



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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
6252	27/08/2019	6257	5988/2019	2433/2019	

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: BENEDITO BITTENCOURT DE ARAUJO JUNIOR Matrícula: 1819-8 CPF/CNPJ: 904.554.449-00

Endereço: CICERO RODRIGUES, S/N - CASA Bairro: CENTRO

Cidade/UF: Santa Cecília do Pavão/PR CEP: 86225-000 Fone: 4332701495 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 237 Agência: 574 Conta: 500767-4

Classificação da despesa

2490 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

Recursos

Recursos	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 749850 - BB - SUS - Fundo Saúde - 082702	27/08/2019	R\$ 800,00

Recibo

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2433/2019.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

 KATIA GARDINIA DOS SANTOS
 Tesoureira

 MICHELE SOARES DE JESUS



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 **5988/2019** Emitido em **26/08/2019** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2433/2019**

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 **BENEDITO BITTENCOURT DE ARAUJO JUNIOR** Matrícula **1819-8** CPF/CNPJ **904.554.449-00**
 Endereço **OCERO RODRIGUES, S/N - CASA** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **Santa Cecília do Pavão/PR** CEP **86225-000** Fone **4332701495** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **574** Conta **500767-4**

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 à Liquidar R\$ 0,00**
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
 2490 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 _____
40221 - MICHELE SOARES DE JESUS

Histórico _____
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A MOTORISTA BENEDITO BITTENCOURT DE ARAUJO JUNIOR, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

 Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor

 MICHELE SOARES DE JESUS
 Autorizador

2498-5

Branco
 057-4
 0150767-4



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 **2433/2019** Tipo **Ordinário** Emitido em **26/08/2019** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

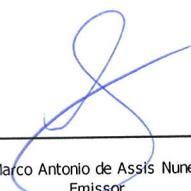
Licitação _____ Número _____
 Tipo _____
 Sem licitação _____
 Contrato/Aditivo _____
 Sequência _____ Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____

Credor _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
 Fornecedor **BENEDITO BITTENCOURT DE ARAUJO JUNIOR** Matrícula **1819-8** CPF/CNPJ **904.554.449-00**
 Endereço _____ Bairro **CENTRO**
OCERO RODRIGUES, S/N - CASA
 CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____
86225-000 4332701495 Conta Corrente 237 574 500767-4

Classificação da despesa		Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde		R\$ 54.690,60
10.301 Fundo Municipal de Saúde		
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde		Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		R\$ 800,00
2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 53.890,60

Outras informações _____

Histórico _____
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A MOTORISTA BENEDITO BITTENCOURT DE ARAUJO JUNIOR, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIA GEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.


 Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor


 LAURITA DE SOUZA CAMPOS
 Contador


 MICHELE SOARES DE JESUS



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 207/2019

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 26/08/19

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 custear despesas com alimentação do Motorista **Benedito Bittencourt Araújo Junior** quando em viagem fora do Município a serviço desta secretaria.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Atenciosamente,


Michele Soares de Jesus
Secretária Municipal de Saúde

C - 2490
F - 18198

Recebido por: _____

Nome


Assinatura

26 / 08 / 19
Data



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA


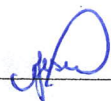
E 2433/
Pg 2710x
6252

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: Benedi B Amato Jr	Cargo ou Função: motorista
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
26-08-19	100,00	OK Curitiba		
27-08-19	100,00	OK Curitiba		
28-08-19	40,00	OK		
29-08-19	33,00	OK		
30-08-19	40,00	OK		
02-09-19	33,00	OK		
TOTAL	346,00			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 346,00

Nome:  Assinatura do Funcionário	Nome:  Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
---	--	-----------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
26-08-19	Viagem para Curitiba Angelina Coron Patiente Gil M
27-08-19	Viagem para Curitiba Angelina Coron Patiente Gil M
28-08-19	Viagem para Jacareizinho Hosp. de Olhos Patiente Alana
29-08-19	Viagem para Corv. Proc. Santa Casa Patiente Cleber
30-08-19	Viagem para Jacareizinho Hosp. de Olhos Patiente ADA
02-09-19	Viagem para Corv. Proc. Santa Casa Patiente Everton

Observações:





PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: Benedito B. BRAUJE JR.	Cargo ou Função: motorista
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
04-09-19	33,00	OK		
05-09-19	40,00	OK		
06-09-19	33,00	OK		
08-09-19	33,00	OK		
10-09-19	33,00	OK		
11-09-19	40,00	OK		
TOTAL	212,00			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 212,00

Nome:  Assinatura do Funcionário	Nome:  Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
---	--	---------------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
04-09-19	Viagem para com. Proc. Santa Casa Paciente Cecília
05-09-19	Viagem para com. Proc. 18ª Regional Paciente Pedro
06-09-19	Viagem para com. Proc. Santa Casa Paciente Vanessa
08-09-19	Viagem para ARA para 8ª Hosp. João de Freitas Paciente Reg
10-09-19	Viagem para Londrina Evangelico Paciente Silvana
11-09-19	Viagem para Jacareizinho Hosp. de Olhos Paciente Teodor

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

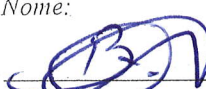

NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: Benedito B. Araújo Junior	Cargo ou Função: motociclista
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
12-09-19	33,00	OK		
13-09-19	100,00	OK		
18-09-19	33,00	OK		
19-09-19	40,00	OK		
20-09-19	33,00	OK		
	<u>239,00</u>			
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 239,00

Nome:  Assinatura do Funcionário	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
12-09-19	Viagem para Londrina ICL. Paciente Marcos.
13-09-19	Viagem para Curitiba Hosp. Infantil Paciente DAN
18-09-19	Viagem para STA MARIANA Hosp. MUN. Paciente JULIANA
19-09-19	Viagem para Londrina ICL. Paciente Teodoro.
20-09-19	Viagem para RRQ. Proc. e Arapongas Hosp. João de Foz Paciente. Maria.

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3200/2019

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
26/08/2019

SAÍDA:
17:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GILMAR ANTONIO DE LIMA	TRANSPLANTE DE RINS	A PEDIDO DO HOSPITAL ANGELINA CARON	PEGAR NA CASA 991590436
MOTORISTA:		BENEDITO		
VEÍCULO:		SPIN AUTOMÁTICA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3201/2019

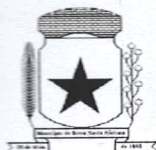
DESTINO:
CURITIBA

DATA:
27/08/2019

SAÍDA:
02:00H-11:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
GILMAR ANTONIO DE LIMA	TRANSPLANTE DE RINS	A PEDIDO DO HOSPITAL ANGELINA CARON	PEGAR NA CASA 991590436
VEICULO:	BENEDITO		
VEICULO:	SPIN AUTOMATICA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3193/2019

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
28/08/2019

SAÍDA:
04:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	APARECIDA DO ROCIO TRINDADE	CIRURGIA	HOSP. OLHOS	POSTO 991676178
2	ACOMP			
3	TEODORO MARINHO PRESTES	CIRURGIA	HOSP. OLHOS	PEGAR NA CASA 991641460
4	ACOMP			
5	ADALTO GLOOR	CIRURGIA	HOSP. OLHOS	PEGAR NA CASA 991921282
6	ACOMP			
MOTORISTA:		BENEDITO		
VEÍCULO:		SPIN AUTOMATICA		



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
08	LAYNO HENRIQUE DE Almeida	Ata e cirurgia	Stana	RODRIGO	22:30		StA CASA C. CONCEIÇÃO	SPIV- Preta
08	Luiz Fernandes dos Santos	Surto D. Inquietos	D Rº Mar- nilio F. Mattos	Darcy	10:00		Bandeira caps	SpiV Preta
08	Sergio Perusso	Viúta	michel	Edizio	13:15		Correio São Lima	SpiV automática
08	Maurício Ribeiro de Abreu	Tachalho L pedro	Roberto	Benedito	08:45		Sto Marinho	SpiV
	maria clara	Queda de escada	face Teresa	João Wilson	08:10			
08	Ismael Rodrigues	Apixino na apresenta	Quim Bruna	Fabiano	18:10		Ma Casa Dermis	Bondero
11/9	Katelin Dairane C. Santana maria Aurora Subil	gravidez ectópica histerectomia	face Tais	Fabiano	19:15	03:00	e. p. Isonol	SpiV Preta
03/19	Clebson Rocha Perusso	Análises e condutas	Rui Tais	Benedito	18:00	22:00	Sto Casa Candelin	SpiV Preta
08/19	Buenirara Santos	Análises e condutas	João	Airton	21:05		Sto Casa C.P.	SpiV Preta
19	João Milton Elias	alta hospitalar	face Tais	Edizio	16:00		Anapongas	SpiV automática
11/19	Katelin Dairane	alta hospitalar	face	Rogério	12:50		Wanda casa corchete	SpiV Preta



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3213/2019

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
30/08/2019

SAÍDA:
04:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	APARECIDA DO ROCIL TRINDADE	RETORNO CIRURGICO	HOSP. OLHOS	POSTO
2	ACOMP			
3	ADALTO GLOOR	RETORNO CIRURGICO	HOSP. OLHOS	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA:		BENEDITO		
VEÍCULO:		SANDEIRO		



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
10/09/19	EVERTON DO SILVA NOGUEIRA	- Consulta	DRº MARIL				Stª Casa	Spin
10/09/19	ORA JILIANA SOARES	- Internamento	BRUNA	Benedito	18:30		Stª MARINA	Prata
	EVERTON DOS S. NOGUEIRA	Família Indicar	micell	Fabrano	18:30		Stª casa Cornelio	??
							Stª Casa Cornelio	Spin Prata
11/09/19	Cecilia de Melo	Algia, Baxido ventre	Joque Riscio	Benedito	18:15	21:30	Stª Casa Cornelio	Spin Automat
10/09/19	Raul de Oliveira	Análise de conduto	Ediane Pereira	Benedito	23:51	05:30	Stª Casa Cornelio	Spin Automat
10/09/19	Suana Brugada EVERTON NOGUEIRA	Alto Hospitalar	BRUNA	Fabrano	18:00		Stª Casa Cornelio	??
10/09/19	Vaniga Alves	der. de cabeça	Luís	Benedito	18:00	05:00	Stª Casa Cornelio	Touro
10/09/19	Bruna Tatiana Colar		Jacy Lima	Jos Wilson	10:00		Stª casa Cornelio	Ambulância
10/09/19	Claudete	Dista	Jacy Lima	Rogério	13:10	18:25	ICL	Spin Prata
10/09/19	Ana Jiliana Soares Natali	Alto Hospitalar	Jacy Lima	Jos Wilson	16:30		Londrina	Spin Automat
10/09/19	Áurea Ap: de Souza	Troca de comp.	Jacy Lima	Cleusa	19:00		Santa Casa Cornelio	Spin Prata



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3233/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
05/09/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
PEDRO LESSIE	RX+TRAUMA	ULTRAMED+CLINICOP	PEGAR NA CASA 991971323
ACOMP			
CONDUTORISTA:	BENEDITO		
VEICULO:	AMBULANCIA		



NOVA SANTA BARBARA

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
02/09/19	Everton do S. Nogueira	- Demulta	Dr. Maul	Benedito	18:30		Sto Casa	Spin
03/09/19	Ana Jotônia Zagorski	- Internamento	Bruna	Fabrício	18:30		Sto Casa	Prata
	Everton do S. Nogueira	Família J. Silva	Michelle	Fabrício	18:30		Sto Casa Cornelio	??
							Sto Casa Cornelio	Spin
04/09/19	Cecilia de Melo	Algia B. B. VENTRE	Faque R. Silva	Benedito	18:15	21:30	Sto Casa Cornelio	Spin Prata
04/09/19	Raul de Oliveira	Análise de Conduta	Elaine P. Pinto	Benedito	23:51	05:30	Sto Casa Lanches	Spin Automática
05/09/19	Luana Bugada Everton Nogueira	Alta Hospitalar	Bruna	Fabrício	18:00		Sto Casa Cornelio	??
05/09/19	Yaniga Alves	Alta Hospitalar	Faís	Benedito	18:00	05:00	Sto Casa Cornelio	Touro
07/09/19	Bruna Tatiana Colan		Faís	Fox Wilson	10:00		Sto Casa Cornelio	Ambulância
07/09/19	Claudete	Dista	Faís	Rogério	13:40	18:25	ICL Londrina	Spin Prata
07/09/19	Ana Jotônia Zagorski Natali	Alta Hospitalar	Faís	Fox Wilson	16:30			Spin Automática
07/09/19	Décio Ap. de Souza	Troca de acomp.	Faís	Cleio	19:00		Santa Casa Cornelio	Spin Prata



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
08/09	Sergio Perusse	Familiar por visita	Bruna	Edézio	12:00		João Linares Cemitério	Spin Automática
08/09	Marcos / Claudete	Familiar Inten	Bruna	Carly	13:30		ICL Arduina	Spin Preta
08/09	Erigo Gabriel Fujitawa	Compreção	Dr. Mau	Carro Próprio	15:20		Sta Casa Cemitério	Carro Próprio
08/09	Benedito Severiano Souza	alta Hosp.	Pedro	Edézio	17:09		Sta Casa Cemitério	Ambulância Própria
08/09	Régis Garcia do Nêvo	alta Hospitalar	Pri João	Benedito	18:00		Araxingás	Spin Automática
09/09/19	Henrique V. L. dos Santos	avaliação e conduta	Leani	Edézio	02:36		Sta Casa C.V.	Spin Sordena
10/09/19	Sirlene Broz	consulta goito	Bruna	Benedito	18:30	23:03	Arduina	Spin Automática
11/09/19	Antony Rafael góviele	Consulta	Bruna	Jos. Wilson				
11/09/19	Marcos Trindade	Troca de Ocomprimento	Bruna	Edézio	18:30		Araxingás Arduina	Spin Preta
11/09/19	Antony Rafael góviele	alta	Leani	Edézio	23:30		Santa casa C.V.	Spin Preta
12/09/19	Sidnei Farias do Nascimento	Intenção coceira e veredo	Pri	Benedito	18:00		S.S.S.	Spin

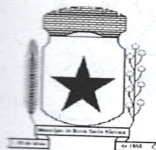


NOVA SANTA BÁRBARA

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
08/09	Sergio Kuruso	Familiar por visita	Bruna	Edizio	12:00		João Amador	Spin
08/09	Marcos / Claudete	Familiar Visitas	Bruna	Darcy	13:30		Cornelio	Automática
08/09	Erigo Gabriel Fujitaka	Comunicação	Dr. Mau	CARRO PRÓPRIO	15:20		ICL	Spin
08/09	Benedito Severiano Souza	Alta Hosp.	Pedro José	Edizio	17:09		Araduna	Preta
08/09	Rogis Garcia do Sivo	Alta Hospitalar	Pri. Jais	Benedito	18:00		Sta. Casa	Carro Próprio
09/09/19	Henrique V. Ligez Romos	Arquivos e Conduta	Leani	Edizio	02:36		Sta. Casa	Ambulância Própria
10/09/19	Sirlene Broz	Consulta 901to	Bruna	Benedito	18:30	23:03	Cem. C. V.	Spin
11/09/19	Antony Rafael Gavioli	Consulta	Bruna	Jos. Wilson			Araduna	Automática
11/09/19	Marcos Tundoou	Troco de acompanhamento	Bruna	Johane	18:30		Araduna	Spin
11/09/19	Antony Rafael Gavioli	Alta	Leani	Edizio	23:30		Santa casa	Preta
12/09/19	Sidnei Farias do Nascimento	Intoxicação e verificação	Pri	Benedito	16:00		S. J. S.	Spin



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3246/2019

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
11/09/2019

SAÍDA:
04:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	TEODORO MARINHO PRESTES	CIRURGIA	HOSPITAL OLHOS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA:		BENEDITO		
VEÍCULO:		SPIN AUTOMATICA		



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

Handwritten notes: "Cidade", "Nova Santa Bárbara", "R. João..."

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
03/09/19	marco antonio Trindade	Troço de pagamento	Bruna	Benedito	18:30		FCC Jordana	Spin
03/09/19	Alex ygor mauricio Paixão	Alta Hospitalar	deidiane Taís	Fabiano	19:45		Orcelio Santa Casa	Spin Prata
03/09/19	Tia marce Antonio Trindade	A Pedido de médico de vte.	Bruna e Taís	Fabiano	23:02		Bondinho	Spin Automático
04/09/19	Antonio Gomes Tenório	Alta Hospitalar	Taís Rui	Cicero	13:00		Arapongas	Ambulância
05/09/19	Angela de Santana	Visita Sergio Bruno	Angela Bruno	Rogério	13:00		João Lima Cornélio	Spin Prata
05/09/19	Francoise de Almeida	fratura de rádio?	Angela Bruno	Rafael	18:00	18:15	Sta Casa	Spin
05/09/19	Jacobs dos Reis	Antônio Antonio Tenório	Jacobs Tenório	João Wilson	18:00	18:15	Casa do Jacinto	Jordana
06/09/19	Fernando Duarte	Suspeito fratura	Bruna	Fabiano			Santa Casa - B	Spin Prata
06/09/19	Maria Ilma	Faustino	Bruna	Grani	12:30	16:15	São Jerônimo Santa	Spin Automática
07/09/19	Duli Lereira	Alta hospitalar	Bruna	Fabiano	18:20		Arapongas	Spin Automática
08/09/19	Fulionea Feliz Fernando Duarte	Internamento	Bruna	Benedito	18:00		Sto Mariana Sta Casa	Spin Automática



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3256/2019

DESTINO:
CAMPO LARGO

DATA:
13/09/2019

SAÍDA:
04:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE RAFAEL MARIANO	ALTA HOSPITALAR – CIRURGIA ORTO	HOSPITAL SÃO LUCAS	
2	ACOMP			
3	DAVI LUCAS PEREIRA DOS SANTOS	CONSULTA PEDIATRIA ORTOPEDICA – 13:00H	HOSP. INFANTIL WALDEMAR MONASTIER	PEGAR NA CASA 991278196
4	ACOMP			
MOTORISTA:		BENEDITO		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		



PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
Secretaria da Saúde

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

SENHA: 41786491
SOLICITAÇÃO: 5765467
DATA: 26/07/2019
HORA: 15:19

DADOS DO CIDADÃO

NOME: DAVI LUCAS PEREIRA DOS SANTOS

NOME SOCIAL:

TELEFONE: (43)91823840

ENDEREÇO: AVENIDA WALTER G. DA PARANA

DATA DE NASCIMENTO: 12/03/2014

CPF:

CNS: 898004135454285

MÃE: CINTIA APARECIDA PEREIRA SANTOS

*13/09 - 13:00
Dr. Lucas*

JOVA SANTA BÁRBARA -

DADOS DO AGENDAMENTO

UNIDADE SOLICITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA SANTA BARBARA

PROFISSIONAL SOLICITANTE: ANA ALICE SANTANA

ITEM AGENDAMENTO: CONSULTA EM ORTOPEDIA PEDIATRICA - HOSPITAL INFANTIL WALDEMAR MONASTIER

PROFISSIONAL EXECUTANTE: CARLOS ABREU DE AGUIAR

DATA: 28/08/2019 HORA: 07:00

UNIDADE EXECUTANTE: HOSPITAL INFANTIL WALDEMAR MONASTIER

TELEFONE: 33918100

ENDEREÇO: RUA XV DE NOVEMBRO, 3701, BOM JESUS - CAMPO LARGO - PARANA

NOME DO PROFISSIONAL:

TIPO DE CONSELHO:

NÚMERO DO CONSELHO:

PREPAROS

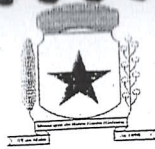
OBRIGATORIO TRAZER OS SEGUINTES DOCUMENTOS: COMPROVANTE DE AGENDAMENTO DA CONSULTA, RESULTADOS DE EXAMES, RG OU CERTIDAO DE NASCIMENTO, COMPROVANTE DE ENDERECO E CARTAO NACIONAL DE SAUDE

OBSERVAÇÕES



ASSINATURA

*z Cintia z
91278196*



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
09/09/19	marco antonio Trindade	Troco de medicamento	Mirra	Benedito	17:30		FCC Londrina	Spin
3/09/19	Alex ygor mauricio Paixão	Alta Hospitalar	deidilaine Tais	Fabiane	19:45		Orcelino Santa Casa	Spin Prata
13/09/19	Tia marce Antonio Trindade	A Pedido do médico de vte.	Raine & Tain	Robene	23:02		Pondura	Spin automática
4/09/19	Antonio Gomes Tonhão	Alta Hospitalar	Tais Pri	Cicero	13:00		Arapongas	Ambulância
5/09/19	Angela M. Salmes	Visita Sergio Puro	Angela Puro	Logeio	13:00		João Lima Cornelio	Spin Prata
5/09/19	Franzise Lucio da Silva	Franzise Lucio da Silva	da Silva	da Silva	18:00	18:50	Sa Casa	da Silva
5/09/19	Jacobs dos Reis	Alta Hospitalar	Jacobs Reis	Jacobs Reis	18:00	18:50	Caro do Salmes	Londrina
6/09/19	Fernando da Silva	Franzise Lucio da Silva	Lucio	Robene			Santa Casa	Spin Prata
16/09/19	Maria Ilma	Faustine	Bruna	Grani	12:30	16:15	São Jerônimo Siba	Spin Automática
17/09/19	Deli Lereira	Alta Hospitalar	Bruna	Fabiane	18:20		Arapongas	Spin Automática
18/09/19	Fulionei Felix Fernando Duarte	Internamento	Bruna	Benedito	18:00		Sto maniana Sta Casa	Spin Automática



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3278/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
19/09/2019

SAÍDA:
09:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	TEODORO MARINHO PRESTES	ALTA HOSPITALAR	ICL	
2	ACOMP			

MOTORISTA:	BENEDITO
VEÍCULO:	SPIN AUTOMATICA



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
18/09/19	Dulcilene Batista	Alta Hospitalar	Bruna		18:00	Benedito Darcy	Arapongas	Spin Automático Ombusom a
18/09/19	M ^{re} Gabriel	Transmissão Nto para N ^o Jordana Jansen	Denelso			Darcy	Cornelio Jordana	Ombusom a
19/09/19	Tuodora Martins Puster	consulta ICL	Jacu Bruno	Benedito	06:00	Benedito	ICL Jordana	Spin Automática
19/09/19	Oscar do Silve Aguiar	Alta Hospitalar	Pri Tais	Fabiano	18:30		Arapongas	Spin hatch Automático
19/09/19	Fernando Duarte Silve	alta hop	Leone	Fabiano	21:00		Cornelio Jordana	Spin automática
20/09/19	Marcio do caione Velligton	Buscar no Hospital	Bruna	Benedito	18:10	20:30	N ^o mariona	Spin Delta
20/09/19	Marcia Ap ^o Ferreira	Alta hospitalar	Jacu Jucy	Benedito	20:43		Arapongas	Spin Delta
20/09/19	Jandirino Brasil	Tranq de ansied	M ^{re} Jaci	Rogério	15:45		Arapongas	Spin Delta
21/09/19	Josiane Cristina Juliana Felix	Alta Hospitalar	Pri / Jaci	Fabiano	19:45		N ^o mariona	Spin Automática
21/09/19	Florencia T. N ^o	Internamento	Pri / Jaci	Fabiano	19:15		N ^o CO ^o CO ^o novo	Spin Automático
21/09/19	Florencia N ^o	alta	Bruna	Fabiano			St ^o CO ^o	Spin Automático



Emissão de comprovantes

G33727153987074301
27/08/2019 15:44:3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.30
2573902573 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: PM NOVA S BARBARA - EC 29
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 7.498-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM NOVA S BARBARA - EC 29
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0057-4 - ASSAI
CONTA: 500.767-4

FAVORECIDO: BENEDITO BITTENCOURT DE ARAUJO JUNI
CPF/CNPJ: 904.554.449-00
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 27/08/2019

=====

DOCUMENTO: 082702
AUTENTICACAO SISBB: 4.17D.667.4FE.DED.632

Transação efetuada com sucesso por: JB517799 ERIC KONDO.