
4	ACOMP			
5	EMILIO VALTER GALASSI	OFTALMO		PEGAR NA CASA
6	ACOMP			

MOTORISTA:

CICERO

VEICULO

VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1487/2022

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
13/10/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUCAS BRIZOLA	RNM	ULTRAMED	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		KWIDI		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1495/2022

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
14/10/2022

SAÍDA:
04:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	TEREZINHA NUNES	OFTALMO		PEGAR NA CASA DO NENO OFICINA
2	ACOMP			
3	JANILDA FERREIRA COLODINO	OFTALMO		PEGAR NA CASA, VILA DOS TRABALHADOR
4	ACOMP			
5	EMILIO VALTER GALASSI	OFTALMO		PEGAR NA CASA
6	ACOMP			
MOTORISTA:		CICERO		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1508/2022

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
15/10/2022

SAÍDA:
05:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	TEREZINHA NUNES	OFTALMO		PEGAR NA CASA DO NENO OFICINA
2	ACOMP			
3	JANILDA FERREIRA COLODINO	OFTALMO		PEGAR NA CASA, VILA DOS TRABALHADOR
4	ACOMP			
5	EMILIO VALTER GALASSI	OFTALMO		PEGAR NA CASA
6	ACOMP			
MOTORISTA: A DA		CICERO		
VEICULO: OSENI		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1510/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
17/10/2022

SAÍDA:
12:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	MARCIA ZAGANSKI	ICL		PEGAR NA CASA
4	ELZA ARAUJO	ICL		PEGAR NA CASA
5	ACOMP			
6	AMANDA PINHATE			
7	GILMA DE JESUS SOUZA COSTA			SÓ VOLTA
8	ROSENI NASCIMENTO			PEGAR NA CASA DA IRMA DO DIDA
9	CLAUDEMIR NORI	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NO AGEU
10				
11				
12				
13				
14				
15				
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1514/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
18/10/2022

SAÍDA:
11:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANTONIO GOMES LINS	ICL	PEGAR NA CASA	
2	JULIANA APARECIDA DE SOUZA	ORTOPEDIA	ARAPONGAS	
3	MARIA JOANA CARRIEL			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1527 /2022

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
19/10/2022

SAÍDA:
05:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SEBASTIAO MESSIAS DE CAMARGO	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	MARIA HELENA DA SILVA	ECO	ARAPONGAS	
4				
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1540/2022

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
20/10/2022

SAÍDA:
07:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JULIANO SANTOS DE OLIVEIRA	TRAUMA +RX		
2	ACOMP			
3				
4				
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1537/2022

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
21/10/2022

SAÍDA:
12:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ONECIA COUTINHO	R. CIRURGICO	Pegar na casa	
2	ACOMP			
3	Sergio Perussi	Novo	Longente	Pegar na casa
4	Stomp			
MOTORISTA	CICERO			
VEICULO	SPIN			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1548/2022

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
24/10/2022

SAÍDA:
11:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SERGIO PERUSSI	NEURO		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	JULIO CESAR TRINDADE	NEURO		
4	ACOMP			
5	JANDIRA F. MAINARDES	NEURO		
6	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1557/2022

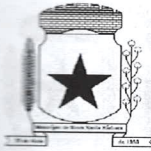
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
25/10/2022

SAÍDA:
07:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	BUSCAR MEDICAMENTO			
2	ACOMPANHANTE			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1559/2022

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
26/10/2022

SAÍDA:
16:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DAVI FERREIRA GUIMARAES	NEURO	DRª FABIANE	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		KWIDI		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1565/2022

DESTINO:
CORNELIO + SANTA MARIANA

DATA:
27/10/2022

SAÍDA:
09:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DAVI FERREIRA GUIMARAES	NEURO	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	VILMA FERREIRA			
4	PALOMA BATISTA		PEGAR NA CASA DA CINTIA BATISTA	
5	ACOMP			
6	ACOMP			
7	MARIA APARECIDA DA SILVA	GASTRO	SÓ VOLTA	
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		VAN 15		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.48.04
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA

CONTA: 58.448-7

FAVORECIDO: CICERO MIGUEL DE LIRA

CPF/CNPJ: 362.634.009-00

VALOR: R\$ 800,00

DEBITO EM: 30/09/2022

DOCUMENTO: 093006

AUTENTICACAO SISBB: 2.4AE.2DB.820.6EE.F91

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.