



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°
2081	21/06/2021	2085	1978/2021	1209/2021	

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

Credor _____
Fornecedor _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
CICERO MIGUEL DE LIRA 142-2 362.634.009-00
Endereço _____ Bairro _____
RUA TIETSUO KONDO, 174 - CASA CONJUNTO ALVORADA
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____
Nova Santa Bárbara/PR 86250-000 Conta Corrente 237 57-4 621450-9

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 _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 062104 21/06/2021 R\$ 800,00

Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1209/2021.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tessoureira

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 **1978/2021** Emitido em **14/06/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1209/2021**

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 **CICERO MIGUEL DE LIRA** Matrícula **142-2** CPF/CNPJ **362.634.009-00**
Endereço **RUA TETSUO KONDO, 174 - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **621450-9**

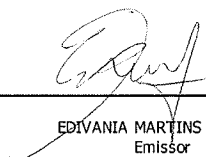
Classificação da despesa _____
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho**
08.001 Fundo Municipal de Saúde **R\$ 800,00**
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 800,00**
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo à Liquidar**
R\$ 0,00

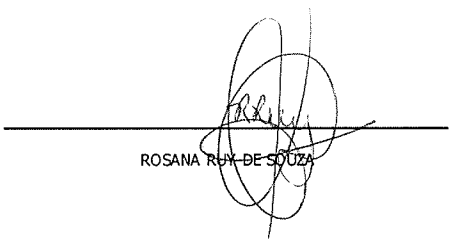
Outras informações _____

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 CICERO MIGUEL DE LIRA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.


EDIVANIRA MARTINS DE LIMA
Emissor


ROSANA RUY DE SOUZA

179159



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 EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
1209/2021	Ordinário	14/06/2021		

Licitação	Número
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		

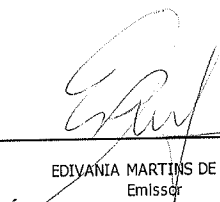
Endereço	Bairro
RUA TETSUO KONDO, 174 - CASA	CONJUNTO ALVORADA

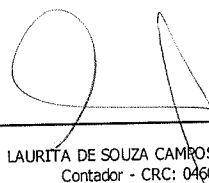
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000		Conta Corrente	237	57-4	621450-9

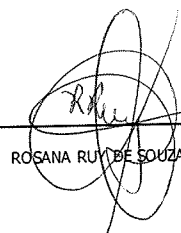
Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 69.770,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	R\$ 800,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 68.970,00
Do Exercício	

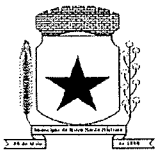
Outras informações

Histórico
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA AO MOTORISTA CICERO MIGUEL DE LIRA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICÍPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.


EDIVANÍIA MARTINS DE LIMA
Emissor


LAURITA DE SOUZA CAMROS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096


ROSANA RUY DE SOUZA



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

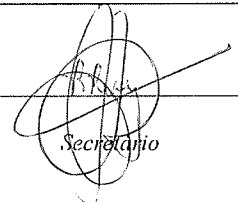
E 1209/21
pg 21/06
nº 2081.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Cícero Miguel de Lira</i>	Cargo ou Função: <i>MOTORISTA</i> <i>motorista</i>
Orgão: <i>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</i> Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
18 06 2021	4000			4000
20 06 2021	4000			4000
22 06 2021	4000			4000
24 06 2021	4000			4000
26 06 2021	4000			4000
28 06 2021	4000			4000
30 06 2021	4000			4000
01 07 2021	4000			4000
TOTAL	32000			32000
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome: <i>Cícero Miguel de Lira</i> Assinatura do Funcionário _____/_____/_____	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
18-06-2021	NSBI JAPAREZINHO HOSP DLHO 705/2021 JOSE FERNANDO
20-06-2021	NSBI CORNELIOP HOSP STA CASA GESTANTE JAQUELINE
22-06-2021	NSBI LONDRINA HOSP DO CORAÇÃO 719/2021 DINA SOUZA
24-06-2021	NSBI LONDRINA ARAPONGAS HOSP HC 731/2021 FÁBIO GONÇALVES
26-06-2021	NSBI CORNELIOP HOSP 18-SAÚDE BUSCAR VACINA
28-06-2021	NSBI ARAPONGAS LONDRINA HOSP HC 743/2021 FÁBIO G
30-06-2021	NSBI ASSAI HOSP PRX SAUDE 761/2021 RAFAELA DUARTE
01-07-2021	NSBI STA CECILIA DO PAVAO HOSP MUNICIPAL LEVAR MARIANO ACIDENTE



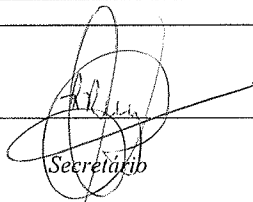
PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Cícero Miguel de Lira</i>	Cargo ou Função: MOTORISTA <i>motorista</i>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: 1551 Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
02 07 2020	4000			4000
05 07 2020	4000			4000
06 07 2020	4000			4000
07 07 2020	4000			4000
08 07 2020	4000			4000
09 07 2020	4000			4000
12 07 2020	4000			4000
13 07 2020	4000			4000
TOTAL	32000			32000
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome: <i>Cícero Miguel de Lira</i> Assinatura do Funcionário _____/_____/_____	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
02 07 2020	NSBI Carmelino P. HOSP HEMODIALISE
05 07 2020	NSBI Carmelino P. HOSP HEMODIALISE
06 07 2020	NSBI Carmelino P. HOSP CISNOP 773/2021 CLIANE MARI
07 07 2020	NSBI Carmelino P. HOSP. CISNOP 0793/2021 MARIA FERREIRA E RX
08 07 2020	NSBI ASSAI HOSP CLIMAS LEVAR PACIENTE HELENA @ GERALDO
09 07 2020	NSBI Carmelino P. HOSP HEMODIALISE
12 07 2020	NSBI Carmelino P. HOSP HEMODIALISE
13 07 2020	NSBI JACAREZINHO HOSP CLHO 808/2020 CICEIRO CORREIA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Cicero Miguel de Azevedo</i>	Cargo ou Função: <i>motorista</i>
Orgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: 1551 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
14 07 2020	4000			4000
15 07 2020	4000			4000
16 07 2020	4000			4000
19 07 2020	4000			4000
TOTAL	16000			16000
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				RS

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
14 07 2020	NSBI Cornélio P HOSP CASNOR 816/2020 FRANCISCA TESTI
15 07 2020	NSBI ASSAÍ HOSP CLIMAS LEVAR PACIENTE MARIA SANTINIA
16 07 2020	NSBI Cornélio P HOSP HE HEMODIALISE
19 07 2020	NSBI Cornélio P - HOSP HEMODIALISE

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 705/2021

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
18/06/2021

SAÍDA:
04:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE FERNANDO CANDIDO	CIRURGIA OFTALMO	PEGAR NA CASA	PERTO DO PESQUE PAGUE
2	ACOMP			
3	MARIA DE LOURDES GONÇALVES	CIRURGIA OFTALMO	PEGAR NA CASA DA MAE DO LUIZINHO DA PREFEITURA	RUA: ISMAEL MODESTO DE PINHO
4	ACOMP			
MOTORISTA	CICERO			
VEICULO	SPIN			



SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

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

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTO REALIZADOS PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro Utilizado
12/06/21	Carlo Cristiano	alto-	Peto/Pai	Cicero	16:30		Sanat Casa Carmelia	Tourno
13/06/21	Sidneia Souza	Fazer exame	Sara	Darcy	08:00		Sanat Casa Cornelio	Ambulância
13/06/21	Carla Cristina	Amamentar	Pai	Wilson	07:00		Sta Casa Cornelio	Spin Rute
13/06/21	Carla Cristina	Buscar	Pai	Wilson	11:30		Sta Casa Cornelio	Spin Rute
13/06/21	José Priscila Texeira	Fazer exame	Sara	Sidney	18:00		Cornelio Stal Ende	Três
15/06/21	Carla Cristina	Amamentar	Sara	Acacio	7:00		Cornelio S. Casa	Ambulância
15/06/21	Laura dos Santos	Tome	Dani	Sidney	17:30		Ansi	Spin Rute
16/06/21	Amedeolise	Amedeolise		Sidney			Cornelio	Spin Rute
16/06/21	Paulo Vinicius	alto-	Peto	Roberto	18:10		S. mariano	Tourno
17/06/21	Sergio Nogueira	Hafstelen	Prizilo	Sichini	18:00	21:00	Londrino	Spin Proto
19/06/21	Custiel Ap. Silva	Alta - Puerpera	Tais/Pai	Alexandre	13:50		Sta mariana	Tourno
20/06	Cristino Apdo.	Amamentar	Peto/Pai	Benedito	06:30		Sta Carmo	Spin Proto
20/06	Jacqueline do Santos Martins	análise de condado	Peto	Acacio	14:00		Sta Casa C.D	Spin Rute
21/06	Cláudio Gonçalves Pereira	Internamento	Dani	Dani	22:15		Sta Casa Jacareizinho	Ambulância



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 719/2021

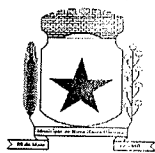
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
22/06/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DINA DE SOUZA OLIVEIRA	ONCOLOGIA	AVENIDA ADEMAR P. BARFOS, 679 JARDIM BELA SUIÇA	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	MARCOS GABRIEL GARMATE	SÓ VOLTA		
4	ACOMP			
5	ROSELY ARISTIDES	ICL	SÓ VOLTA	
6	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 731/2021

DESTINO:
ARAPONGAS + LONDRINA

DATA:
24/06/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FABIANO P. GONÇALVES	HC		
2	MARCOS GABRIEL	FISIO	PEGAR NA CASA DA BRANCA	
3	ACOMP			
4	AMANDA BORTOTTI	CURSO		PEGAR NO TREVO DE ASSAI
5	MARIA EVA DA SILVA	ICL		
6	ACOMP			
7	SANDRA ROLIM	ICL		PEGAR NA CASA DA ROSE AO LADO DA EMATER
8	ACOMP			
9	ISRAEL MOREIRA BRANCO	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
10	[REDACTED]			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		VAN		

- 11. Ana Maria Peche - Endocripe - Juntas
- 12. Acamp
- 13. Bruno M. Mendes - Jozei
- 14. Edni V. Parizys - ICL - Pegar na casa
- 15. Acamp

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTO REALIZADOS PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro Utilizado
22/06	Carid							
24/06	Muranda A. Flew	Alto	Sara	Dora	10:00		Leônidas Pereira Fido	
24/06	Muranda A. Flew	Alto	Favilla	Fabiano	18:00	20:30	Santa Casa	Sipras
24/06/21	Felipe Carlos	Internamento	Jaciane	Fabiano	22:00		Santa Casa	Arborea
25/06/21	Muranda A. Flew	Internamento de urgência	Jaciane	Fabiano	19:00	21:30	Urgência	Arborea
26/06	Suza Garcia	Alto	Daniela	Daniela	07:00		Urgência	Sipras
27/06	Claudio Goncalves	Alto	Cláudia	Luiz Alexandre	21:00		Hospital	Arborea
28/06/21	Juana Fev	Internamento de urgência	Alina	Fabiano	15:00	21:00	Santa Casa	Sipras
30/06/21	Angela Maria Mathes	Internamento	Sara	Benedeto	17:00		S. Casa	Arborea
30/06/21	Felipe Ruy	Consultas	Sara	Sara	17:30	19:40	Urgência	Sipras
30/06/21	Juana Fev	Internamento de urgência		Fabiano	18:00	21:00	Santa Casa	Sipras
30/06/21	Yuri Gabriel F. Souza	Consultas + Urgência	Jaciane	Fabiano	23:30		Santa Casa	Arborea



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 743/2021

DESTINO:
ARAPONGAS +LONDRINA

DATA:
28/05/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FABIANO G PROENÇA	HC	X	
2	ACOMP			
3	VANEZA FERENANDES BIECO	HOSPITAL DO OLHO		
4	ACOMP			
5	AMANDA BORTTOT			
6	MARCOS GABRIEL	FISIO	pegar uma casa	
7	ACOMP			
8	JOSIANE SILVA CARDOSO	ULTRAMED	ARAPONGAS	
9	ACOMP			
10	REGINALDO APARECIDO SILVERIO	SO VAI		
11	DENISE MARTINS	AMBULATORIO EVANGELICO	PEGAR NA CASA	
12	ANDRESSA PAULA	HONPAR	ARAPONGAS	
13	JOSE ROBERTO DOS SANTOS	ARAPONGAS		
14	ACOMP			
15	Adriano de Oliveira	EVSS		
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

LISTA DE PASSAGEIROS 761/2021

DESTINO:
ASSAI

DATA:
30-06-2021

SAÍDA:
13:30 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	✓ RAFAELA DUARTE	USG	BR	
02	EMY IVONE	USG	BR	
03	AMANDO SOTTO	USG	BR	
04	✓ REBECA BRAZ	USG	BR	
05	✓ 15:30 Saída ACOMP			
06	✓ DANIELA SILVEIRA	USG	BR	
07	✓ GREICIANE PORFIRIO	USG	BR	
08	✓ ACOMP			
09	KARINA MELLO	USG	BR	
10	✓ MARIA LUIZA ZAGANSKI	USG	BR	pegar no caso
11	✓ ACOMP	Saída: 13:30		vale Renda
12	✓ Nelci Ferreira	Pegar no caso		
13				
14				
MOTORISTA		Pires		
VEICULO		VAN		

Pegar Resultado Exame:
Monica Lisboa dos Santos USG TV BR



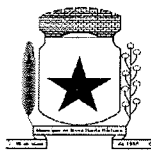
PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 773/2021DESTINO:
CORNELIO PROCOPIODATA:
06/07/2021SAÍDA:
06:30RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ELIANE APARECIDA NOCKO	GASTRO		
2	LAIZA APARECIDA DE OLIVEIRA	GINECO	SANTA MARIANA	
3	MARIA APARECIDA CIRINO DA SILVA	ENDOCRINO		
4	CLEUZA MENDONÇA FELICIANO	CARDIO		
5	ACOMP			
6	IVONE DA SILVA SANTOS	CARDIO		
7	VALTAIR DA SILVA SANTOS	RX		
8	SILVANA SAMPAIO DOS SANTOS	ORTOPEDISTA		
9	JOSE MARCIANO SANTANA	CAPS		
10	ACOMP			
11	JAINÉ BARBOZA DA SILVA	CAPS		
12	ACOMP			
13	MARCIO FERREIRA	ORTOPEDISTA		
14	AMANDA K SOTO	ALTO RISCO GINECO		
15	VALDIRENE SOUZA FERREIRA	MASTOLOGISTA		
16	JOCINEI VALERIA DOS SANTOS	GASTRO	PEGAR NA CASA D <small>ON</small> A MARINA	
17	ACOMP			
18	BENEDITO COSTA BARBOSA	CARDIO		
19	ACOMP			
20	MARIA INES IZIDORO DA SILVA SAMPAIO	PEGAR OCULOS	VAI PEGAR NO POSTO	
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		VAN 21		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE -- SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 783/2021

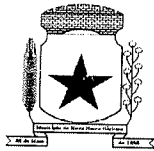
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
07-07-2021

SAÍDA:
10:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA FERREIRA SILVA SANTOS	ORTOPEDISTA		
2	ACOMP			
3	<i>Serrano Oliveira de Brito Rf</i>			
MOTORISTA	<i>Lucas</i>			
VEICULO	SPIN			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 808/2021

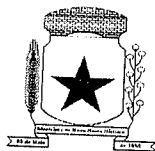
DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
13/07/2021

SAÍDA:
04:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CICERO CORREIA DA SILVA	CIRURGIA	PÉGAR NA CASA DO LADO CASA JUNINHO DAIANE	
2	ACOMP			
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 816/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
14/07/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FRANCISCA LISBOA TOSTI			
2	ACOMP			
3	MEIRE APARECIDA GUIMARAES	ENDOSCOPIA		
4	ACOMP			
5	DALVINA DE JESUS C LIRA	ENDOSCOPIA		
6	<i>Manoel B. Lima</i>			
7	APARECIDA P. DA SILVA	ENDOSCOPIA	<i>Manoel de Olha</i>	
8	ACOMP			
9	FERNANDO FLORES	ORTOPEDISTA		
10	ACOMP			
11	TATIANE FELIX DE SOUZA	USG		
13	CLAUDIA MARIA DEODORICO DA S VIEIRA	ORTOPEDISTA		
14	ANDRE PAULO DA SILVA	TOMO		
15	ALICE TRINDADE MONTEIRO	ULTRAMED		
16	ACOMP			
17	TAYNARA MOREIRA DE OLIVEIRA	GINECO		
18	ACOMP			
19	EMY IVONE SILVA CASTIANIZIO	GINECO	PEGAR NA CASA	
20	ACOMP			
21	ANA FLAVIA GOMES DA SILVA			
22	ACOMP			
23	MARISSA KAWANE DA SILVA	URO		

MOTORISTA: _____ CICERO



SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. - Jardim Alto da Boa Vista

Fone/Fax: (43)3266-8050

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTO REALIZADOS PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro Utilizado
10/07/21	Ogilda (esposa da)	grávida (parto)	Valéria	Dancy	08:00		Sta Mariana	Maria Rita
11/07/21	Palmeira	Alta Hosp	Cleidebina	José Wilson	8:00		Santa Casa	Ambulância
11/07/21	Felipe de Souza	Acidente de moto Susp. Prof.	Dr. Helton	Luiz Alexandre	11:00		S. Casa Carnelio	Ambulância
11/07/21	Comandante C. Soto	Alta (Pneumonia)	Tair (deidi)	Sidnei	18:00		Santa Mariana	Taxi
12/07/21	Claudineia	troca de acompanhante	Valéria	Fabiano	20:35		Santa Casa	Spin Rute
13/07/21	Paulo Valério	troca de acomp.	Rivale	Siclioni	18:00		Santa Casa C.P	Taxi
15/07/21	Sra (agm)		Valéria	Jeani	07:00		Londrina	Spin Rute
15/07/21	Maria G. Conceição	Rx	Valéria	Cicero	20:30		Assai	Spin Rute
16/07/21	Adriana Maria Bianca	Febre	Pu	Sidnei	05:00		Itapora Prto Du	Ambulância
16/07/21	Aparecida F. Oliveira	ALTA = Buscar	Valéria	Fabiano	17:30		Londrina	Spin Rute
17/07/21	Raimundo Sebastião	Alta	Leine	Luiz Alexandre	14:00		Londrina	Ambulância
18/07/21	Joaquim dos Santos	troca de acompanhante ADRIANA Felipe	Valéria	Rogério	11:30		S. Casa Carnelio	Spin Rute
19/07/21	Seroci	Climas / Assai	Sara	Zemildo	09:17		S. Casa Carnelio	Spin Rute

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.28
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: 621.450-9

FAVORECIDO: CICERO MIGUEL DE LIRA
CPF/CNPJ: 362.634.009-00
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 21/06/2021

DOCUMENTO: 062104
AUTENTICACAO SISBB: B.A6B.7BB.726.3DF.145