



# 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
1015	10/03/2023	1016	861/2023	571/2023	

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

Sem licitação

Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_

Seqüência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualiz
-----------	----------	---------	--------------------	-----------------	------------------------	--------------------	-----------------	---------------------

Credor \_\_\_\_\_

Fornecedor

DARCY MOREIRA BRANCO

Matricula

868-1

CPF/CNPJ

796.155.549-87

Endereço

RUA JULIO PEREIRA EVANGELISTA, 282 - CASA

Bairro

QD3 LT07

Cidade/UF

Nova Santa Bárbara/PR

CEP

86250-000

Fone

43991056172

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

237

Agência

57-4

Conta

620285-3

Classificação da despesa

2840 08 Secretaria Municipal de Saúde

08.001 Fundo Municipal de Saúde

10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

V.  
R\$ 800,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_

Total de retenç  
R\$ 0,00

Valor liqu  
R\$ 800,00

Servidor que autorizou o pagamento \_\_\_\_\_

234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Recursos \_\_\_\_\_

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

Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303

Documento

031001

Data

10/03/2023

Val

R\$ 800,00

Recibo \_\_\_\_\_

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 571/2023.

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

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

KATIA GARCINIA DOS SANTOS  
Tessourera

ROSANA RUY 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

Número **861/2023** Emitido em **01/03/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **571/2023**

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 **DARCY MOREIRA BRANCO** Matrícula **868-1** CPF/CNPJ **796.155.549-87**  
 Endereço **RUA JULIO PEREIRA EVANGELISTA, 282 - CASA** Bairro **QD3 LT07**  
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43991056172** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **620285-3**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
 08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho R\$ 800,00**  
 08.001 Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado R\$ 800,00**  
 10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**  
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS  
 2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)


Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor liquidado 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 DARCY MOREIRA BRANCO, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

  
 \_\_\_\_\_  
 EDIVANIA MARTINS DE LIMA  
 Emissor

  
 \_\_\_\_\_  
 ROSANA RUY DE SOUZA

17915-



# 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
571/2023	Ordinário	01/03/2023		

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	868-1	796.155.549-87				
<b>DARCY MOREIRA BRANCO</b>						
Endereço		Bairro				
RUA JULIO PEREIRA EVANGELISTA, 282 - CASA		QD3 LT07				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000	43991056172	Conta Corrente	237	57-4	620285-3


Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 103.960,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 800,00
2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 103.160,00


### 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

  
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 060/2023

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 01/03/23

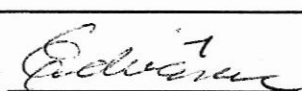
**ASSUNTO:** Solicitação de Diária Motorista

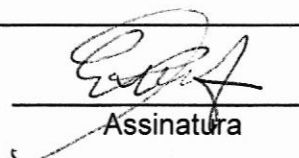
Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito empenho e pagamento de diária no valor de **R\$ 800,00 (oitocentos reais)**, para as despesas com alimentação do Motorista, **Darcy Moreira Branco** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

  
Rosana Ruy de Souza  
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:

  
Nome

  
Assinatura

01/03/23  
Data

7840  
868-1  
1532



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
ESTADO DO PARANÁ

E 541/23

Pg 10/03

n: 1015

**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 RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ___/___/___	
NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
* 02/03/23	6000			
04/03/23	3300			
06/03/23	4000			
07/03/23	4000			
07/03/23	3300			
08/03/23	4000			
09/03/23	4000			
09/03/23	3300			
10/03/23	4000			
12/03/23	4000			
13/03/23	4000			
14, 15/03/23	30000			
<b>TOTAL</b>	<b>73900</b>			<b>739.00</b>
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

**RESUMO DAS DESPESAS**

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
02/03/23	Restante diária CVn 305/23 Campo Largo, Curitiba
04/03/23	NSB e Cornélio Landrino Hosp. Sta. Rosa, HU Transfêrenci.
06/03/23	NSB e Landrino Clínica Salus, Ultramed. CVn 320/23
07/03/23	NSB e Cornélio Hemedialine CVn 328/23
07/03/23	NSB e Carapólis Hosp. Gao Josi CVn 329/23
08/03/23	NSB e S.J. Servo Landrino SCL CVn 341, 338/23
09/03/23	NSB e Assaí Climax CVn 347, 352/23
09/03/23	NSB e Santa Mariana Hosp. Sta. Lúcia
10/03/23	NSB e S.J. Servo Uraí, Landrino CVn 360, 368, 358/23
12/03/23	NSB e Cornélio Hosp. Sta. Rosa
13/03/23	NSB e Landrino SCL, Sta. Rosa CVn 365/23
14, 15/03/23	NSB e Largo, Curitiba Hosp. S. Lucas e H. Trabalhadora CVn 370/23





PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
ESTADO DO PARANÁ

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

Funcionário: <i>Darcy Lourenço Branco</i>	Cargo ou Função: <i>Motorista</i>
Órgão: Secretaria Municipal de Saúde Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ___/___/___	
NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
16/03/23	40,00			
17/03/23	40,00			
<b>TOTAL</b>	<b>80,00</b>			
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				<b>80,00</b>

**RESUMO DAS DESPESAS**

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
16/03/23	NSBa Lussari Climax CVn: 397/23
17/03/23	NSBa Londrina Hosp de Olhos CVn: 406/23



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 305/2023**

DESTINO:  
CAMPO LARGO + CURITIBA

DATA:  
02-03-23 e 03-03-23

SAÍDA:  
05:30HR

RESPONSÁVEL:  
Valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSALINA AMARAL	CIRURGIA	SANTA CASA	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	MARIA HELENA LEMES	OTORRINO	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA DA ECLAIR
4	ACOMP			
5	RAFAELA SILVA NUNES			PEGAR NA CASA
6	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		SPIN		



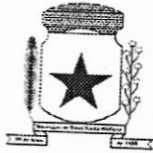
SECRETARIA DE SAUDE  
Nova Santa Bárbara

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 Saida	Hr Retorno	Destino	Carro Utilizado
27/02/23	André Janicuis			Sidinei			PARQUE STACASA SPAN	
18/02/23	Lairmundo G. Paiva	Alto Hospitalar	maurice	Regino	09:00		Santa Casa Londrina	Ambulância Van
15/02/23	André Dismundo	Ceta Hospitalar	Daniela	Regino	12:30		Camelê	Ambulância
20/02/23	Dr. Antônio	Encaminhamento	Prof. que autorizou	Ursula	22:00		Ursula	Van
23/02/23	Almeida Luizadele	Alta Hospitalar	Quency	Sidinei	28:00	20:09	Camelê - Parque	Ambulância
24/02/23	Gabriel dos Santos Rodrigues	Encaminhamento	Thaís	Ursula	21:00		Santa Casa SPAN	SPIN
25/02/23	Priscila Caroline S.	Alta Hospitalar	Quency	Paulo Wilson	08:40	11:00	maquina	SPIN
27/02/23	Ap. Fatima Souza	Buscar acomp de	Wallace	Sidinei	23:50		Sta Casa	1
02/03/23	Cláudia Márcia Branco	Alta Hospitalar	Wallace	Sidinei	00:15		Camelê	SPIN
02/03/23	João Rafael Ferreira	Alta	Thaís	Ursula	19:10		Santa Casa	SPIN
04/03/23	Neuza Gomes	Encaminhamento	Jackeline	Ursula	21:30		maquina	Ambulância
07/03/23	Georgina Rodrigues	Encaminhamento	Thaís	Danny	17:00		Santa Casa	Ambulância
05/03/23	Francisco A. Santana	Alta	Thaís	Paulo Wilson	14:45		Sta Casa	SPIN
05/03/23	Francisco Gomes	Encaminhamento	Thaís	Sidinei	18:00		SANTA	TOURO





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

## TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 320/2023

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
06/03/2023

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 /	RUTNEIA AGNELO SILVEIRA	ENDOSCOPIA	CLINICA SALLUS	PEGAR NO CELINHO
2	ACOMP			
3 /	IRANI RIBEIRO FRAGOSO	ENDOSCOPIA	CLINICA SALLUS	PEGAR NO CELINHO
4	ACOMP			
5 /	SUELI SALETE NOGUEIRA BARROS	ENDOSCOPIA	CLINICA SALLUS	PEGAR NO FUNDO DO POSTO, PROXIMO A CASA DO MOISES
6	ACOMP			
7 /	AULEANDRA DIAS	ENDOSCOPIA	CLINICA SALLUS	PEGAR NO CELINHO
8	ACOMP			
9	VALDELEIA GONÇALVES	ENDOSCOPIA	CLINICA SALLUS	PEGAR NO AGEU
10	ACOMP			
11	FRANCIELY RITA PERZYSBES	ENDOSCOPIA	CLINICA SALLUS	
12	ACOMP			
13 /	IVAN DIAS	ENDOSCOPIA	CLINICA SALLUS	
14	ACOMP			
15	MARIA GONÇALVES PEREIRA	MAMOGRAFIA	ULTRAMED	
MOTORISTA	DARCY			
VEICULO	VAN			

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

### LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 328/2023

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
07/03/2023

SAÍDA:  
09:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUBELIA BRAZ	HEMODIALISE	PEGAR NA CASA	
2	MARIA APARECIDA SANTOS SOARES	HEMODIALISE	PEGAR NA CASA	
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 329/2023**

DESTINO:  
CARLOPOLIS

DATA:  
07/03/2023

SAÍDA:  
13:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARLENE GOUVEIA	GINECOLOGISTA		
2	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		SPIN		

CUMPROVANTE DE REGISTRO DE PUNTO DO  
TRABALHADOR - REP 06004004330089409  
PREFEITURA MUNICIPAL - CRAS  
CNPJ 95561080000160 CEI  
PTS 019012163504 2 07/03/23 21:31  
NSR 000020287 DARCY MOREIRA BRANCO AJM  
X8443M57C5UBSNU34U17X5UU/U76D48X465K3  
TJF755UL1AUSDZFL4FWJEP5IVA





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 341/2023**

DESTINO:  
SÃO JERONIMO DA SERRA

DATA:  
08-03-23

SAÍDA:  
06:30 HRS

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CARMEN SANTOS RIBEIRO	DERMATO		
MOTORISTA	DARCY			
VEICULO	AMB. PEQUENA			



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

## TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 338/2023

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
08/03/2023

SAÍDA:  
10:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE BELARMINO	RADIO	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ARTHUR MARTINS	FISIO		PEGAR NA CASA
4	DENISE			
5	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO		PEGAR NA CASA
6	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		SPIN - <i>26an</i>		

*Rafael Pimentel*  
*Acomp.*



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 347/2023**

DESTINO:  
ASSAI

DATA:  
09-03-2023

SAÍDA:  
07:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	BENEDITO INACIO	URO	CLIMAS	
2	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 352/2023**

DESTINO:  
ASSAI

DATA:  
09-03-2023

SAÍDA:  
10:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NICOLE ALVES	USG	CLIMAS	PEGAR NA FARMACIA DA CAMILA
2	LUIZ ANTONIO BITTENCOURT	USG	CLIMAS	
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		TORO		





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 360/2023**

DESTINO:  
SÃO JERONIMO DA SERRA

DATA:  
10-03-23

SAÍDA:  
06:30 HRS

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FATIMA FERREIRA LEMES	DERMATO		PEGAR NA CASA
2	ACOMP	DERMATO		
3	HELENA APARECIDA PIMENTEL	DERMATO		PEGAR NA CASA/ RODOVIARIA/ BAR DO CIDO
4	ACOMP	DERMATO		
5	VLADIMIR CHAGAS SANTOS	DERMATO		PEGAR NO CELINHO
6	ACOMP	DERMATO		
7	WALDERLEY LUDIK	DERMATO		
MOTORISTA	DARCY			
VEICULO	VAN			

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

### LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 368/2023

DESTINO:  
URAI

DATA:  
10/03/2023

SAÍDA:  
08:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MAURICIO DE SOUZA	ALTA	SANTA CASA	
MOTORISTA	DARCY			
VEICULO	SPIN			



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 358/2023**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
10/03/2023

SAÍDA:  
11:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE BELARMINO	RADIO	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		SPIN		

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
05/03	TOLEI COELHO E.	Outro	DR. [illegible]	ALBERTO	13:00		AV. [illegible]	YUCHEL
06/03	Apresenta de [illegible]	Urgência	Valéria	Regina		20:40	Arpense	Van [illegible]
07/03	Home Care de Silo	Atto hospitalar	Quemly	Carly	21:25		Santa Maria	Ônibus
08/03	Maternidade	Parto	Para	Carly	21:25		Santa Maria	Ônibus
09/03	Pronto Socorro	Emergência	Carly	Edson	18:30		STC [illegible]	Ônibus
09/03	Pronto Socorro	Atto	Atkins	Cláudia	00:40		Jardim [illegible]	Ônibus
09/03	Pronto Socorro	Internamento	Carly	Adriana	18:30		UVA [illegible]	Ônibus
09/03	UVA	Intensiva	Carly	Isa	19:20		Santa Maria	Ônibus
10/03	Osteia Santa	Atto	Carly	Carly	9:05		Santa Maria	Ônibus
10/03	Mãe ligada Souza	Atto	Flávia	Sidney	18:30		Arpense	Ônibus
10/03	Luiz Carlos F. [illegible]			Sidney	01:00		UVA	Ônibus
10/03	Edson & Genes	Atto	Manu	Flávia	09:00		Carly	Ônibus
10/03	Cláudia R. do [illegible]	Atto	Manu	Carly	11:20		Carly	Ônibus





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

## TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 365/2023

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
13/03/2023

SAÍDA:  
11:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE BELARMINIO	RADIO	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	MARIA JOSE FREITAS	COLONOSCOPIA	ICL	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
5	MARIA CLEUZA DIAS	COLONOSCOPIA	<i>Santa Josa</i>	
6	ACOMP			
MOTORISTA	DARCY			
VEICULO	SPIN			



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 370/2023**

DESTINO:  
CAMPO LARGO + CURITIBA

DATA:  
14-03-23 e 15-03-23

SAÍDA:  
03:00HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA CANDIDA SANTOS	HOSP DO TRABALHADOR		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	MARINA PROENÇA LINO	CIRURGIA		PEGAR NA CASA
4	SIDNEY LINO	CIRURGIA		PEGAR NA CASA
5	EVA RODRIGUES	CIRURGIA		
6	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		SPIN		

*Handwritten signature: +landina*



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 397/2023**

DESTINO:  
ASSAI

DATA:  
16/03/23

SAÍDA:  
10:00 HRS

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE MARIA BIAO MELO	USG	CLIMAS	
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		AMB. PEQUENA		

02 Viagens p/ Cornelio com a ambulancia  
Branca nova Hosp. Sta. Casa  
+ Cambé Quina Trevisa com a spin preta



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 406/2023**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
17/03/2023

SAÍDA:  
06:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO FRANCO DA SILVA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		AMBULANCIA		



Emissão de comprovantes

G3321013523331531  
10/03/2023 13:58:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.59.00  
2573902573 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FMS NOVA ST BARBARA - FUS  
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.915-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FMS NOVA ST BARBARA - FUS  
BANCO: 237 - BCO 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: 10/03/2023

=====

DOCUMENTO: 031001  
AUTENTICACAO SISBB: 4.B2C.EA9.BD0.F76.524

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.