

# 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
398	17/02/2021	428	425/2021	287/2021	

Licitação \_\_\_\_\_  
Número \_\_\_\_\_

Sem licitação

Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
Número 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 **RUA CICERO RODRIGUES, S/N - CASA** Bairro CENTRO

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

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

Recursos \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_  
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 021702 17/02/2021 R\$ 800,00

Recibo \_\_\_\_\_

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 287/2021.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nova Santa Bárbara, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
KATIA GARDENIA DOS SANTOS  
Tesoureira

  
ROSANA ROY 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 LIQUIDAÇÃO

Emite em  
12/02/2021

Requisição Nº

Empenho Nº  
287/2021

Número

Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

BENEDITO BITTENCOURT DE ARAUJO JUNIOR

Matricula  
1819-8

CPF/CNPJ  
904.554.449-00

CELESTINO RODRIGUES, S/N - CASA

Bairro  
CENTRO

Cecilia do Pavão/PR

CEP  
86225-000

Fone

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

0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Saldo à Liquidar  
R\$ 0,00

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

Informações

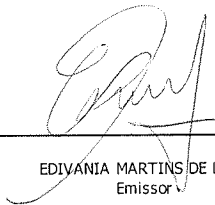
Total de retenções  
R\$ 0,00

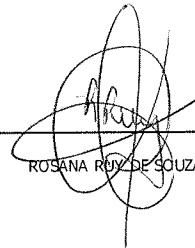
Valor líquido  
R\$ 800,00

Autorizador que autorizou a liquidação

ROSANA RUY DE SOUZA

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

  
EDIVÂNIA 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

**007/2021** Tipo: **Ordinário** Emitido em: **12/02/2021** Requisição Nº: Req. Compra Nº:

Objeto: **Contrato** Número: **Aditivo**  
Início da vigência: Fim da vigência: Fim da vig. atualizada: Início da execução: Fim da execução: Fim da exe. atualizada:

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

Classificação da despesa:  
08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo anterior: **R\$ 97.220,00**  
08.001 Fundo Municipal de Saúde  
08.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado: **R\$ 800,00**  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Saldo atual:  
0700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **R\$ 96.420,00**  
Do Exercício

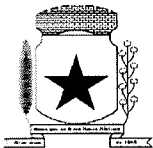
Outras informações:

Histórico:  
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA BENEDITO BITTENCOURT DE ARAUJO JUNIOR, 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 057/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 12/02/21

**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 **Benedito Bittencourt Araújo Junior** 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:

Colivocanic  
Nome

[Assinatura]  
Assinatura

12/02/21  
Data



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA


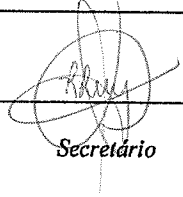
E 297/21  
P8 14/02/21  
- 20398.

## DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Benedito B. Amaro Junior</i>	Cargo ou Função: <i>MOYANISTA</i>
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
17-02-21	40,00			
19-02-21	40,00			
21-02-21	40,00			
23-02-21	40,00			
24-02-21	40,00			
25-02-21	40,00			
<b>TOTAL</b>	<b>240,00</b>			
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				<b>R\$ 240,00</b>

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
17-02-21	VIAGEM PARA ANAPONGAS CARDIO PACIENTE ELIZÉLIA
19-02-21	VIAGEM PARA ANAPONGAS HONLAR PACIENTE BRUNO
21-02-21	VIAGEM PARA STA. MARIANA Hosp. Sta. Dulce PACIENTE ADRIANA.
23-02-21	VIAGEM PARA COM. PAR. CISNOF. PACIENTE MARIA.
24-02-21	VIAGEM PARA COM. PAR. CISNOF. PACIENTE BRUNO.
25-02-21	VIAGEM PARA LONDRINA CLINICA PACIENTE FABIANA.

Observações:




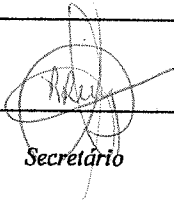
PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**

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

Funcionário: <i>Benedito B. Araújo Júnior</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
<i>26-02-21</i>	<i>40,00</i>			
<i>27-02-21</i>	<i>40,00</i>			
<i>01-03-21</i>	<i>40,00</i>			
<i>02-03-21</i>	<i>40,00</i>			
<i>03-03-21</i>	<i>40,00</i>			
<i>04-03-21</i>	<i>40,00</i>			
<b>TOTAL</b>	<b>240,00</b>			
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				<b>R\$ 240,00</b>

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>26-02-21</i>	<i>Viagem para Stª Mariana Hosp Stª Alice Patient Otelineo.</i>
<i>27-02-21</i>	<i>Viagem para Arapongas Hotter Patient ANAIR.</i>
<i>01-03-21</i>	<i>Viagem para CORN. Proc. OFTALMO Patient JOSE.</i>
<i>02-03-21</i>	<i>Viagem para CORN. PROC. ULTRAMED Patient MARIA.</i>
<i>03-03-21</i>	<i>Viagem para Stª Antônia da Platina Patient VALDEIR.</i>
<i>04-03-21</i>	<i>Viagem para Arapongas Tomografia Patient Lucélia.</i>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL



# NOVA SANTA BÁRBARA

## DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Benedito B Amij Junior</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\$ _____	

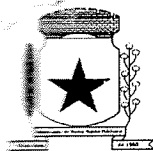
### RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
05-03-21	40,00			
08-03-21	110,50			
09-03-21	40,00			
10-03-21	40,00			
11-03-21	40,00			
12-03-21	40,00			
TOTAL	310,50			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 310,50

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
05-03-21	Viagem para Corn. Proc. CBNOP Paciente BRENO.
08-03-21	Viagem para Curitiba Angelina Larou Paciente Gilmar.
09-03-21	Viagem para Londrina TCL Paciente MARIA.
10-03-21	Viagem para ASSA: CLIMAS Paciente João.
11-03-21	Viagem para Corn. Proc. OFTALMO Paciente VALTEZ.
12-03-21	Viagem para Londrina TCL Paciente NADIR.

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 163/2021

DESTINO:  
AF:APONGAS +LONDRINA

DATA:  
17/02/2021

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
ONECIA GOUTINHO DA COSTA	HOFTALON	RUA: ANTONIO AMADO 394	
ACOMP			
LUIZ GUSTAVO MUNHOZ	CENTRO DO CORAÇÃO	991242099	
ACOMP			
IVONE P. SILVA	ULTRACLIM		
ARTHUR FELIPE MARTINS	FISIO	PEGAR NA CASA DA DENISE	SÓ VAI
ACOMP			
REIRIANE R. KOBORI	TOMOGRAFIA	ULTRASONIC RUA ESPIRITO SANTO, 523	
ACOMP			
<i>Jaqueline Jeneida dos Santos</i>		<i>Ultramed</i>	
ALESSANDRA DA SILVA		ULTRACLIM	
ACOMP			
ELIZELIA GONÇALVES	CARDIO	ARAPONGAS	
LAVINIA SOTTO	OFTALMO		
ACOMP			

MOTORISTA	BENEDITO ARAUJO JUNIOR
VEICULO	VAN





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

## LISTA DE PASSAGEIROS 180/2021

DESTINO:  
SÃO JERONIMO DA  
SERRA

DATA:  
19-02-2021

SAÍDA:  
06:30

RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	JOSINEI VALERIO	HUMANITAS	<del>PEGAR NA CASA</del>	
02	ACOMP			
03	VILMA DE JESUS	HUMANITAS		
04	ROSANGELA APARECIDA	HUMANITAS		
05	JOSIEL FERREIRA	HUMANITAS		
06	JORGE LUIZ DA SILVA	HUMANITAS		
07	ACOMP			
MOTORISTA	BENEDITO ARAUJO			
VEICULO	AMBULANCIA			



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

## LISTA DE PASSAGEIROS 178/2021

DESTINO:  
ASSAI

DATA:  
19-02-2021

SAÍDA:  
07:30

RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	MARIA JOANA CARRIEL	USG	BR	
02	JULIANA APARECIDA SOUZA	USG	BR	
MOTORISTA		BENEDITO ARAUJO		
VEICULO		AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 182-2021**

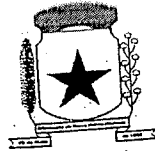
DESTINO  
ARAPONGAS

DATA:  
19/02/2021

SAÍDA:  
14:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	BRUNO HENRIQUE SANTIN	RESSONANCIA MAGNETICA	HOMPAR	
2	ACOMP			
3				
4				
5				
6				
		BENEDITO ARAUJO		
VEICULO				



# 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 RELAZIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
21/01/21	Jul. Jansen Nunes	Idoso, Derrubado	Dr. Preto	José Nelson	11:30		sta. Cecilia do Rio	Spin Automatico
21/02/21	Adriana dos Santos	alta	Preto	Júnior	14:15		Santa Maria	Spin Preto
23/02/21	Luana Taino Souza	Pais X	Dani	Adinei	20:30		Sant. casa Carmelia	Spin Preto
23/02/21	Patricia Paredes	Consulta Rutular	Valeria	Lucio	11:30	15:30	Rondina HU	Ambulância Spin - Preto
23/02/21	Sobiana Ribeiro Nunes	Transfusão Sanguinea	Am	Sidney	19:40		cond. bond.	amb. Velha
25/02/21	Ylida, Terazinha	alta	Valeria	Rogério	10:30	12:00	S. Y S	Spin Preto
25/02/21	Ena Claudia Nunes	Gestante 38 semanas gestante	Jak	Rogério	12:40	15:00	Sant. casa Carmelia	Spin Preto
25/02/21	Luany Bittmann		José Jansen	Dorci	19:00		Santa Maria	Spin Preto
25/02/21	Francisco do Taxi	Fratura de Fêmur	Jack	Judici	19:00		Sã. Jansen	Ambulância
26/02/21	Sordina Boral	Insor colite	Ellen	Fabiano	18:00	18:40	Santa Cecilia	Spin Preto
26/02/21	Luzia dos Santos Corcova	Apêndicite ?	José Jansen	Fabiano	21:30		Sant. casa	Spin Preto



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 192/2021**

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
23-02-2021

SAÍDA:  
06:30

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA APARECIDA CIRINO	OTORRINO	CISNOP	
2	MARIA RAILDA CARVALHO	MAMOGRAFIA	CISNOP	
3	MARIA DE SOUZA SANTOS	MAMOGRAFIA	CISNOP	<i>pegar na casa Vila Rural (foto)</i>
4	SANDRA SILVESTRE	MAMOGRAFIA	CISNOP	
5	APARECIDA PERZYSBES	MAMOGRAFIA	CISNOP	
6	CLEUZA SILVA BATISTA	MAMOGRAFIA	CISNOP	
7	APARECIDA DO ROSIL	MAMOGRAFIA	CISNOP	
8	MARIA DE LOURDES S. FREITAS	MAMOGRAFIA	CISNOP	
9	CARMEN SANTOS RIBEIRO	MAMOGRAFIA	CISNOP	
10	LIANDRA RODRIGUES	PSIQUIATRIA	CISNOP	
11	TEREZA ALVES BATISTA	HOSPITAL DE OLHOS	VAI PEGAR NA BELA AGRICOLA	
12	ELIANE APARECIDA WOSKO	TOMOGRAFIA		
13	WALTER LEMES	HOSPITAL DE OLHOS		
14	ACOMP			
15	VINICIUS CARNEIRO	RX	CISNOP	
16	ACOMP			
17	Oswaldo VIRGINIO			
18	<i>Edimilson Jbar</i>	<i>Copiar</i>		
19				

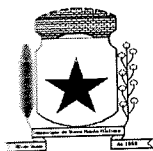
MOTORISTA

BENEDITO ARAUJO

VEICULO

VAN

*favor passar na Uemsan procurar exame de eletroencefalograma Pedro Benigno do Santos Wosko*



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 243/2021**

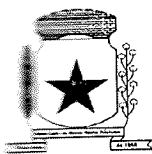
DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
24/02/2021

SAÍDA:  
06:30

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	BRENO DE OLIVEIRA	ORTOPEDIA	CISNOP	PEGAR NA CASA DA LUZIA
2	ACOMP			
MOTORISTA		BENEDITO		
VEICULO		AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 204/2021**

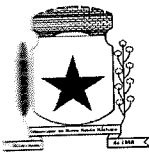
DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
25/02/2021

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ordem	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FABIANA DIAS LIMA			
2	ANTONIO CARLOS CORREIA	RG:10929259-1		
3	HAROLDO DELATRE			
4	MARIA ALICE			
5	FABIANO BATISTA	ORTOPEDIA	ARAPONGAS	
6	ACOMP			
7	EDNA PROENÇA DA COSTA	CENTRO SAUDE	SAUDE ELKIND	991880566
8	AILTON PRIMO DANIEL	CENTRO SAUDE	SAUDE ELKIND	991880566
9	ELLEN ENFERMEIRA			
10				
11				
12				
13				
14				
15				
MOTORISTA	BENEDITO ARAUJO JUNIOR			
VEICULO	VAN			



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 222/2021**

DESTINO:  
SANTA MARIANA/ CORNELIO

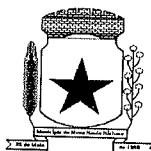
DATA:  
26/02/2021

SAÍDA:  
07:00

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	Otelino dos santos	transferência		
MOTORISTA		BENEDITO ARAUJO		
VEICULO		AMBULANCIA		





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 221/2021**

DESTINO:  
ARAPONGAS

DATA:  
27/02/2021

SAÍDA:  
06:00

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANAHIR DE JESUS MOURA	HOTTER	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
MOTORISTA		BENEDITO ARAUJO		
VEICULO		SPIN		

2 Parable Rosa Santana - Mãe de Ana - Pegar na casa da Izaiza. Mãe de Pen.

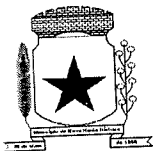


# NOVA SANTA BÁRBARA

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 RELAIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
27/02/21	Carlos de Souza	alta	Valeria	Benedito			Araporanga	Carro, Ambulância
27/02/21	Danielle Apelo P.	Regulador P/ Samu Transferencia	Pato/Kaina	Daracy	13:10		Santa/Caro Cornelio	Ambulância verde
27/02/21	Jose Carlos Feliciano	Regulador Samu Transferencia	Pato/Kaina	Daracy	13:10		Santa/Caro Cornelio	verel Ambulância
27/03/21	Jose Carlos Feliciano	alto-	Pato-	Pichinei	20:20		Cornelio	Ambulância
28/02/21	Fabiane	alta HU	Taisy/Pai	Edégo	10:30		Londrina	
28/02/21	Luana Lorelaine Biffoncourt	alta	Taisy/Pai	Luiz Alexandre	10:30		Santa mariana	
28/02/21	Antonio Marcos Juntas	alta hospitalar	Jacirine	Fabiano	19:00	23:06	Santa Caro Jacuzinho	Ambulância
01/03/21	Paula Oliveira Bonal	Cisnup	Sora	Ricardo	09:00		Cornelio	Spinn P.
01/03/21	maria Igona	avaliação e conduta	Valeria	Jednei	18:00		Ilipora	Spinn Pato
02/03/21	Jose Carlos Feliciano	Transferencia via Samu	Dr. Rafaela	Daracy	17:20	20:30	Sta mariana	Ambulância
03/03/21	ma nota	HU	Valeria	Rogério	17:00	20:20	Londrina	toro



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 217/2021**

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
01-03-2021

SAÍDA:  
06:30

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE CARLOS FELICIANO	HOSPITAL DE OLHOS		
2	ACOMP			
3	GLAUCIA MARIA CORREIA	MAMOGRAFIA	RG: 36336722-6	
4	JULIANA APARECIDA DE SOUZA	MASTOLOGISTA	RG: 8796700-0	
5	ALUIZIO JUVENCIO	NEURO	CISNOP	
6	ACOMP			
MOTORISTA		BENEDITO ARAUJO		
VEICULO		VAN		

*Java pecuar Rt de Luara Taina de Jaze  
na Jante casa de cornelio procopio*



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 238/2021**

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
02/03/2021

SAÍDA:  
12:00

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA LUCIA FERREIRA CISCON	USG ( URGENTE)	ULTRAMED	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA	BENEDITO ARAUJO			
VEICULO	TOURO			



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 237/2021**

DESTINO:  
SANTO ANTONIO DA PLATINA

DATA:  
03/03/2021

SAÍDA:  
14:30

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VALDECIR OLIVEIRA CASTRO			
2				
3				
4				

MOTORISTA	BENEDITO ARAUJO
VEICULO	SPIN PRETA

Rua Joaquim Rublio 251 centro  
Mesa Senhora da Saúde.



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

## LISTA DE PASSAGEIROS 235-2021

DESTINO:  
São Jerônimo da Serra

DATA:  
04-03-2021

SAÍDA:  
06:30 HRS

RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	CICERO HIPOLITO	DERMATO	HUMANITAS	
02				

MOTORISTA

BENEDIT ARAUJO

VEICULO

SPIN



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 231/2021**

DESTINO:  
LONDRINA+ ARAPONGAS

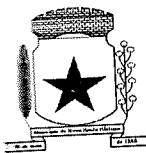
DATA:  
04/03/2021

SAÍDA:  
09:30 HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	BENEDITO SEVERINO FREITAS	VASCULAR	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	LUCELIA APRECIDA DE SOUZA	TOMOGRAFIA	ARAPONGAS	28836334-6
MOTORISTA		BENEDITO		
VEICULO		SPIN		

Maris Dias Jonseco 25 90 50295  
acomp



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 243/2021**

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
05/03/2021

SAÍDA:  
06:30

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	BRENO DE OLIVEIRA	ORTOPEDIA	CISNOP	PEGAR NA CASA DA LUZIA
2	ACOMP			
MOTORISTA		BENEDITO		
VEICULO		AMBULANCIA		





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 246/2021**

DESTINO:  
CURITIBA

DATA:  
08/03/2021

SAÍDA:  
01:00HR

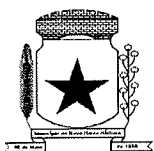
RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PAULO EDUARDO M BUÇU	OTORRINO	HOSPITAL MADALENA SOFIA	RG 15652758-0
2	DENISE MARTINS DA SILVA	ACOMP	<i>Pegar na casa</i>	RG 9835337-2
3	GILMAR ANTONIO DE LIMA	ANGELINA CARON	PEGAR NA CASA	
4	ACOMP			
MOTORISTA		BENEDITO ARAUJO		
VEICULO		TOURO		



Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB  
Conc. de Rodovias/Integradas, S/A.  
CNPJ 02.221.531/0007-25  
DFE : 128303400416152415610009714FC  
Placa do veículo: PRY2765  
Praga: CARAMBÊI LESTE  
Fatixa:004  
Arrecadador:128013 08/03/2021 19:12:41  
Classe: 1 Valor:R\$ 10,60 Dinheiro  
Tributos: Vlr.estim.18,24% (Fonte:IBPT)  
Para incluir placa, CPF/CNPJ no documento  
fiscal equivalente, acesse o portal  
[www.rodonorte.com.br](http://www.rodonorte.com.br) em ate 7 dias

de cinco dias úteis.  
531/0007-25  
531/0007-25  
531/0007-25  
Praga: CARAMBÊI LESTE  
Fatixa:004  
Arrecadador:128013 08/03/2021 19:12:41  
Classe: 1 Valor:R\$ 10,60 Dinheiro  
Tributos: Vlr.estim.18,24% (Fonte:IBPT)  
Para incluir placa, CPF/CNPJ no documento  
fiscal equivalente, acesse o portal  
[www.rodonorte.com.br](http://www.rodonorte.com.br) em ate 7 dias



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 254/2021**

DESTINO:  
LONDRINA+ARAPONGAS

DATA:  
09/03/2021

SAÍDA:  
12:30 HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA APARECIDA DA SILVA (BRANCA)	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		BENEDITO ARAUJO		
VEICULO		SPIN		

- Cristiane Apa da Silva HC  
- Maria Jona Cavriel só volta  
C o acomp



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

## LISTA DE PASSAGEIROS 260-2021

DESTINO:  
SÃO J. DA SERRA

DATA:  
10-03-2021

SAÍDA:  
06:30 HRS

RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	HAROLDO AUGUSTO AGUIAR	HUMANITAS	PEGAR NO SITIO	
MOTORISTA		BENEDITO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

## LISTA DE PASSAGEIRO 261/2021

DESTINO:  
ASSAI

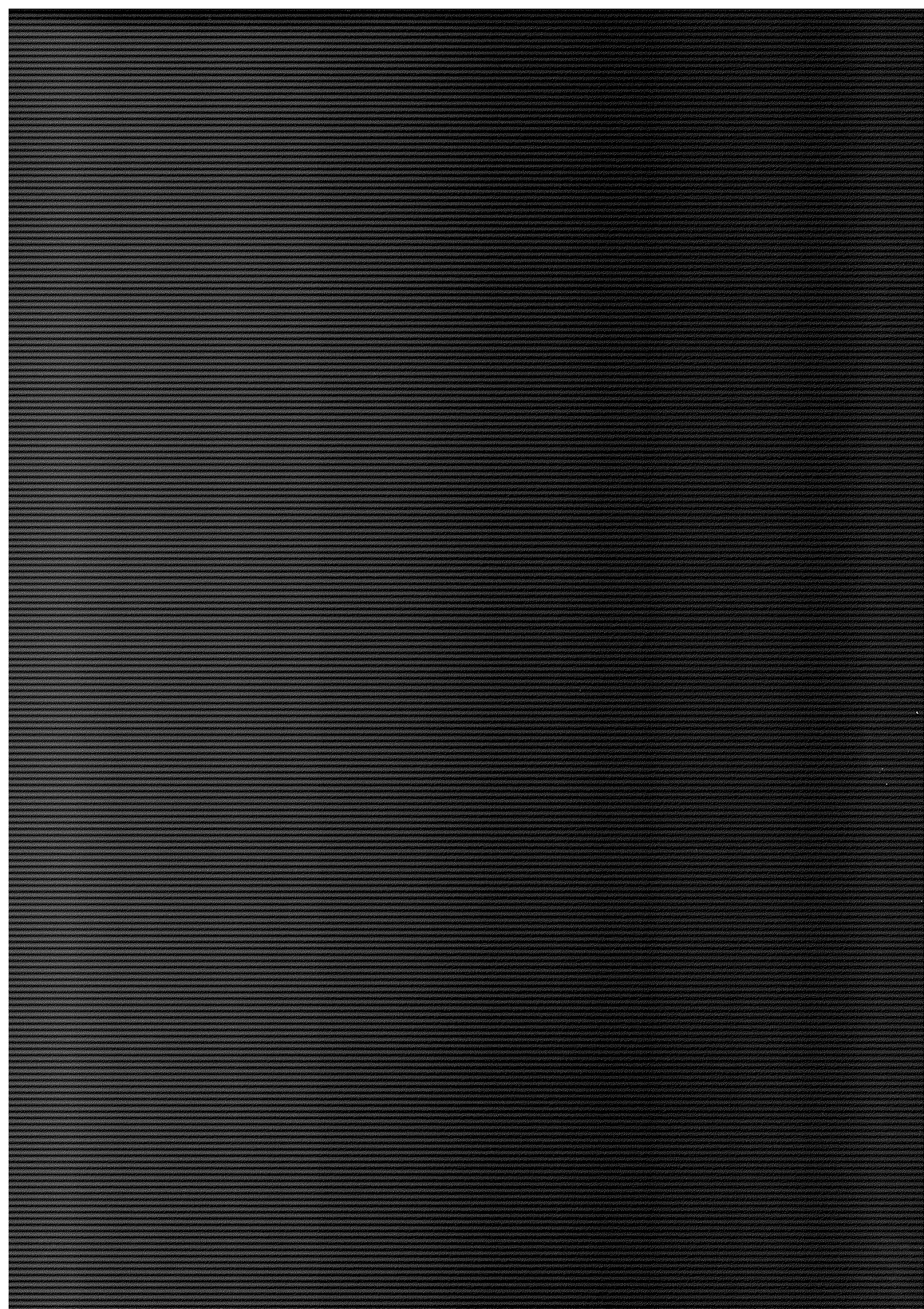
DATA:  
10-03-2021

SAÍDA:  
09:00

RESPONSÁVEL

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	JOAO EMEANUEL BRAZ DA SILVA		RG: 14.791.514-4	
02	MONICA ROSANA PEREIRA		RG: 6.027.104-6	
MOTORISTA		BENEDITO		
VEICULO		SPIM		

**SÓ LEVAR!!!**





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

## LISTA DE PASSAGEIROS 216/2021

DESTINO:  
ASSAI

DATA:  
10-03-2021

SAÍDA:  
13:00

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	ILMA JESUS DE SOUZAUSG			
02				
MOTORISTA		BENEDITO		
VEICULO				





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 267/2021**

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
11/03/2021

SAÍDA:  
06:30

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	WALTER LEMES	MAPEAMENTO	HOSP. DE OLHOS	
2	ACOMP			
3	SIDNEI VALERIO	TOMOGRAFIA	CISNOP	
4	ACOMP			
5	BRUNO H. SANTIN	TOMOGRAFIA	CISNOP	
6	ACOMP			
7	APARECIDA M.JESUS DA SILVA	MAMOGRAFIA	CISNOP	RG:79589675
8	CLAUDINEIA MARQUES	MAMOGRAFIA	CISNOP	
9	TAIS AP. VICENTE	USG	ULTRAMED	
10	ACOMP			
11				
12				
13				
14				
15				
MOTORISTA		BENEDITO ARAUJO		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

## TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 271/2021

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
12/03/2021

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd				
1	NADIR PERTEL SCHULTHAIS	ICL	PEGAR NA CASA	
2	LUIZ CARLOS SCHULTHAIS	ICL		
MOTORISTA		BENEDITO		
VEICULO		TOURO <i>Van</i>		

- ③. Adriana Ribeiro - Hosp de Olhos  
④. Helena Perinetti - Hosp. de Olhos.



## Emissão de comprovantes

G3341713530249501  
17/02/2021 13:58:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.02  
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

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: 500.767-4

FAVORECIDO: BENEDITO BITTENCOURT DE ARAUJO JUNI  
CPF/CNPJ: 904.554.449-00  
VALOR: R\$ 800,00  
DEBITO EM: 17/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021702  
AUTENTICACAO SISBB: B.F44.DA1.F5F.533.09B

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.