



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	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
446	09/02/2023	486	376/2023	294/2023	

Destinação _____ Número _____

Semiplicação

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

Endereço

Remetente

CICERO MIGUEL DE LIRA

Matrícula

142-2

CPF/CNPJ

362.634.009-00

Endereço

RUA TETSUO KONDO, 174 - CASA

Bairro

CONJUNTO ALVORADA

Cidade

Nova Santa Bárbara/PR

CEP

86250-000

Fone

43991475908

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

748

Agência

717-0

Conta

55448-7

Classificação da despesa

2640

08 Secretaria Municipal de Saúde

08.001 Fundo Municipal de Saúde

10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

13.90.14.14.01 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

324730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Recursos

00000 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303

Documento

020901

Data

09/02/2023

Valor

R\$ 800,00

Recebo

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 294/2023.

Assinatura

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDINHA 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
376/2023	02/02/2023		294/2023

Licitação	Número
Tipo	
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
Sequência Contrato							

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	142-2	362.634.009-00				
CICERO MIGUEL DE LIRA						
Endereço		Bairro				
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	Saldo do empenho
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 800,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 800,00
2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo a Liquidar
	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 CICERO MIGUEL DE LIRA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

Eduardo do Socorro Araújo
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 294/2023 Tipo Ordinário Emitido em 02/02/2023 Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 CÍCERO 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 anterior R\$ 110.680,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado R\$ 800,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Saldo atual R\$ 109.880,00
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 MOTORISTA CÍCERO MIGUEL DE LIRA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICÍPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Eduardo do Socorro Araújo
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 033/2023

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 02/02/23

ASSUNTO: Solicitação de Diária Motorista

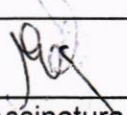
Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicitamos empenho e pagamento de diária no valor de **R\$ 800,00 (oitocentos reais)**, para as despesas com alimentação do Motorista, **Cícero Miguel de Lira** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____

Nome


Assinatura

02/02/23
Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 294/23

18 09/02

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Cicero Miguel de Lima</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
07/02/2023	40,00			40,00
08/02/2023	40,00			40,00
09/02/2023	40,00			40,00
10/02/2023	40,00			40,00
13/02/2023	40,00			40,00
31/03/2023	40,00			40,00
TOTAL	240,00			240,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <i>Cicero Miguel de Lima</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
07/02/2023	NSB / Lutar paciente Assai HOSP. 38+ saúde 183/2023 - Angela
08/02/2023	NSB / Santa Mariana HOSP. Santa Alice 193/2023 - MILENA
09/02/2023	NSB / Cornélio HOSP. Cimop 204/2023 - Maria Ap.
10/02/2023	NSB / Cornélio HOSP. Hemodialise 222/2023 - Lúbelia
13/02/2023	NSB / Cornélio " Hemodialise 221/2023 - Lúbelia
31/02/2023	NSB / Londrina Buscar paciente na fisioterapia - Gilmar

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: <u>Clara Miguel de Lima</u>	Cargo ou Função: <u>Motorista</u>
Órgão: _____	Solicitação N° _____ Empenho N°: _____
Unidade: _____	Recebido em: _____ / _____ / _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
03/04/2023	10:00	03/04/2023	16:10	Levar paciente na Cedimagem	Cornélio	482/2023	40,00
04/04/2023	05:30	04/04/2023	20:18	Levar paciente na Clínica Sallus	Londrina	490/2023	40,00
05/04/2023	07:00	05/04/2023	12:30	Levar paciente no Climas	Araucária	499/2023	40,00
05/04/2023	13:00	05/04/2023	16:08	Levar paciente na BR + saúde	Araucária	499/2023	-
06/04/2023	06:30	06/04/2023	10:40	Levar paciente no CISMOP	Cornélio	507/2023	40,00
06/04/2023	13:30	06/04/2023	16:30	Levar paciente no CISMOP	Cornélio	507/2023	-
10/04/2023	10:30	10/04/2023	18:40	Levar paciente para Fisioterapia	Londrina	517/2023	40,00
11/04/2023	10:30	11/04/2023	19:00	Levar paciente na Clínica Sallus e Hosp. de olhos	Londrina	523/2023	40,00
12/04/2023	07:00	12/04/2023	09:35	Levar paciente no Climas e BR + saúde	Araucária	537/2023	40,00
12/04/2023	10:00	12/04/2023	14:20	Levar paciente na BR + saúde	Araucária	538/2023	-
13/04/2023	06:30	13/04/2023	08:35	Levar paciente no Humanitas	São J. de Jerni	542/2023	40,00
13/04/2023	10:30	13/04/2023	15:10	Levar paciente no Climas e Ponta Grossa	Araucária/Londrina	541/2023	-
14/04/2023	06:30	14/04/2023	16:30	Levar paciente no hospital de olhos	Cornélio	553/2023	40,00
17/04/2023	10:00	17/04/2023	17:00	Levar paciente no Hoftalon e Fisioterapia	Londrina	560/2023	40,00
TOTAL						-----	400,00

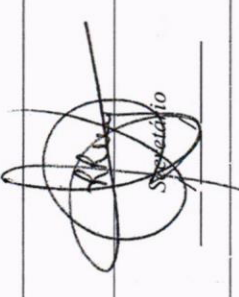
<u>Clara Miguel de Lima</u> Assinatura do Funcionário _____/_____/_____	<u>[Assinatura]</u> Assinatura do Tesoureiro _____/_____/_____
--	---

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: <u>Cícero Miguel de Lira</u>	Cargo ou Função: <u>motogista</u>
Órgão: _____	Solicitação N° _____ Empenho N°: _____
Unidade: _____	Recebido em: _____ / _____ / _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
18/04/2023	11:00	18/04/2023	17:40	Levar paciente no ICL	Londrina	566/2023	40,00
19/04/2023	06:30	19/04/2023	07:50	Levar paciente no Humanitas	José J. da Silva	578/2023	40,00
19/04/2023	07:30	19/04/2023	08:55	Levar paciente no Climax	Assaí	576/2023	-
19/04/2023	11:30	19/04/2023	18:07	Levar paciente para fisioterapia e UEL	Londrina	573/2023	-
20/04/2023	10:00	20/04/2023	11:50	Levar paciente no Climax	Assaí	597/2023	40,00
20/04/2023	14:00	20/04/2023	17:50	Levar paciente no HU	Londrina	593/2023	-
21/04/2023	20:00	22/04/2023	01:23	Levar paciente na Santa Casa	Camêlia		33,00
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
TOTAL							153,00

<u>Cícero Miguel de Lira</u> Assinatura do Funcionário _____/_____/____	 Assinatura do Tesoureiro _____/_____/____
---	--



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 177/2023

DESTINO:
LONDRINA + ARAPONGAS

DATA:
07/02/2023

SAÍDA:
11:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
ANGELA MARIA BEZERRA	RETORNO CIRURGICO	HONPAR	PEGAR NA CASA
ACOMP			
ANA ALVES RODRIGUES	ECO	OMEGA	PEGAR NA CASA
MARIA APARECIDA DA SILVA (BRANCA)	ICL		PEGAR NO CELINHO
TORISTA	CICERO		
CULO	TORO		

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 193/2023

DESTINO:
CORNELIO + SANTA MARIANA

DATA:
08/02/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MILENA SOARES	G.O	SANTA MARIANA	
2	CRISTIANE			
3	NILZA O. NOGUEIRA	RX	CISNOP	PEGAR NA CASA, PERTO DA CASA DO FARELO DO FUBÁ
4	ACOMP			
CONDUTORISTA		CICERO		
VEICULO		GOL		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 194/2023

DESTINO:
ASSAI

DATA:
08-02-2023

SAÍDA:
13:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
ANDRESSA PAULA SILVA	USG	BR	
ACOMP			
SABRINA LAFIAINE	USG	BR	
ACOMP			
STA	CICERO		
SPIN	SPIN		

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 204/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
09/02/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA APARECIDA MARQUES DUARTE	ORTOPEDIA		PEGAR NA CASA DA DONA DOCA
2	ACOMP			
3	VIANEIS DA SILVA GOES	ORTOPEDIA	CISNOP	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
5	JURANDIR TOSTI SALVADOR	ORTOPEDIA	CISNOP	PEGAR NA CASA
6	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		SPIN		

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 222/2023

DESTINO:
CORNELIO - PROCOPIO

DATA:
10/02/2023

SAÍDA:
03:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUBELIA BRAZ	HEMODIALISE	BUSCAR HEMODIALISE	
2	MARIA SANTOS SOARES	HEMODIALISE	BUSCAR HEMODIALISE	
3	ACOMP			
4				
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		TORO		

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 221/2023

DESTINO:
CORNELIO - PROCOPIO

DATA:
13/02/2023

SAÍDA:
03:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUBELIA BRAZ	HEMODIALISE	BUSCAR HEMODIALISE	
2	MARIA SANTOS SOARES	HEMODIALISE	BUSCAR HEMODIALISE	
3	ACOMP			
4				

MOTORISTA	CICERO
VEICULO	TORO



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 489/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
31/03/2023

SAÍDA:
08:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GILMARI GARMATE	BUSCA NA FISIOTERAPIA		
2	MARCOS GABRIEL GARMATE	BUSCA NA FISIOTERAPIA		
3	WEVERTON TRINDADE	BUSCAR MOTORISTA NA METRONORTE		
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		AMBULANCIA VELHA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 482/2023

DESTINO:
CORNELIO- PROCOPIO

DATA:
03-04-2023

SAÍDA:
10:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EDINEIA DIAS DA SILVA	USG	CEDIMAGEM	
2	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 490/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
04/04/2023

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ADRIANA DE LOURDES ABRIL	ENDOSCOPIA	CLINICA SALLUS	PEGAR NO CELINHO
2	ACOMP			
3	ADRIANA MAINARDES OLIVEIRA	COLONOSCOPIA	CLINICA SALLUS	PEGAR NA CASA
4	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 499/2023

DESTINO:
ASSAI

DATA:
05-04-2023

SAÍDA:
07:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DIANA DE FATIMA SILVA	USG	CLIMAS	
2	ACOMP			
		CICERO		
VEICULO		KWIDI		

3. Diana e garoto Vicente Rodrigues climas USG
acom.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 499/2023

DESTINO:
ASSAI

DATA:
05-04-2023

SAÍDA:
13:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
ROSALINA AMARAL	USG	BR	
KANANDA MARÇAL	USG	BR	
LEONILDA SABINO	USG	BR	
MARIA INES FERREIRA	USG	BR	Pegar na casa do Fernando
		CICERO	Valeria
		KWIDI	

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 507/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
06/04/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VALDINEIA FATIMA SILVA	RX + TOMO	CISNOP	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	JORGE-AMANCIO DA SILVA	RX	CISNOP	PEGAR NA CAS DO SEU JOEL
4	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		AMBULANCIA		

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 507/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
06/04/2023

SAÍDA:
11:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
JORGE AMANCIO SILVA	RX TOMO	CISNOP	PEGAR NA CASA
ACOMP			
FORISTA	CICERO		
CULO	AMBULANCIA		

Secretaria Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 523/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
11/04/2023

SAÍDA:
10:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ordem	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
	JOSE MARIANO RAFAEL	COLONOSCOPIA	CLINICA SALLUS	PEGAR NA CASA
	ACOMP			
	AGENOR FRANCISCO DOS ANJOS	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA
	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		KWIDI/ VAN		

3 - fardio de cliente do fardo - Harper. Pegar na casa.
6 - fardo.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 537/2023

DESTINO:
ASSAI

DATA:
12-04-2023

SAÍDA:
07:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	IRACI FERNANDES	USG	CLIMAS	
2	ERIK BATISTA	USG	CLIMAS	
3	FABIANA DIAS	USG	CLIMAS	
4	EVELIN SOARES	USG	CLIMAS	
5	MARIA IZIDORO	USG	CLIMAS	
6	MARIA INES FERREIRA	USG	CLIMAS	PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
7	ANGELICA ALMEIDA SILVA	USG	CLIMAS	
8	LOURDES G. CRUZ	USG	CLIMAS	
9	MARIA HELOISA FERREIRA	USG	CLIMAS	
10	ACOMP			
11	CLEUZA CORREIA	USG	CLIMAS + BR	
12	ACOMP			
13	RAQUEL SPINDOLA	USG	CLIMAS	
14	LUCIMAR PIRES	USG	CLIMAS	
15	DORACI SANTOS	USG	CLIMAS	
16	ANA LUCIA CHAGAS	USG	CLIMAS	PEGAR NA VILA RURAL
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 538/2023

DESTINO:
ASSAI

DATA:
12-04-2023

SAÍDA:
10:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
X	JOELMA ALVES MARTINS	USG	BR	PEGAR NO CELINHO
	ANA PRISCILA MARTINS	USG	BR	
	CLEUZA CORREIA	USG	BR	
	ACOMP	USG	BR	
X	ANGELA MARIA FERREIRA	USG	BR	
X	CARMEN SANTOS RIBEIRO	USG	BR	
X	LEONILDA ZAGANSKI	USG	BR	
X	JOAO DE LOURDES OLIVEIRA	USG	BR	PEGAR NA CASA DO JOAO BALAIÓ
X	ACOMP	USG		
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 542/2023

DESTINO:
SÃO JERONIMO DA SERRA

DATA:
13/04/23

SAÍDA:
06:30 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
DORACI SANTOS	DERMATO		
CONDUCTORISTA	CICERO		
VEICULO	AMBULANCIA PEQUENA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 541/2023

DESTINO:
ASSAI

DATA:
13-04-2023

SAÍDA:
10:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
CRISTIANO RIBEIRO	USG	CLIMAS	
DORACINA BUENO	USG	CLIMAS	
MYRIAN GONÇALVES	USG	CLIMAS	
GILSON GONÇALVES VALINS	USG	CLIMAS	
JAIME FRANCISCO	USG	CLIMAS	
Maria claya dia	Colonoscopia	Santo casa Londrina	
avamp		pegar na casa	
CONDOMINIO	CICERO		
CONDOMINIO	VAN		

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 553/2023

DESTINO:
CORNÉLIO PROCOPIO

DATA:
14/04/2023

SAÍDA:
06:30HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CARMEM DOS SANTOS RIBEIRO	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
2	VERA LUCIA CARLOS	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NO AGEU
3	JOÃO MIGUEL GONÇALVES	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
4	ACOMP			
5	HAROLDO AGUIAR	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
6	MARIA APARECIDA MARTINS	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
7	PAULO RODRIGUES	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
8	ZORAIDE RODRIGUES VALLA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
9	FATIMA O. PEIXOTO	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
10	LUZIA FERREIRA DOS SANTOPS NUNES	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
11	RODRIGO NOGUEIRA NERI	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
12	ACOMP			
13	EVELIN SOARES RAMOS	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
14	João Manoel / do IHC paulinho curido			pegar a gel
15	acomp. + curido alberto carazzai 1525			
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 560/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
17/04/2023

SAÍDA:
10:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA DA SILVA SANTOS	OFTALON		
2	ACOMP			
3	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIOTERAPIA		
4	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		TOPO Van		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 566/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
18/04/2023

SAÍDA:
11:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE BELARMINO	ICL		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	AGNALDO RODRIGUES DE SOUZA			POSTO DE SAUDE
4	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		VAN		

5 - ^{marc} Irma de Joga Gomes admitido após Jura da Jilva 10.
6 - acomp. Natalino pegou na casa
7 - claudia



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 578/2023

DESTINO:
SÃO JERONIMO DA SERRA

DATA:
19/04/2023

SAÍDA:
6:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
	CICERO HIPOLITO	HUMANITAS		
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		KWID		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 576/2023

DESTINO:
ASSAI

DATA:
19/04/2023

SAÍDA:
7:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
JOSELAINE SOUZA SILVA	USG	CLIMAS	
ORISTA	CICERO		
ULO	KWID		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 597/2023

DESTINO:
ASSAI

DATA:
20/04/2023

SAÍDA:
10:00HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Id	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
	JOÃO OLIVEIRA PERZYSBESZ	RX	CLIMAS	
CONDUTORISTA		CICERO		
VEICULO		KWID		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 593/2023

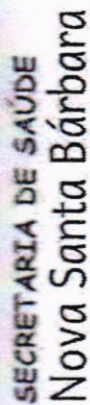
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
20/04/2023

SAÍDA:
14:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
MARIA DAS DORES LISBOA	VISITA	HU	
TELEFONISTA	CICERO		
CELEIRO	KWID		



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

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTO REALIZADOS PELA UBS

[illegible]



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.50.47
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: 09/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020901

AUTENTICACAO SISBB: 4.2BE.4E9.7B3.1C1.192