



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 3770	Data 28/05/2019	Previsão Nº 3811	Liquidação Nº 3249/2019	Empenho Nº 1374/2019	Requisição 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

IRAN RIBEIRO FRAGOSO Matrícula 1985-2 CPF/CNPJ 708.946.479-20

Endereço ISMAEL MODESTO DE PINHO, 281 - CASA Bairro CENTRO

Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 4332661253 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 748 Agência 7171-5 Conta 49690-1

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
 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 749850 - BB - SUS - Fundo Saúde - Documento 052801 Data 28/05/2019 Valor R\$ 800,00

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1374/2019.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____ / ____ / ____


 KATIA GARDEZIA DOS SANTOS
 Tesoureira


 MICHELE SOARES DE JESUS



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 **3249/2019** Eritido em **14/05/2019** Requisição N° _____ Empenho N° **1374/2019**

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 **IRANI RIBEIRO FRAGOSO** Matrícula **1985-2** CPF/CNPJ **708.946.479-20**
 Endereço **ISMAEL MODESTO DE PINHO, 281 - CASA** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661253** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **7171-5** Conta **49690-1**

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 a Liquidar
		R\$ 0,00

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
 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

pedi
 ag 0717
 el 49690-5



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **1374/2019** Tipo **Ordinário** Emitido em **14/05/2019** 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

IRANI RIBEIRO FRAGOSO Matrícula **1985-2** CPF/CNPJ **708.946.479-20**

Endereço **ISMAEL MODESTO DE PINHO, 281 - CASA** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661253** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **7171-5** Conta **49690-1**

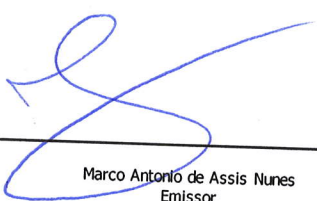
Classificação da despesa

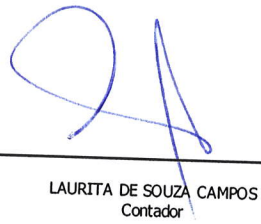
08 Secretaria Municipal de Saúde	Saldo anterior
08.001 Fundo Municipal de Saúde	R\$ 74.090,00
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 800,00
2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 73.290,00

Outras informações

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A MOTORISTA IRANI RIBEIRO FRAGOSO, 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-1374

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº125/2019

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 14/05/19

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, **Irani Ribeiro Fragoso** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

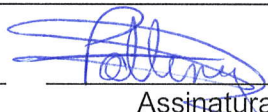
C - 2990
F - 19852

Atenciosamente,


Michele Soares de Jesus
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____

Nome


Assinatura

15 / 05 / 19
Data



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

OK E 1374 / 19
Pg. 28/05/19
nº 3770.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Samir R. Fragozo</u>	Cargo ou Função: <u>motorista</u>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho Nº: <u>1374</u> Solicitação Nº
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____ / ____ / ____ Nº DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
27/05/2019	40,00 ✓		✓	40,00
29/05/2019	40,00 ✓		x	40,00
01/06/2019	40,00 ✓		x	40,00
05/06/2019	40,00 ✓		x	40,00
10/06/2019	40,00 ✓		x	40,00
12/06/2019	40,00 ✓		x	40,00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 240,00

Nome: <u>Samir R. Fragozo</u> Assinatura do Funcionário ____ / ____ / ____	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
27/05/2019	Viagem realizado para Londrina Sertão.
29/05/2019	Viagem realizado para Londrina PCh.
01/06/2019	Viagem realizado para Arapongas Hospital
05/06/2019	Viagem realizado para Cornélio Lisnoper.
10/06/2019	Viagem realizado para Londrina Hospital obra
12/06/2019	Viagem realizado para Londrina PCh.

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BARBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Sami R. Soares</u>	Cargo ou função: <u>motorista</u>
Orgão: _____	Nóta de Empenho N°: <u>1379</u>
Unidade Administrativa: _____	Solicitação N°: _____
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM / /	
N° DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIARIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
14/06/2019	40,00		X	40,00
16/06/2019	40,00			40,00
17/06/2019	40,00		X	40,00
18/06/2019	40,00			40,00
19/06/2019	40,00		X	40,00
20/06/2019	40,00		X	40,00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 240,00

Nome: <u>Sami R. Soares</u>	Nome: <u>[Assinatura]</u>	Nome: _____
_____	Secretário	Assinatura do Tesoureiro

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	DESCRIÇÃO
14/06/2019	Viagem realizada para Bonito + Londrina
16/06/2019	Viagem realizada para Bonito + Santa Rosa
17/06/2019	Viagem realizada para Londrina + PEL
18/06/2019	Viagem realizada para Londrina + Canhel
19/06/2019	Viagem realizada para Bonito + Clínica Per
20/06/2019	Viagem para Assai Hospital



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BARBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Iranir R. Fragozo</u>	Cargo ou Função: <u>Motorista</u>
Orgão: _____ Unidade Administrativa: _____	Nota de Empenho N.º: <u>1374</u> Solicitação N.º: _____
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: / / N.º DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIARIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
24/06/2019	40,00		x	40,00
26/06/2019	40,00		x	40,00
28/06/2019	40,00		x	40,00
30/06/2019	40,00		x	40,00
01/07/2019	40,00		x	40,00
02/07/2019	100,00		x	100,00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 300,00

Nome: <u>Iranir R. Fragozo</u>	Nome: _____ Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--------------------------------	---------------------------	---

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	DESCRIÇÃO
24/06/2019	Viagem realizada para Corumbá Leolimões
26/06/2019	Viagem realizada para Londrina ICH
28/06/2019	Viagem realizada para Marapanã Alta
30/06/2019	Viagem realizada para Londrina
01/07/2019	Viagem realizada para São Francisco do S. Humaitá
02/07/2019	Viagem para Curitiba Hospital São Vicente

Observações:

991 08 28 85



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2885/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
27/05/2019

SAÍDA:
08:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	APARECIDA BRAGA SANTANA	ALTO DA COLINA	CONSULTA AS 13:00H	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	DOMICILIA PEDROSO SAMPAIO	SINTRAS	CONS. HEMATOLOGISTA AS 9:30H	MORA PERTO DA NECA
4	ACOMP			
5	CIRENE MORAES DA SILVA	SSC SAUDE	CONS. VASCULAR 12:00H	PEGAR NA CASA
6	RONALDO PEREIRA NUNES			PEGAR NA CASA
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

991 42 00 52

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2891/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
29/05/2019

SAÍDA:
05:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	RUBENS SEBASTIAO SILVA	281 0512	ICL	PEGA NA CASA
2	ACOMP			
3	MARIA JESUS BRIZOLA	991734332	ULTRACLIN	PEGA NA CASA
4	ACOMP			
5	JOSE ALVES DA COSTA	991 54090	ULTRACLIN	PEGA NA CASA EM FRENTE A CASA DO ZAIA
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		AMBULANCIA GRANDE		



NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA
Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista
Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAZIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
01/06/19	Suzana Souza Paula	Cure de novo	Pai	Benedito	00:30		Sta casa comêio	Spin Preta
01/06/19	Deyan Miruna Mameto	Cure de novo	Pai	Benedito	00:30		Sta casa Comêio	Spin Preta
01/06/19	Geizelm da Nervo Mathias	Agulha	Pai	Benedito	03:30		Sta casa Cornelio	Spin Preta
01/06/19	Geizelm da Nervo Mathias	Alta Hospitalar	Pai	José Wilson	06:45		Sta casa Cornelio	Spin Preta
03/06/19	Célio Rodrigues de SANTANA	Alta Hospitalar	Mãe	JVANI	12:50		Sta casa Fruktas Amorçus	Spin Preta
01/06/19	Leone Silva Pinto	hipertensão, vômito	José	José Gilson	14:20		Jardins	ICL Londrina
01/06/19	Neide Baccia	Corte em cabeça	José José	Cairo	15:40		ambulância	comêio
02/06/19	Zulmira Conceição Druia	Alta Hospitalar	Pai	Caray	17:20		ICL Londrina	Sta casa Darduo
02/06/19	Carolina do Cornelio	gtaente dor abd eminal	Mãe/Pai	Benedito	18:20		Sta casa Cornelio	Darduo
02/06/19	Vitor Hugo Barbosa Silvo	Vômito, agulha	Mãe - Pai Márcio	Benedito	18:20		Sta casa Cornelio	Darduo
03/06/19	Opelina F. dos Santos	anulhação e Condoto	Leone	José Carlos	21:37		S.J.S	Spin Preta



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2922/2019

DESTINO:
CORNELIO/SANTA MARIANA

DATA:
05/06/2019

SAÍDA:
6:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANALICE SOUZA SANTOS	CARDIO	CISNOP	PEGAR NA C 991381474
2	ACOMP			
3	SERAFINA CIRINO SILVA	TOIMO	CISNOP	PEGAR NA C
4	ACOMP			
5	JOSIELE VALINS	GESTANTE	SANTA ALICE	PEGAR NA C
6	LICA (ENFERMEIRA)			PEGAR NA C
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 2925/2019**DESTINO:
LONDRINADATA:
10/06/2019SAÍDA:
05:00HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EUDINA FRANCIELE DIAS <i>e</i>			PEGA NA VILA RURAL
2	ANA ALVES RODRIGUES <i>brb</i>	INTERNAMENTO 991150749	ARAPONGAS	PEGA NA CASA
3	VITOR D HERCULANO SANTOS <i>e</i>		HOSP. OLHO	
4	ACOMP <i>e</i>			
5	ORLANDO FERREIRA SILVA <i>ja pa</i>	991824281	HOSPITAL OLHO	PEGA NA CASA
6	ACOMP			
7	ROSIMEIRE MIRANDA DE LIMA <i>e</i>		AV. BANDEIRANTES	
8	ARTHUR FELIPE MARTINS LIMA <i>e</i>	991067766	MENPHYS	
9	ACOMP(DENISE) <i>e</i>			
10	CLAUDIO BUENO DA SILVA <i>ec</i>	9911772503	SAS	
11	ACOMP <i>ec</i>			
12	EDESIO ANTONIO DA SILVA <i>es</i>	991677802 <i>e</i>	HOFTALON(TFD)	PEGA NA CASA
13	ACOMP <i>ve</i>			
14	FRANCISCO MANOEL TRINDRADE	USG	ULTRACLIN	
15	PEDRO FORTE <i>ec</i>	991141192	HOFTALON	POSTO
16	ACOMP <i>ec</i>			
17	ISAIAS DOS SANTOS <i>ec</i>		HOFTALON	
18				
19				
20				
MOTORISTA:		<i>Jani</i>		
VEÍCULO:		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2941/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
12/06/2019

SAÍDA:
10:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	RUBENS SEBASTIAO DA SILVA	991469590	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ARTHUR FELIPE DE LIMA	991067766	MENPHYS	PEGAR NA CASA
4	ACOMP (DENISE)			
5	MARCOS GABRIEL GARMATE	991714078		PEGAR NA CASA
6	ACOMP			

MOTORISTA:	IRANI
VEÍCULO:	SPIN PRETA

SENHOR MOTORISTA, ASSIM QUE O SENHOR RUBENS SEBASTIAO DA SILVA TERMINAR COLONO, VEJA COM DARCY QUEM ESTA PRONTO DA VAN E TRAGA O PESSOAL E AVISE QUE OS SEUS PACIENTES VAI FICAR PARA ELE TRAZER.

GRATA.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2954/2019

DESTINO:
CORNELIO/LONDRINA

DATA:
14/06/2019 /

SAÍDA:
11:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCOS GABRIEL GARMATE	ANESTESISTA	R. ESPIRITO SANTO	
2	ACOMP			
3	QUIELCE CRISTINA		CAPS II	
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2958/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
17/06/2019

SAÍDA:
09:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	RUBENS SEBASTIAO DA SILVA	BIÓPSIA	ICL	PEGAR NA C. 991469590
2	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		SANDEIRO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2964/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
18/06/2019

SAÍDA:
11:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DEISIANE PATRICIA PROENCA EXALTAÇÃO	991255800	UBS CAMBE	PEGAR NA CASA 991255800
2	ACOMP			
MOTORISTA:			IRANI	
VEÍCULO:			SANDEIRO	



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2973/2019

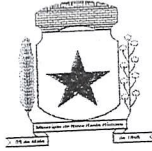
DESTINO:
CORNELIO

DATA:
19/06/2019

SAÍDA:
8:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VICTORIA QUINTINO	EDA	CLINICA DR. PERISSE	PEGAR NA CA
2	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
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 RELAIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
20/06/19	Onika Patrícia Cardoso do Nêvo	Febre, Vomito cefaléia	Pri	Darcy	14:12	17:30	Stá casa Cornelio	Spin Proto
20/06/19		Enxofra de mandado	michele	Liani	16:00	17:30	hospital (amã)	Jardim
20/06/19	João Roberto Mendes Nj.	Fratura??	Elaine	Benedito	20:00		Stá casa Cornelio	Spin Proto
21/06/19	Sanderlei Alcantara dos Santos	Alomp	Leane	Roberto	20:00		Santa casa - P	Spin Proto
22/06/19	Leonora	diver roupa	Pri Pais	Darcy	10:45		Stá casa Cornelio	Spin Proto
22/06	Felix Vanderley de Alikera	Alto Hospitalar	in/pais	Benedito	18:00		Araxingá	Spin Proto
23/06/19	Samueli Alcantara	Fratura	Jack Ivone	Jose Wilson	10:06	14:00	Cornelio	Spin automática
23/06/19	Ina da meta		Emma	Roberto	15:30		Londrina	Spin Proto
24/06/19	Maria Conceição Matos	Consulta Acolácos - condulto	Bruna	Jessie	12:30		Cornelio	Spin Proto
24/06/19	Mario Amestruis		Elaine	Darci	00:15		Cornelio Stá Casa	Spin Proto
			Jack In	Roberto	18:10		Araxingá	Spin Proto



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2980/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
24/06/2019

SAÍDA:
12:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JUDITH GOBBO	RX	GEDIMACSM	PECAR NA CA
2	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		SANDEIRO		



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2988/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
26/06/2019

SAÍDA:
05:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	RUBENS SEBASTIÃO DA SILVA		ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	MARIA CLEMENTINA DE CAMARGO			PEGAR NA CASA
4	ACOMP			

MOTORISTA:	IRANI
VEÍCULO:	SPIN PRETA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2989/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
26/06/2019

SAÍDA:
12:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MENARDE ARCELINO FLORES	991376581	DENTISTA UEL - HU	PÉGAR NA CAS.
2	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
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 REALIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
28/06	Seltonha Gonçalves	Alta Hospitalar	Bruna	Lroni	12:00h		Daxxoxa	Spin Preto
28/06	gervino loboa	Internamento	Bruna	Darci	09:00		Santa C. Cornelio	Spin Automat.
28/06	Kielse	Caps	Bruna	Darci	12:00		Cornelio	Spin Automat.
28/06	Orelbo Bittencout	Alta	Tais Elaine	Benedito	21:00		Cornelio	Spin Automat.
29/06/19	Luiz Henrique B. Cardoso Antony Karagranjani	Queda da bicicleta Tosse.	Jacy Jacy	Jay Wilson	15:31	18:00	Sta casa cornelio	Spin Preto Automat.
29/06/19	Tha. Lucia M. Martins	Tontido + mal estar	Jacy Jacy	Satiano	18:30		Sta casa cornelio	Spin
29/06/19	marie ^{alici} Edis trindade negues	Crise fúngica	Raine	Jaduno	00:30		Sta casa C.P.	Spin Preto
30/06/19	maria ^{alici} trindade negues	Consulta de retorno	Raine	Darci	7:00		Sta casa C.P.	Spin DRCA
30/06/2019	Taiara Lybelle M. Franco	colica renal	Jacy Tais	Lroni	11:40	15:00	Londrina	Spin automática
30/06/19	munilo dos santos Muniz	Vômito + febre	Jacy Tais	Darci	13:25	17:30	Sta casa Cornelio	Spin Preto
30/06/19	munilo Santos muniz	Alta	Jacy Tais	Benedito Queli	18:00		Sta casa cornelio	Spin automática



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3002/2019

DESTINO:
SÃO JERONIMO DA SERRA

DATA:
01/07/2019

SAÍDA:
07:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA SOLANGE DA SILVA	DERMATO	HUMANITAS	
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		SANDEIRO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3017/2019

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
02/07/2019

SAÍDA:
02:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA CANDIDA DOS SANTOS	999580442	HOSPITAL SÃO VICENTE	
2	ACOMP	CONSULTA CLINICA		
			IRANI	
MOTORISTA:				
VEÍCULO:		FIAT TORO		



Emissão de comprovantes

G331280912151267014
28/05/2019 09:17:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.28
2573902573 SEGUNDA VIA 0002

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: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA
CONTA: 49.690-1

FAVORECIDO: IRANI RIBEIRO FRAGOSO
CPF/CNPJ: 708.946.479-20
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 28/05/2019

=====

DOCUMENTO: 052801
AUTENTICACAO SISBB: 2.9A0.500.03E.2E2.B4C