



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

Valor: 800,00
Data: 19/04/2021 Previsão N°: 1272 Liquidação N°: 1142/2021 Empenho N°: 690/2021 Requisição N°: _____

Destinação: _____ Número: _____

Sem licitação

Contrato/Aditivo

Assinatura Contrato

Aditivo

Início da vigência

Fim da vigência

Fim da vig. atualizada

Início da execução

Fim da execução

Fim da exe. atualizada

Creditor

Fornecedor

DARCY MOREIRA BRANCO

Matrícula

868-1

CPF/CNPJ

796.155.549-87

Endereço

RUA ZACARIAS LEMES GONCALVES, 202 - CASA

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Nova Santa Bárbara/PR

CEP

86250-000

Fone

4332661142

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

237

Agência

57-4

Conta

620285-3

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

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

Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303

Documento

041901

Data

19/04/2021

Valor

R\$ 800,00

Recibo

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 690/2021.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira

ROSANA RUY DE SOUZA



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95561080000160 IE: CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número
1142/2021

Emitido em
12/04/2021

Requisição Nº

Empenho Nº
690/2021

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

DARCY MOREIRA BRANCO

Matrícula

868-1

CPF/CNPJ

796.155.549-87

Endereço

RUA ZACARIAS LEMES GONCALVES, 202 - CASA

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Nova Santa Bárbara/PR

CEP

86250-000

Fone

4332661142

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

237

Agência

57-4

Conta

620285-3

Classificação da despesa

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

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

Saldo do empenho

R\$ 800,00

Valor liquidado

R\$ 800,00

Saldo à 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 DARCY MOREIRA BRANCO, 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

Número 690/2021 Tipo Ordinário Emitido em 12/04/2021 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

DARCY MOREIRA BRANCO

Matrícula

868-1

CPF/CNPJ

796.155.549-87

Endereço

RUA ZACARIAS LEMES GONCALVES, 202 - CASA

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Nova Santa Bárbara/PR

CEP

86250-000

Fone

4332661142

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

237

Agência

57-4

Conta

620285-3

Classificação da despesa

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

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

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 83.970,00

Valor empenhado

R\$ 800,00

Saldo atual

R\$ 83.170,00

Outras informações

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA DARCY MOREIRA BRANCO, 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 119/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 12/04/21

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, **Darcy Moreira Branco** 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

16 / 04 / 21

Data



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

690/21
P8 19/04/21
nº 1234

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Darcy Aparecida Branco</u>	Cargo ou Função: <u>motociclista</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	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
19/04/21	4000			
20/04/21	4000			
22/04/21	4000			
23/04/21	4000			
26/04/21	4000			
27/04/21	4000			
TOTAL	24000			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 24000

Nome: <u>[assinatura]</u> Assinatura do Funcionário	Nome: <u>[assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
19/04/21	NSBc Londrina JCL CVn: 417/21
20/04/21	NSBc S.J. Serna Humanitas Londrina JCL CVn: 426 e 421/21
22/04/21	NSBc Londrina JCL Optalmo CVn: 428/21
23/04/21	NSBc Londrina JCL UBTremed CVn: 435/21
26/04/21	NSBc Londrina JCL CVn: 444/21
27/04/21	NSBc Londrina JCL CVn: 452/21

Observações:

690/21



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Darcy Afonso Branco</u>	Cargo ou Função: <u>motorista</u>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Nota de Empenho Nº: _____
Unidade Administrativa: _____	Solicitação Nº: _____
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____	
Nº DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
28/04/21	4,000			
29/04/21	40,00			
30/04/21	40,00			
02/05/21	40,00			
03/05/21	40,00			
04/05/21	90,00			
TOTAL	290,00			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 240,00

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
28/04/21	NSB a Londrina JCL CVn. 460/21
29/04/21	NSB a Londrina JCL + Fisio CVn. 464/21
30/04/21	NSB a Londrina JCL + Fisio CVn. 470/21
02/05/21	NSB a Japora Hospital Cristo Rei
03/05/21	NSB a Cornélio Hosp. São José
04/05/21	NSB a Londrina JCL CVn. 481/21

Observações:

890/21



PREFEITURA MUNICIPAL NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

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

RESUMO DAS DESPESAS				
DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
06/05/21	40,00			
07/05/21	40,00			
08/05/21	40,00			
09/05/21	40,00			
10/05/21	40,00			
11/05/21	33,00			
TOTAL	233,00			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 233,00

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
06/05/21	NSBa Londrina ICL HC CVn 501/21
07/05/21	NSBa Londrina ICL CVn 509/21
08/05/21	NSBa Londrina Hosp. Saúde Físio CVn 517/21
09/05/21	NSBa Londrina Hosp. de Olhos CVn 514/21
10/05/21	NSBa Londrina Hosp. 18 Reg.
11/05/21	NSBa Bandeirantes Hosp. St. Lasc.

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Darcy de Oliveira Branco</i>	Cargo ou Função: <i>motorista</i>
Orgão: 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	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
11/05/21	4000			
TOTAL	4000			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 4000

Nome: <i>D.B.P.</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <i>[assinatura]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
11/05/21	N.S.B.a. Corneio Cisnop 18º Reg.

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 417/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
19/04/2021

SAÍDA:
08:40 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CLAUDINEI SPOLAOR	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

;-

LISTA DE PASSAGEIROS 426/2021

DESTINO:
SÃO JERONIMO DA
SERRA

DATA:
20-04-2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	APARECIDA DE LARA REGO	HUMANITAS		
02				
MOTORISTA		Darcy		
VEICULO		Ambulancia Lorange		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 421/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
20/04/2021

SAÍDA:
08:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CLAUDINEI SPOLAOR	RADIO		
2	ACOMP			
3	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO		
4	GILNARI GAMARTE			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		Ambulancia Jorango		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 428/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
22/04/2021

SAÍDA:
08:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SARA BITTENCOURT	G.O	RUA :MATO GROSSO,1571	DRº GILBERTO HIDEKI
2	ANA CAROLINA CORREA	OFTALMO	DRº ELINA	
3	MALDIA VAZ			
4	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIOTERAPIA	PEGAR NA CASA	
5	ACOMP			
6	CLAUDINEI SPOLAOR	ICL	PEGAR NA CASA	
7	ACOMP			
8	RAFAELA SILVA NUNES	OFTALMO	PEGAR NA CASA	
9	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 435/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
23/04/2021

SAÍDA:
08:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CLAUDINEI SPOLAOR	ICL		
2	ACOMP			
3	ITALO FERREIRA	ULTRAMED		
4	VIVIANE			
5	EDMARA VAZ			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 444/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
26/04/2021

SAÍDA:
08:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CLAUDINEI SPOLAOR	ICL		
2	ACOMP			
3	SERGIO AUGUSTO M. BITTENCOURT	RUA: Martin Luther King, 720		
4	SARA BITTENCOURT			
5				
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 452/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
27 /04 /2021

SAÍDA:
08:30HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd.	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CLAUDINEI SPOLAOR	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	MARCOS GABRIEL GARMATE			
4	GILNARI GAMARTE			
5				
6				
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 460/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
28 /04 /2021

SAÍDA:
08:30HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CLAUDINEI SPOLAOR	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 464/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
29/04/2021

SAÍDA:
08:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CLAUDINEI SPOLAOR	RADIO		
2	ACOMP			
3	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO		
4	GILNARI GAMARTE			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 470/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
30/04/2021

SAÍDA:
08:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CLAUDINEI SPOLAOR	RADIO		
2	ACOMP			
3	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO	SÓ VOLTA	
4	GILNARI GAMARTE			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		spin		

③. Benedito J. Freitas - Lerubra - Depois no carro
Acomp não vai



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
01/05/2021	Burcar Vacina no Reginal		Alme	Jonni	8:30		Amelio Prognio	Spin Futra
01/05/21	Beatriz G. Pinheiro	Burcar.	Tais	Roguo	17:00		S.S.S.	Spin Futra
- 02/05/21	Cerci Eslenbela	1 Internação	Tais/Dame	Darci	12:00		Sheloro	Ambulanc Nov.
- 03/05/21	Jandil Martins	Internação	Valerie/Son	Darci	09:00		Amelio Prognio	Ambulanc Nov.
06/05/21	Mariane Lucas	Internamento	Priybalma	Roguo	17:40		Amelio Prognio	Ambulanc Nov.
07/05/21	Manutenção Ver. ade	manutenção Ver. ade	Roguo	Roguo	07:00		Amelio Prognio	Ambulanc Nov.
08/05/21	Angela Amaro Oliveira	alta Hospital	Laine Tais	Benedito	18:00		Amelio Prognio	Ambulanc Nov.
- 09/05/21	João Antonio Bertotti	Consulta	Priybalma	Darci	13:00		Amelio Prognio	Ambulanc Nov.
10/05/21	Enzo Fufikawa	alta	Jachini		21:15		Amelio Prognio	Ambulanc Nov.
12/05/21	Enzo Fufikawa	alta	Ellen	Benedito	18:37		Amelio Prognio	Ambulanc Nov.
- 11/05/21	Ontônio do Nilo	Tomografia	Priybalma	Darci	09:00		Amelio Prognio	Ambulanc Nov.
- 11/05/21	Marlene Nunes	Internamento	Priybalma	Darci	17:40		Amelio Prognio	Ambulanc Nov.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 481/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
04/05/2021

SAÍDA:
06:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA APARECIDA DA SILVA	ICL	PEGAR NA CASA DA BRANCA	
2	ACOMP			
3	MARIA ROSANGELA BONFIN	ICL	PEGAR NA CASA	
4	EDI OLIVEIRA PERZYSBES	ICL	PEGAR NA CASA	
5	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 501/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
06/05/2021

SAÍDA:
08:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ZIRDA MARTINS	HC		SÓ VOLTA
2	MARIA ROSANGELA BONFIM	ICL	PEGAR NA CASA	
3	CLAUDINEI SPOLAOR	ICL	PEGAR NA CASA	
4	BENEDITO SEVERINO DE FREITAS	VASCULAR	PEGAR NA CASA	
5	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		SPIN		

Odete Francisco de Jesus



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 509/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
07/05/2021

SAÍDA:
08:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA ROSANGELA BONFIM	ICL	PEGAR NA CASA	
2	CLAUDINEI SPOLAOR	ICL	PEGAR NA CASA	
3	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		1001 SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 517/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
08-05-2021

SAÍDA:
11:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO MARIA DA SILVA	ACESSO SAUDE		
2	ACOMP			
3	DENISE MARTINS LINO	ACOMP		
4	ARTHUR FELIPE MARTINS LINO	FISIO		
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		SPIN		

Simone Oliveira Mianeto
Eduardo D. Mianeto

po vai



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 514/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
10/05/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NADIA EMANUELLY FELIX RIBEIRO	RX		
2	ACOMP			
3	JOAO MIGUEL GONÇALVES GUIMARAES	ECG		
4	ACOMP			
5	VALERIA DA SILVA FREITAS	MAMOGRAFIA		
6	MARIA DE LOURDES DA SILVA FREITAS	MAMOGRAFIA		
7	DANILO TEIXEIRA DOS SANTOS	TOMO		
8	ACOMP			
9	ANDREA ROSANGELA SANTOS OLIVEIRA	MASTOLOGIA		
10	OSVALDO INACIO	HOSPITAL		
11	ACOMP			
10	INES ALEXANDRE DE CARVALHO	OTORRINO		
11				
12				
13				
14				
15				
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		VAN		



Emissão de comprovantes

G3381913243637001

19/04/2021 13:27:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.27.45
2573902573 SEGUNDA VIA 0002

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: 620.285-3

FAVORECIDO: DARCY MOREIRA BRANCO
CPF/CNPJ: 796.155.549-87
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 19/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041901
AUTENTICACAO SISBB: C.779.0F1.9F0.121.A41

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.