



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE PAGAMENTO

Número **6160** Data **22/08/2019** Previsão N° **6166** Liquidação N° **5694/2019** Empenho N° **2346/2019** Requisição N°

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** Matricula **868-1** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661142** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **620285-3**

Classificação da despesa **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**

Outras informações Valor **R\$ 800,00**

Retenções Total de retenções **R\$ 0,00**

Recursos Valor líquido **R\$ 800,00**

Recibo Documento **082201** Data **22/08/2019** Valor **R\$ 800,00**

Recibi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2346/2019.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATTIA GARDENIA DOS SANTOS
 Tesoureira

MICHELE SOARES DE JESUS



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **5694/2019** Emitido em **13/08/2019** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2346/2019**

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 **57-4** Conta **620285-3**

Classificação da despesa
08 Secretaria Municipal de Saúde
08.001 Fundo Municipal de Saúde **Saldo do empenho R\$ 800,00**
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado R\$ 800,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Saldo a Liquidar R\$ 0,00**
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 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

MICHELE SOARES DE JESUS
Autorizador

74985

Brasão
es 0057-4
01 620285-3



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **2346/2019** Tipo **Ordinário** Emitido em **12/08/2019** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação
Tipo **Sem licitação** Número _____

Contrato/Aditivo
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

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

Endereço **ZACARIAS LEMES GONCALVES, 202 - CASA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661142** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **620285-3**

Classificação da despesa
08 Secretaria Municipal de Saúde
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Do Exercício

Saldo anterior	R\$ 56.290,60
Valor empenhado	R\$ 800,00
Saldo atual	R\$ 55.490,60

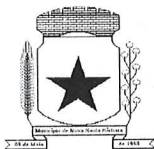
Outras informações

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

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº202/2019

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 12/08/19

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 as despesas com alimentação do Motorista, **Darcy Moreira Branco** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município incluindo as viagens para Curitiba onde são atendidos os pacientes que são referenciados tratamento fora a domicilio via TFD e outros.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Atenciosamente,


Michele Soares de Jesus
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____

Nome

Assinatura

Data



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

Rou

E 2346/19

Ps. 22/08/19

n: Emp. 6160.

2346

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Darcy Pereira 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\$ _____	

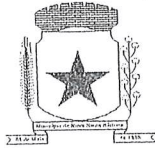
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
14/08/19	4000	OK		
15/08/19	4000	OK		
17/08/19	4000	OK		
19/08/19	4000	OK		
21/08/19	4000	OK		
23/08/19	4000	OK		
TOTAL	24000			R\$ 240.00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
14/08/19	N.S.Ba Londrina Campus UEL C.Vn.º 3152/19
15/08/19	N.S.Ba Londrina, Crapongas Honpar C.Vn.º 3155/2019
17/08/19	N.S.Ba Cassai, Londrina UBramed. C.Vn.º 3163/2019
19/08/19	N.S.Ba Londrina, Crapongas Honpar C.V. n.º 3164/2019
21/08/19	N.S.Ba Londrina H.C. UEL UEL C.Vn.º 3178/2019
23/08/19	N.S.Ba Londrina e Crapongas Honpar C.V. n.º 3185/2019

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Francisclayne 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\$ _____	

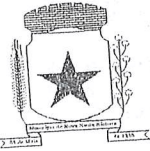
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>25/08/19</i>	<i>40,00</i>	<i>OK</i>		
<i>27/08/19</i>	<i>40,00</i>	<i>OK</i>		
<i>29/08/19</i>	<i>40,00</i>	<i>OK</i>		
<i>31/08/19</i>	<i>40,00</i>	<i>OK</i>		
<i>02/09/19</i>	<i>40,00</i>	<i>OK</i>		
<i>04/09/19</i>	<i>40,00</i>	<i>OK</i>		
TOTAL	<i>240,00</i>			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ <i>240,00</i>

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>25/08/19</i>	<i>N.S.B. a Londrina Hosp. Zona Sul</i>
<i>27/08/19</i>	<i>N.S.B. a Londrina e Urapongas Hospital Honpar C.V. n.º 3196/2019</i>
<i>29/08/19</i>	<i>N.S.B. a Londrina e Urapongas Honpar Hospital C.V. n.º 3205/2019</i>
<i>31/08/19</i>	<i>N.S.B. a Cornélio Hosp. de Ulhas C.V. n.º 3214/2019</i>
<i>02/09/19</i>	<i>N.S.B. a Londrina e Urapongas Honpar Hospital C.V. n.º 3216/2019</i>
<i>04/09/19</i>	<i>N.S.B. a Londrina e Urapongas Honpar HC. C.V. n.º 3226/19</i>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Daracy Loureiro Branco</i>	Cargo ou Função: <i>Motociclista</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				TOTAL
DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	
06/09/19	40,00	OK		
08/09/19	40,00	OK		
09/09/19	100,00	OK Curitiba		
10/09/19	40,00	OK		
12/09/19	40,00	OK		
14/09/19	40,00	OK		
TOTAL	300,00			R\$ 300,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome: <i>AB: P</i>	Nome: <i>[Assinatura]</i>	Nome: _____
Assinatura do Funcionário	Secretário	Assinatura do Tesoureiro

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
06/09/19	N.S. Ba Londrina - Urapongas Honpar HC: SC. C.V. n. 3234/19
08/09/19	N.S. Ba Londrina SC
09/09/19	N.S. Ba Curitiba - Angelina Caren. C.V. n. 3240/19
10/09/19	N.S. Ba Urapongas Honpar C.V. n. 3242/19
12/09/19	N.S. Ba Londrina - Urapongas Honpar HU.C.V. n. 3248/19
14/09/19	N.S. Ba Urapongas Honpar C.V. n. 3258/19

Observações: 09/09/19 Viagem realizada a Curitiba com os pacientes, Leandro Elias W Koberi e Luciano Francieli no Hospital Angelina (Caren) Caren.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3152/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
14/08/2019

SAÍDA:
12:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ALIRA PEREIRA DE SOUZA	DENTISTA	CAMPUS UEL	PEGAR NA CASA 991740883
2	ACOMP			
3	MENARDES ARCELINO FLORES	DENTISTA	CAMPUS UEL	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
5	EDMARA VAZ	DENTISTA	CAMPUS UEL	POSTO
6	VITORIA HELENA BRAGA TEIXEIRA	RISCO CIRURGICO	SOUZA NAVES 1456	PEGAR NA CASA
7	ACOMP			
8	MARIA DE JESUS BRIZOLA		SINTRAS	PEGAR NA CASA 991734332
9	ACOMP			
10	MARCO ANTONIO TRINDADE DE OLIVEIRA		CAMPUS UEL	POSTO
11	ACOMP			
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		VAN DA HEMODIALISE		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3155/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
15/08/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JORGE NOGUEIRA	USG	ULTRACLIN	
2	LUIZ FERREIRA		ICL – CIRURGIA	
3	ACOMP			
4	NICOLE MARIANE SUBTIL	991872549	HC	
5	ACOMP			
6	HELIO PEREIRA SILVA NETO	991399810	ARAPONGAS	
7	ACOMP			
8	DAIARA AP. VICENTE RODRIGUES	991521239	ARAPONGAS	
9	ACOMP			
10	LUIZ HENRIQUE ZAGANSKI SILVA	991213698	SINTRAS	
11	ACOMP			
12	VALDIR ANTONIO DA SILVA	OTORRINO	ARAPONGAS	
13	REIRIANE REIKO I. KOBORI	USG	ULTRACLIN	
14	ACOMP			
15				
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		VAN ADESIVADA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3163/2019

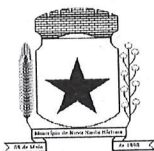
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
17/08/2019

SAÍDA:
09:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARLI FERREIRA MARTINS	RNM	ULTRAMED	POSTO 996970742
2	FRANCIELE DA SILVA	EXAMES	CLIMAS	POSTO
3	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 3164/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
19/08/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA APARECIDA BEZERRA	991724462	SAS	
2	ROSANA APARECIDA QUEIROZ	CARDIO	ARAPONGAS	
3	DORACINA BUENO R. PAULA	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA 991939287
4	MARIA YUKE OGAWA		ICL	RODO
5	OSCAR RODRIGUES	GASTRO	ARAPONGAS	
6	CENI FAUSTINO	GASTRO	ARAPONGAS	
7	DAMIAO REGINALDO CARVALHO	GASTRO	ARAPONGAS	
8	ACOMP			
9	IVONE PEREIRA DA SILVA			SÓ VOLTA
10	FRANCISCA PROENÇA OLIVEIRA	RX	ULTRACLIN	RODO 991808024
11	ACOMP			
12	ELIZELIA GONCALVES		ARAPONGAS	
13	JOEL SOARES		HC	
14	EDSON CHAVES		ARAPONGAS	
15				
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		VAN AZI <i>abrivada</i>		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3178/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
21/08/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA CRISTINA CHAGAS LIMA	991491468	ULTRACLIN	
2	ACOMP			
3	OTAVIO BIECCO		ICL	
4	LUIZ HENRIQUE ZAGANSKI DA SILVA	EDA	SINTRAS	
5	ACOMP			
6	INA DA MOTA		HC	PEGAR NA CASA
7	ACOMP			
8	ELIDIA MUNHOZ		SAS	
9	EDMARA VAZ		CAMPUS UEL	
10	GISLAINE MARTINS DE PAULA	991485728	ULTRACLIN	
11	ACOMP			
12	MARCOS ANTONIO TRINDADE OLIVEIRA		CAMPUS UEL	
13	ACOMP			
14	LUZIA DE MELO	USG	ULTRACLIN	
15	ACOMP			
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		VAN HEMODIALISE		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3185/2019

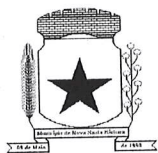
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
23/08/2019

SÁIDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FELIPE CORSINO		HC	ESPERAR NO AGEU
2	ACOMP		ULTRACLIN	
3	MARCOS JOSE DA SILVA	RX	HOFTALON	
4	MARIA DE LOURDES GALASSI	TFD		
5	ACOMP	991692562	HOFTALON	
6	TEREZA TOIO ITO			
7	ACOMP		HC	POSTO
8	MADALENA F. MAINARDES	991989840	HOSP. ARAUCARIA	
9	DEIVID INOE VICENTE	991067766		
10	ACOMP	991542488		SÓ VAI
11	JOAQUIM DE OLIVEIRA			SÓ VAI
12	ACOMP	991758149	ARAPONGAS	
13	MARIA PROENÇA OLIVEIRA SILVA			
14	ACOMP		ULTRACLIN	
15	ANDRESSA PAULO DA SILVA	TOMO		
MOTORISTA:			DARCY	
VEÍCULO:			VAN HEMODIALISE	



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3196/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
27/08/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	TEREZINHA A. MARTINS	991491333	HOFTALON	RODO
2	ACOMP			
3	ARTHUR FELIPE MARTINS LIMA		UNOPAR	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
5	ERONDINA LOPES O. SOUZA	991883359	HOFTALON	PEGAR NA VILA RURAL
6	IVO GALASSI	991692562	HOFTALON	
7	ACOMP			
8	LUCIA CALCEV	991713268	SOUZA NAVES 196	
9	AITON PRIMO DANIEL	991880566	ARAPONGAS	
10	ACOMP			
11	WALTER COSTA			
12	APARECIDA DE FATIMA SOUZA		HOSPITAL VASCULAR	
13	ACOMP			
14	CICERA DE JESUS ANDRADE	991201612	DOCTOR MED	
15	JOCELAINE PAIXAO		CARONA - IBIPORA	
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		VAN DA HEMODIALISE		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3205/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
29/08/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DORACI DOS SANTOS	991911918		
2	MARCOS GABRIEL GARMATE		CISMEPAR	
3	ARTHUR FELIPE MARTINS LIMA	991067766	AQUILES	
4	ACOMP			
5	LANA HILARY VALINS ANTUNES	TOMO	SANTA CASA DE CAMBÉ	
6	ACOMP			
7	JULIA TRINDADE	991037802	ARAPONGAS	VAI ESPERAR O TRANSPORTE NO HOFTALON
8	AVANIL FERREIRA ARAUJO	991615481	ARAPONGAS	
9	ACOMP			
10	JOAO FRANCO DA SILVA	991330367	ARAPONGAS	
11	ACOMP			
12	MARIA LUIZA MARTINS LIMA	CARDIO	ARAPONGAS	
13	EMANUELI APARECIDA DA SILVA VAZ (COLO)	991650445	DR. ROBSON	
14	ACOMP			
15	ANTONY RAFAEL RAVAGNANI GAVIOLI		ARAPONGAS	

MOTORISTA:

DARCY

VEÍCULO:

VAN DA HEMODIALISE

SE FALTAR ALGUÉM, FAVOR LEVAR ANDRESSA PAULO DA SILVA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3214/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
31/08/2019

SAÍDA:
08:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	HILDA DOS SANTOS ARAUJO		HOSPITAL DE OLHOS	
2	KAUEMILLY VITORIA DA SILVA		HOSPITAL DE OLHOS	
3	ACOMP		HOSPITAL DE OLHOS	
4	MARGARIDA YURIKO D. MARTINS		HOSPITAL DE OLHOS	
5	RAYANE E. MELO SANTOS		HOSPITAL DE OLHOS	
6	ACOMP		HOSPITAL DE OLHOS	
7	EVA DE LOURDES RIBEIRO		HOSPITAL DE OLHOS	
8	GABRIELLY V. OLIVEIRA NOGUEIRA		HOSPITAL DE OLHOS	
9	ACOMP		HOSPITAL DE OLHOS	
10	JOSUEL ANTONIO AUGUSTO DA SILVA		HOSPITAL DE OLHOS	
11	MARIA LUCIA SEBASTIAO CISCON		HOSPITAL DE OLHOS	
12	NEREIDE DE FATIMA BORTOTTI		HOSPITAL DE OLHOS	
13	MARIA BENVINDA SOUZA COSTA		HOSPITAL DE OLHOS	
14	SHEILA SILVA SANTANA		HOSPITAL DE OLHOS	
15	MARIA GOMES BIAO VICENTE		HOSPITAL DE OLHOS	
MOTORISTA:			DARCY	
VEÍCULO:			VAN ADESIVADA	

VERIFICAR SE EXISTEM PACIENTE NA RODOVIARIA!



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3216/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
02/09/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

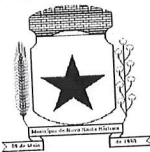
Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	APARECIDA FERNANDES DA SILVA	991650399	HC	
2	AGUINALDO JOSE ALVES	991377709	SAS	
3	NOEL FERREIRA SILVA	991477997	ARAPONGAS	
4	NEUSA LISBOA	991927126	ULTRACLIN	
5	ACOMP			
6	DALVA SOUZA B. ARAUJO		ULTRACLIN	
7	LUIZ ANTONIO F. SANTOS	991728160	ARAPONGAS	
8	ACOMP			
9	CICERO TINTINO SILVA	RX	ULTRACLIN	
10	ACOMP			
11	JOAO MARIA RODRIGUES	991282647	ARAPONGAS	
12	IVO GALASSI	991692562	HOFTALON	
13	ACOMP			
14	JOAO FRANCO DA SILVA	CATETERISMO	ARAPONGAS	
15	ACOMP			

MOTORISTA:

DARCY

VEÍCULO:

VAN DA HEMODIALISE



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3226/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
04/09/2019

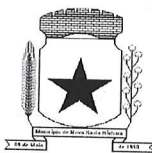
SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FRANCIELE DE FREITAS	USG	ULTRACLIN	
2	IVAN RUY	CARDIO	ARAPONGAS	
3	ELENICE AP. BARBOSA DA SILVA		HC	
4	ACOMP			
5	JOAO BATISTA SOUZA	RX	ULTRACLIN	
6	ACOMP			
7	JOSE MARTINS SANTOS	RX	ULTRACLIN	
8	ALEX DA SILVA MARIANO	RX	ULTRACLIN	
9	MARIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	991722920	ARAPONGAS	
10	ARTHUR FELIPE MARTINS LIMA		UBS AQUILES	
11	ACOMP			
12	PEDRO HENRIQUE			
13	ROSEINEIA DA SILVA		CAMPUS UEL	
14	SIMONE SANTOS RODRIGUES	GO	ARAPONGAS	
15	PAULO NOGUEIRA	RETORNO GASTRO	ARAPONGAS	
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		VAN DA HEMODIALISE		

MUNHOZ

ICK



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3234/2019

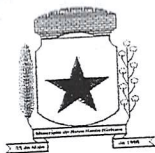
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
06/09/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE MARCIANO SANTANA	RX	ULTRACLIN	
2	ANDRESSA PEDROSO SILVA	RX	ULTRACLIN	
3	HERONDINA PEREIRA ZAQUINE	RX	ULTRACLIN	
4	EDEGAR LEMES GONCALVES		ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
5	ACOMP			
6	AILTON PRIMO DANIEL		ARAPONGAS	
7	ACOMP			
8	INA DA MOTA		HC	PEGAR NA CASA
9	ACOMP			
10	ODOCIA ALMEIDA MOREIRA	991692670	ARAPONGAS	
11	ACOMP			
12	JOSE MILTON ALVES PINTO	991322201	ICL	RODO
13	KARLA CRISTINA	991572964	UNICLIN	
14	NOEL FERREIRA DA SILVA	USG	ULTRACLIN	
15	ELIABE ROSA NOGUEIRA		HC	
16	ACOMP			
17	ZILDA DE OLIVEIRA	RX	ULTRAMED	
18	NELCI TRINDADE			
19	FELIPE CORSINO (COLO)		AV. JK 2573	PEGAR NA SAÍDA DO AGEU
20	ACOMP			
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		VAN		



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	Edelzio	12:00		Traco Km 200	Opin Automática
08/09	Marcos (Claudete)	Familiar Inten.	Bruna	Darcy	13:30		ICL Abaduna	Opin Preta
08/09	Erigo Gabriel Fujitaka	Comissão	Dr. Mau	Carro proprio	15:20		Stalca Comlio	Carro proprio
08/09	Benedito Severiano Souza	Alta Hosp.	Pedro	Edelzio	17:09		Sta Casa Cemehio	Ambulância própria
08/09	Algis Garcia do silvo	Alta Hospitalar	Pri/tais	Benedito	18:00		Araxingos	Opin automática
09/09/19	Henrique V. L. Gomes	Arquivos e Conduta	Leane	Edelzio	02:36		Sta Casa C.V.	St Gordon
10/09/19	Sirlene Broz	Consulta goiata	Bruna	Benedito	18:30	23:03	Abaduna	Opin Automática
11/09/19	Antony Rafael govieli	Consulta	Bruna	Jos. Wilson				
11/09/19	Marcos Trindade	Troco de encaminhamento	Bruna	Josone	17:30		Araxingos Abaduna	Opin Preta
11/09/19	Antony Rafael govieli	Alta	Leane	Edelzio	23:30		Santa casa C.V.	Opin Preta
12/09/19	Sidnei Farias do Nascimento	Inten. casa própria	Pri	Benedito	16:00		S.S.S.	Opin



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3240/2019

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
09/09/2019

SAÍDA:
01:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LEANDRO ELIAS OLIVEIRA KOBORI	CONSULTA CLINICA	HOSP. ANGELINA CARON	PEGAR NA CASA
2	LUCIANO FRANCIOLI	CONSULTA CLINICA	HOSP. ANGELINA CARON	PEGAR NA CASA
3	ADRIANA DE BARROS FRANCISCO	ESPOSA DO GUSTAVO AGENTE	CARONA	PEGAR NA CASA
			DARCY	
MOTORISTA:		SPIN PRETA		
VEÍCULO:				



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3242/2019

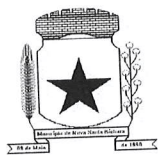
DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
10/09/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qty	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SEBASTIAO MESSIAS DE CAMARGO	CARDIO		
2	ACOMP			
3	VALDIR A. SILVA	GASTRO		
4	ORDALIA UMBELINO SILVA	VASCULAR		
5	ANTONIA ROSELI BERNARDES	ORTO		
6	MARIA IVONE BORTTOTTI	ORTO		
7	SUELY TEIXEIRA SILVA	ORTO		PEGAR NA VILA RURAL 991631122
8	CARMO ANTUNES	ORTO		PEGAR NA CASA 991073441
9	MAURO SOARES	VASCULAR		PEGAR NA CASA 991650352
10	ACOMP			
11	JUDITH SILVESTRE GOBBO	REVISÃO MARCA PASSO		PEGAR NA CASA
12	ACOMP			
13	LOURDES MARIA DE OLIVEIRA	CARDIO		PEGAR NA CASA 991599897
14	ACOMP			
15	RAUL DE OLIVEIRA	CARDIO		
16	JOSE MILTON	RETORNO CIRURGIA		
17	ACOMP			
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		VAN 20 LUGARES		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3248/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
12/09/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	TEREZA TOYO YTO	TFD	HOFTALON	
2	ACOMP			
3	MARIA DE JESUS MARTINS LISBOA	999624574	ICL	
4	ACOMP			
5	PABLO EMANUEL GONCALVES	RX	ULTRACLIN	
6	ACOMP			
7	JAIRO BEZERRA DA SILVA	RX	ULTRACLIN	
8	ROQUE DOS SANTOS MIRANDA	RX	ULTRACLIN	
9	MARIA INES ISIDORO	GASTRO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA 991609249
10	ACOMP			
11	ANTONIO GOMES LINS (SEU TONHAO)	ANGIOPLASTIA	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
12	ACOMP			
13	SANDRA SESTARIO	991337149	SAS	
14	ACOMP			
15	MADALENA FERREIRA MAINARDES	TRATAMENTO	HU	PEGAR NA CASA 991589840
16	JOAO RAFAEL SANTOS ARAUJO		SINTRAS	
17	ACOMP			
18	ACOMP			
19	EDMARA VAZ			
20	DARCI AP. GOMES		CARONA	

MOTORISTA: DARCY

VEÍCULO: VAN

**SENHOR MOTORISTA, FAVOR AVISAR A SENHORA MADALENA QUE O ADO VAI TRAZER
ELA EMBORA. GRATA**

Ozélia + acomp.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3258/2019

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
14/09/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSINEIA DA SILVA	RETIRADA DE HOLTER 24H	JOAO DE FREITAS	PEGAR NA CASA 991252674
2	ACOMP			
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		

22/08/2019

Banco do Brasil

G337221124402157010
22/08/2019 11:30:02



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.30.04
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

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: 620.285-3

FAVORECIDO: DARCY MOREIRA BRANCO
CPF/CNPJ: 796.155.549-87 800,00
VALOR: R\$
DEBITO EM: 22/08/2019

=====

DOCUMENTO: 082201
AUTENTICACAO SISBB: 6.8C0.D05.87B.86F.622

Transação efetuada com sucesso por: JB517799 ERIC KONDO.