



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 PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
1491	18/03/2019	1491	319/2019	188/2019	

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: **DARCY MOREIRA BRANCO** Matrícula: 868-1 CPF/CNPJ: 796.155.549-87

Endereço: 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: 574 Conta: 500285-0

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
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 749850 - BB - SUS - Fundo Saúde - 031808 Documento: 18/03/2019 Data: 18/03/2019 Valor: R\$ 800,00

Recibo
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 188/2019.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


KATIA GARDÊNIA 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 **319/2019** Emitido em **25/01/2019** Requisição Nº _____ Empenho Nº **188/2019**

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 **DARCY MOREIRA BRANCO** Matrícula **868-1** CPF/CNPJ **796.155.549-87**

Endereço **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 **574** Conta **500285-0**


Classificação da despesa		Saldo do empenho
08	Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 800,00
08.001	Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0320.2025	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 800,00
2490	00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo à Liquidar
		R\$ 0,00

Outras informações

Retenções
 Total da retenções R\$ 0,00
 Valor líquido R\$ 800,00

Servidor que autorizou a liquidação
 40221 - MICHELE SOARES DE JESUS

Histórico
 DECLARAMOS QUE OS SERVIÇOS/OBRAS/MATERIAIS A QUE SE REFERE ESTA LIQUIDAÇÃO FORAM RECEBIDAS PELA ADMINISTRAÇÃO.


 Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor


 MICHELE SOARES DE JESUS

7498-5

Pradins
 0057-4
 620255-3



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

Numero	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
188/2019	Ordinário	25/01/2019		

Licitação	Número
Tip	
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	Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor	868-1	796.155.549-87
DARCY MOREIRA BRANCO		


Endereço	Bairro
ZACARIAS LEMES GONCALVES, 202 - CASA	CENTRO

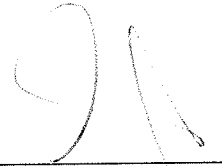
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000	4332661142	Conta Corrente	237	574	500285-0

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 97.970,00
08.001 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\$ 97.170,00

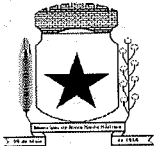
Outras informações

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.


 Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor


 LAURITA DE SOUZA CAMPOS
 Contador


 MICHELE SOARES DE JESUS



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

E-188

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº028/2019

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 25/01/19

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 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.

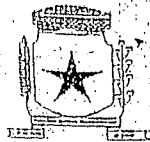
Atenciosamente,


Michele Soares de Jesus
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____
Nome


Assinatura

25 / 01 / 19
Data



OK E 188
Pg. 18/03
nº 1491

PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Lucy Pereira Branco</i>	Cargo ou Função: <i>Secretária</i>
Orgão/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

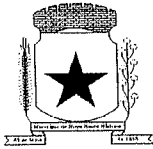
DATA	DIARIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
23/02/2019	33,00			
30/03/2019	40,00			
03/04/2019	40,00			
04/04/2019	33,00			
05/04/2019	40,00			
07/04/2019	40,00			
TOTAL	226,00			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 226,00

Nome: <i>[Signature]</i>	Nome: <i>[Signature]</i> Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
-----------------------------	---	-----------------------------------

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	DESCRIÇÃO
23/02/19	N. S. B. a S. Jerônimo de Sãos Hospital Municipal
30/03/19	N. S. B. a Londrina C.V. n.º 2466/2019
03/04/19	N. S. B. a Londrina Crapangas C.V. n.º 2657/2019
04/04/19	N. S. B. a Cornélio Hoop St. Lusa
05/04/19	N. S. B. a Cornélio C.V. n.º 2676/2019
07/04/19	N. S. B. a Crapangas Hoopangas

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA**DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO**

Funcionário: <i>Darcy e Dairine Branco</i>	Cargo ou Função: <i>historista</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\$ _____	

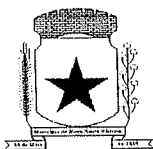
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>18/04/2019</i>	<i>33,00</i>			
<i>19/04/2019</i>	<i>40,00</i>			
<i>21/04/2019</i>	<i>40,00</i>			
<i>22/04/2019</i>	<i>40,00</i>			
<i>23/04/2019</i>	<i>40,00</i>			
<i>24/04/2019</i>	<i>40,00</i>			
TOTAL	233,00			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 233,00

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>18/04/19</i>	<i>N.SBa Londrina Hosp. d. Olhos Oftalor</i>
<i>19/04/19</i>	<i>N.SBa Cornelio Hosp. St. Case.</i>
<i>21/04/19</i>	<i>N.SBa Londrina C.V. n.º 2778/2019</i>
<i>22/04/19</i>	<i>N.SBa Londrina C.V. n.º 2737/2019</i>
<i>23/04/19</i>	<i>N.SBa Cornelio C.V. n.º 2748/2019 2747/2019</i>
<i>24/04/19</i>	<i>N.SBa Cornelio C.V. n.º 2753/2019</i>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA**DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO**

Funcionário: <i>Marcy Aparecida Branco</i>	Cargo ou Função: <i>Motorista</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\$ _____	

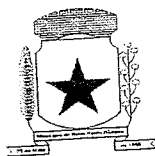
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>25/04/19</i>	<i>40,00</i>			
<i>26/04/19</i>	<i>40,00</i>			
<i>28/03/19</i>	<i>40,00</i>			
TOTAL	<i>120,00</i>			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 120,00

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>25/04/19</i>	<i>N.SBa Cornelio C.V. n° 2760/2019</i>
<i>26/04/19</i>	<i>N.SBa Londrina C.V. n° 2764/2019</i>
<i>28/03/19</i>	<i>N.SBa Cornelio C.V. n° 2636/2019</i>

Observações:

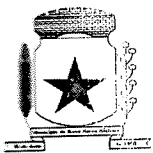


NOVA SANTA BÁRBARA

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 REALIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
22/2/19	Luana Brígida	Avaliação e Conduta	Cláudio Aldine	Benedito	23:45	02:40	Santa casa G.P	Spin Preta
23/02/19	Severino Gomes da Silva	Transmissão PI O HOSPITAL e cirurgia	Cláudio	SIBNEI	11:10		HOSPITAL e Varzeiro	2013.201. SWIXNO
23/02/19		Alta	José Trana	Rogério	14:00		Santa casa Cornélio	Spin automática
23/02/19	Adriano Gabriel S.	Avaliação e Conduta	Cláudio Aldine	Daniel			São Joaquim	Spin aut.
24/02/19	Vanessa de Brito	Alta Hosp.	Paulo Pai	Fabiano	7:10		Santa Mariana	Spin Autom.
24/02/19	Isadora da Silva	Urgência / Pronto Socorro	Marcos	José Wilson	8:30		Evangelista Ardina	Pendula
24/02/19	Isadora da Silva	GI Trabalho de ponto	Pai Paulo	Fabiano	13:46		Stá casa Cornélio	Ambulância
24/02/19	Isadora da Silva	Internamento	Reine Ricardo	Fabiano	19:38		Santa Mariana	Sondado
25/02/19	Indiara	TROCA acompanhante diário	Bruna	Benedito	18:00		Cornélio STÁ CASA	Spin preto motorizada
26/02/19	Madalena							
28/02/19	Roseli Aristides dos Santos	Alta hospitalar	Cláudio	Benedito	20:20		Cornélio STÁ CASA	Spin Preta
01/02/19	Filho da Isabella	Alta Hospitalar	Paulo Pai	Fabiano	18:00		Stá casa Cornélio	



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2644/2019

COMUNICADO:
N/A

DATA:
30/03/2019

SAÍDA:
06:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome do Passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA DE FÁTIMA MUNHOZ	991154872	HU	POSTO
2	ACOMP			
3	MARIA LOURDES RODRIGUES	991949039	HU	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
A/C MOTORISTA DA VEZ				
MOTORISTA:		SANDEIRO		
VEÍCULO:				

*copio para Valciana 91 e marido
18/04/2019*



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2657/2019

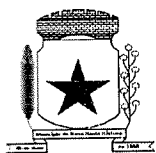
DESTINO:
LONDRINA/ARAPONGAS

DATA:
03/04/2019

SAÍDA:
05:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	KAWAN DE ALMEIDA GOMES	ORTO	JOAO DE FREITAS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP (MICHELE)			
3	TEODORO MARINHO PRESTES	COLONO	ICL	PEGAR NA CASA 991641460
4	ACOMP			
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2659/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
03/04/2019

SAÍDA:
13:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ARTHUR FELIPE	FISIOTERAPIA	CLINICA MENPHYS	
2	ACOMP (DENISE)			
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		

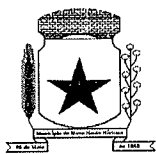


NOVA SANTA BÁRBARA

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
02/03/19	Empreocar Ambulância Novo	Empreocar	Michele	Ironi	14:00	17:20	Londrina	Ambulância
03/04	Kauam de Almeida	Retorno	Bruna	Ironi	07:16		Parapeningoi	Van
03/04/19	Leandra	Alto Hospitalar	Carla	Benedito	20:00		santa casa santa casa	SP - auto Santão
04/04/19	Silvia	internamento	Bruna	Darcy	18:10		santa casa C.P.	Van adeusida
05/04/19	Wekitan	Alto Hospitalar	Elain	Benedito	18:10		sto casa	Van
06/04/19	matheus Henrique Santos	Pneumonia	Juca Pai	Rogério	09:30		Santa Casa Corneio	SP - auto Santão
06/04/19	Lucia Helena Costa	Alto Hospitalar	Du/Julia	Rogério	16:30		Sto Casa Corneio	
07/04/19	Manie Elize	avulsões de dentes	Kamir	Vokiana	2:20	4:17	Sto Casa	Auto
07/04/19	NOVA TEREZINA AULAS DE SAÚDE ALTO HOSPITALAR		DANI	DANI	12:00		HOSPITAL MUNICIPAL	SP - auto Santão
07/04/19	Monie Alice Tereza de N.	Alto Hospitalar	Elain	Benedito	19:50		Sto Casa	Ambulância
07/04/19	Zumiro de Condeiros Pereira	Avulsões de dentes	Elain	Benedito	23:09		Alcorno	Ambulância



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2674/2019

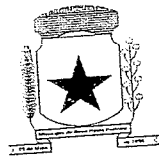
DESTINO:
CORNELIO

DATA:
05/04/2019

SAÍDA:
13:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EVILEN PEREIRA DE SOUZA	S91704093	CAPS II	PEGAR NA CASA
2	ACOMPANHENTE			
MOTORISTA:		DARCY		
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 REALIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
08/04	Luana gestante	análises e conduta	Bruna	Darcy	14:30		Comelias Santa casa	amb.
08/04	Luana gestante	Alta	Elaine	Lucas	18:30		Comelias Santa casa	amb.
08/04	Luana gestante	Alta	Elaine	Lucas	18:30		São Jerônimo	SPIN automático
09/04	Ruan Gabriel quadro de obsteto	análises e conduta	Bani	Sobiano	01:20		Comelias Santa casa	SPIN Automático
11/04	Joaquim de Andrade galeki. Soriano	análises e conduta	Bani	Sobiano			FCB Londrina	SPIN automático
11/04	Claudio Ruzieria	ICL	Elaine	Benedicto			Santa casa Comelias	SPIN automático
12/04/09	Maria de Jesus Brea Gilmar Caleri	Na Consulta Corpo estranho no olho	Omj	Cicero	14:50		Uphema Itaipon	SPIN Automático
13/04/19	Emilia Eduarda	Puerpera - Alta	Fais Pai	Darcy	16:20		Santa maru omia	SPIN Automático
13/04/19	Luizmaria de Santos Alvares	Análises e conduta	Bani	Rogério	06:00		São Gerônimo Paulo	SPIN Automático
14/04/19	Lucia da Silva	Visita	Michelle	Lucas	08:00		Araci	SPIN Automático
14/04/19	Maria da	Visita	Bruna	Lucas	16:00		Londrina	SPIN Automático

36205450001921
SP 327 - KM 14+500 - P-51
09/04/2019 08:11:57
Placa: PYZ760
18,24% (Fonte:IBPT)

Tavares S/A

36205450001146
SP 027 - KM 14+500 - P-50
09/04/2019 17:13:42
Placa: PYZ760
18,24% (Fonte:IBPT)

Tavares S/A
1731 RFB

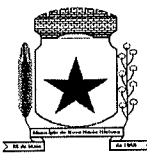
8 T

FB

36205450001146
SP 027 - KM 14+500 - P-50
09/04/2019 17:13:42
Placa: PYZ760
18,24% (Fonte:IBPT)

36205450001146
SP 027 - KM 14+500 - P-50
09/04/2019 17:13:42
Placa: PYZ760
18,24% (Fonte:IBPT)

39/40
Dover



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2698/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
11/04/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
			DARCY	
MOTORISTA:				
VEÍCULO:			VAN DA HEMODIALISE	

SENHOR MOTORISTA, FAVOR DESCER NA RODOVIARIA, CASO FALTE LUGAR NA VAN DE LONDRINA. O MOTORISTA VAI LIGAR NO POSTO

*Maria da Cruz
Maria Mera Setto
Elizete Setto*



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIRCS - Controle de Viagem 2709/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
15/04/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

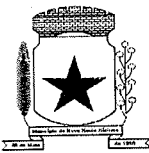
Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA JOSE DE FREITAS		ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	APARECIDA MARTINS COELHO	32661288	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			

DARCY

MOTORISTA:

VEICULO:

SPIN PRETA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2726/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
17/04/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA JESUS BRIZOLA	TOMO	CISNOP	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ANA BEATRIZ INACIO	Rx	CEDIMAGEM	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		SANDERO		

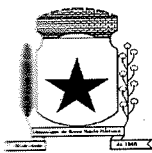


NOVA SANTA BÁRBARA

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 REALIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
14/04	Claudio	Baixa medicada FRANAL	Bruna	José	19:50		São Jerônimo	Sonda
15/04	Juliano Inês	Visita a natalidade Cada mês	Bruna	Benedito	18:00		Stá Casa Cornelio	Spin Automática
15/04/19	Claudio Rogério	Rec. com dor	Ana Elaine	Jidnei	20:00	04:30	I C L	Sandero
16/04/19	Claudio Rogério	Alta hospitalar	Elaine	Jidnei	00:00	04:00	I C L	Sandero
17/04/19	São Felinto Souza	Auto (?)	Maíla	José	07:30		Stá Casa Cornelio	Sandero
08/04/19	Evellin Kallare N.O.	Arca de Acomp.	Dani Pri	Benedito	18:05		São Lima C. Príncipe	Sandero
18/04/19	Paulo Eduardo Martins e Luziano Carlos	Alta do sistema Sutura	Bruna	José	12:30		Stá Casa Cornelio	Ambulância
18/04/19	Mãe da Aureliandra Van Amos Cordão	Alta Hospitalar	Dani	Fabiano	18:10		Arroengas	Spin Automática
18/04/19	Bruna da Silva	Análise e conduto	Bruna	Dani	21:00		Sandero	Spin
19/04/19	ABALGISA VAZ	Alta Hospitalar	Van Pri	Van Pisarte	10:15		Stá Casa I C L	Spin Automática
19/04/19	Cicero Carlos	Alta consulta	Pri Van	Dani	12:30 13:00		Stá Casa C. Príncipe	SPIN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIRO(S) - Controle de Viagem 2738/2019

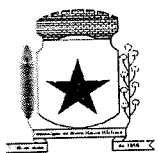
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
21/04/2019

SAÍDA:
16:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ordem	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUZIA PROENÇA OLIVEIRA NASCIMENTO	991157285		SÓ LEVAR - PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA:		A/C MOTORISTA DA VEZ		
VEÍCULO:		SANDEIRO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2737/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
22/04/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

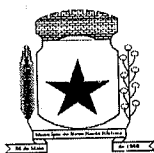
Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	IVA MARIA LEAL	USG	ULTRACLIN	
2	TIANA VITORIA ISIDORO	USG	ULTRACLIN	
3	NEUZA VIEIRA DA SILVA	USG	ULTRACLIN	
4	SOLANGE SANTOS TEIXEIRA	USG	ULTRACLIN	
5	ADRIANA DE OLIVEIRA	USG	ULTRACLIN	
6	VANDERLEIA DE OLIVEIRA	USG	ULTRACLIN	
7	ERASMO SOUZA GOMES	991279217 - 991673678	RM - ARAPONGAS	RODO
8	THIAGO SOUZA DOS ANJOS	ORTO	ARAPONGAS	
9	ACOMP			
10	MARIA BEZERRA SILVA	991724462	SAS	
11	ROSA MARIA FERREIRA		ARAPONGAS	
12	INA DA MOTA			PEGAR NA CASA
13	ACOMP			
14	ELAINE A DOS SANTOS	991851394	HOFTALON	
15	ACOMP			
16	ADALTO GLOOR	991921282	CISMEPAR	
17	ACOMP			
18	ANA LUCIA MENDES	991737109	PERICIA MEDICA	
19	SERGIO PEREIRA NUNES		CARONA	
20	PEDRO FORTES	991141192		SÓ VAI

JOSE WILSON

MOTORISTA:

VAN

VEÍCULO:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2748/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
23/04/2019

SAÍDA:
07:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO MARCOS CARNEIRO	PPD	CISNOP	POSTO
2	WILIAN CARNEIRO MIRANDA	PPD	CISNOP	POSTO
3	ROQUE CARNEIRO MIRANDA	PPD	CISNOP	POSTO
4	GILCO CARNEIRO MIRANDA	PPD	CISNOP	POSTO
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 2747/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
23/04/2019

SAÍDA:
13:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EVELIN NAIARA P. SOUZA	991704093	CAPS II	POSTO
2	ACOMP			
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		



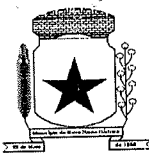
PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2753/2019DESTINO:
CORNELIODATA:
24/04/2019SAÍDA:
06:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 /	ARLINDO JOSE ALVES		HOSPITAL OLHO	
2 /	CONCEIÇÃO APARECIDA SANTANA		HOSPITAL OLHO	
3 /	NATALINA PEREIRA DE ANDRADE	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	PEGAR NA CASA 991632368
4	MARIA APARECIDA PIMENTEL	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
5	ACOMP			
6	ANALICE SOUZA SANTOS	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
7 /	IVONE DA SILVA PINTO	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
8	MARINALVA MARIA R. LOPES	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
9 /	MARIO RODRIGUES DA CRUZ	CARDIO	CISNOP	PEGAR NA CASA
10 X	JOSE BUENO OLIVEIRA	<u>VIZINHO DO MÁRIO</u>		PEGAR NA CASA
11 /	AURORA COSTA SINGULANI	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	PEGAR NA CASA
12 /	ACOMP			
13	SHEILA SILVA SANTANA	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
14 /	MARIA CLEMENTINA CAMARGO SILVA	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
15	DIONEIDE DA S. NOGUEIRA	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
16	ELI MARINS DOS SANTOS	OTORRINO	CISNOP	
17	JEANE CRISTINA MARTINS LISBOA	OTORRINO	CISNOP	
18	ACOMP			
19	APARECIDA FATIMA P. ANJOS		CAPS II	
20 /	ISRAEL AP. FARIAS RIBEIRO	TCMO	CISNOP	
21 /	ACOMP			
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2760/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
25/04/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	KHEMELLY VICTORIA R. SILVA	RX	CISNOP	
2	ACOMP			
3	LUANA VIEIRA LINO	RX	CISNOP	
4	GUINALDO PEREIRA DA SILVA	RX	CISNOP	
5	TEREZA FERREIRA DE SOUZA	RX	CISNOP	
6	ACOMP			
7	TABATA MICHELI DA SILVA	RX	CISNOP	
8	VANESA FERNANDES BIECCO		CISNOP	
9	JOAO BATISTA		CAPS II	
10	GABRIELY DA SILVA PROENÇA	USG	CISNOP	
11	ACOMP			
12	SIMONE NOGUEIRA SILVA	ALTO RISCO	CISNOP	
13	ACOMP			
14	ROSILDA DA SILVA	USG	CISNOP	
15	ANGELA MARIA BARBOSA LISBOA		CAPS II	
16	JOAO MARCENA DE FARIAS	GASTRO	CISNOP	
17	MARIA CRISTINA BARBOSA		CAPS IIj	
18	ACOMP			
19	LUCIANA APARECIDA EVARISTO	PSIQUIATRA	CISNOP	
20	ACOMP			
21	WILIAM LUDITK		CARONA	
22	JOAO AUGUSTO QUADROS		SANTA CASA	

MOTORISTA: *Julio* DARCY



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2764/2019

DESTINO:
LONDRINA

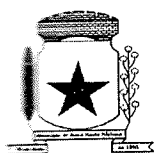
DATA:
26/04/2019

SAÍDA:
09:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANA ALVES RODRIGUES		SINTRAS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ROSALINA TRINDADE	991082336		<i>pegar na casa</i>
4	ACOMP			
5	SAMUEL DE SOUZA EVANGELISTA			<i>viagem do Londrina</i>
6	ACOMP			
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		SPIN AUTOMATICA		

Bruna F. Munhoz



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2636/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
28/03/2019

SAÍDA:
09:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CLAUDINEIA	PPD	CISNOP	POSTO
2	ANA PAULA	PPD	CISNOP	POSTO
3	ANA CLAUDIA	PPD	CISNOP	POSTO
4	MARIA GABRIEL	PPD	CISNOP	POSTO
5	CLAUDINEI	PPD	CISNOP	POSTO
6	PEDRO ANDRE	PPD	CISNOP	POSTO
MOTORISTA:		DARCY		
VEICULO:		VAN ADESIVADA		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.35
2573902573 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

Cidade: N

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: 620.285-3

FAVORECIDO: DARCY MOREIRA BRANCO
CPF/CNPJ: 796.155.549-87
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 18/03/2019

=====

DOCUMENTO: 031808
AUTENTICACAO SISBB: C.4EF.8AA.356.3F6.40A

Transação efetuada com sucesso por: JB517799 ERIC KONDO.