



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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
2847	09/06/2022	2852	2566/2022	1599/2022	

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. atual

Credor _____
 Fornecedor
JOSE WILSON DA SILVA Matrícula 3057-1 CPF/CNPJ 365.263.989-87
 Endereço RUA ARMANDO RUY, 293 - CASA Barro ALTO DA BOA VISTA
 Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 43996764183 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 237 57-4 620655-7

Classificação da despesa _____
 2710 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

Outras informações _____ R\$ 80

Retenções _____

Total de retenções _____
 R\$ _____
 Valor líquido _____
 R\$ 800

Servidor que autorizou o pagamento _____
 234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

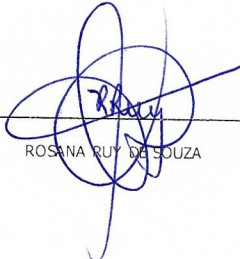
Recursos _____ Documento _____ Data _____
 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 060901 09/06/2022 R\$ 800

Recibo _____
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1599/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


 KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS
 Tesoureira


 ROSANA RUY DE SOUZA



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição
2847	09/06/2022	2852	2566/2022	1599/2022	

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. atual

Credor _____
 Fornecedor **JOSE WILSON DA SILVA** Matrícula 3057-1 CPF/CNPJ 365.263.989-87

Endereço **RUA ARMANDO RUY, 293 - CASA** Barro **ALTO DA BOA VISTA**

Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43996764183** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **620655-7**

Classificação da despesa _____
 2710 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

Outras informações _____ **R\$ 800**

Retenções _____

Total de retenções _____
 R\$ _____
 Valor líquido _____
R\$ 800

Servidor que autorizou o pagamento _____
 234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Recursos _____ Documento _____ Data _____
 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 060901 09/06/2022 R\$ 800

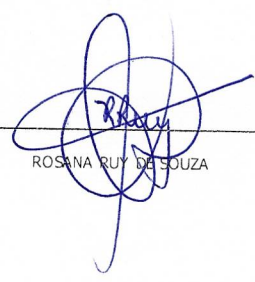
Recibo _____
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1599/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____



 KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS
 Tesoureira



 ROSANA RUY DE SOUZA



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição
2847	09/06/2022	2852	2566/2022	1599/2022	

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. atual

Credor _____
 Fornecedor
JOSE WILSON DA SILVA Matrícula 3057-1 CPF/CNPJ 365.263.989-87
 Endereço RUA ARMANDO RUY, 293 - CASA Barro ALTO DA BOA VISTA
 Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 43996764183 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 237 57-4 620655-7

Classificação da despesa _____
 2710 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

Outras informações _____ R\$ 800

Retenções _____

Total de retenções _____
 R\$ _____
 Valor líquido _____
 R\$ 800

Servidor que autorizou o pagamento _____
 234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Recursos _____ Documento _____ Data _____
 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 060901 09/06/2022 R\$ 800

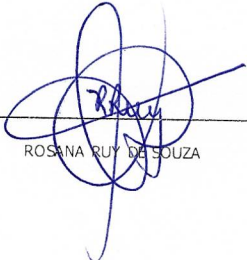
Recibo _____
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1599/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____



 KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS
 Tesoureira



 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

3556/2022 Emitido em 31/05/2022 Requisição Nº Empenho Nº 1599/2022

Caracterização
Número
Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Nome do beneficiário: JOSE WILSON DA SILVA Matrícula: 3057-1 CPF/CNPJ: 365.263.989-87
Endereço: RUA ARMANDO RUY, 293 - CASA Bairro: ALTO DA BOA VISTA
CEP: 86250-000 Fone: 43996764183 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 237 Agência: 57-4 Conta: 620655-7

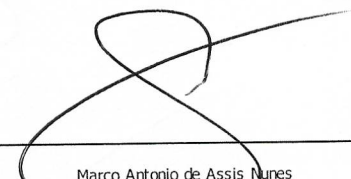
Classificação da despesa
08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho R\$ 800,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado R\$ 800,00
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo à liquidar R\$ 0,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)


Outras informações

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

Servidor que autorizou a liquidação
254730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Histórico
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA JOSE WILSON DA SILVA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.


Marco Antonio de Assis Nunes
Emissor


ROSANA RUY DE SOUZA

17915-9



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: **1599/2022** Tipo: **Ordinário** Emitido em: **31/05/2022** Requisição N°: _____ Req. Compra N°: _____

Destinação: _____ Número: _____
 Tipo: _____
 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

Procedimento: _____
 Remetente: **JOSE WILSON DA SILVA** Matrícula: **3057-1** CPF/CNPJ: **365.263.989-87**

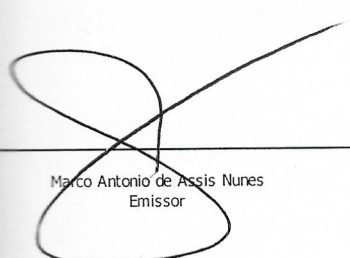
Endereço: **RUA ARMANDO RUY, 293 - CASA** Bairro: **ALTO DA BOA VISTA**


Cidade/UF: **Nova Santa Bárbara/PR** CEP: **86250-000** Fone: **43996764183** Tipo de conta bancária: **Conta Corrente** Banco: **237** Agência: **57-4** Conta: **620655-7**

Classificação da despesa		Saldo anterior
08	Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 63.340,00
08.001	Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0330.2024	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
		R\$ 800,00
33.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	
3390	00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
	Do Exercício	R\$ 62.540,00

Outras informações: _____

Observações: **ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA JOSE WILSON DA SILVA, PARA CUSTEAR GASTOS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICÍPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**


 Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor


 LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
 Contador - CRC: 046096


 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 EMPENHO

Número: 1599/2022 Tipo: Ordinário Emitido em: 31/05/2022 Requisição N°: Req. Compra N°:

Localização: Número:
Tipo:
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

Procedimento: Matricula CPF/CNPJ
JOSE WILSON DA SILVA 3057-1 365.263.989-87

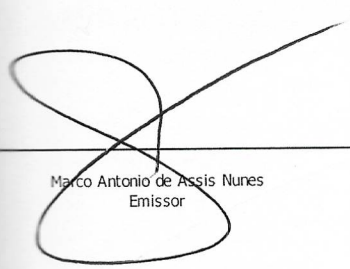
Endereço: Bairro
RUA ARMANDO RUY, 293 - CASA ALTO DA BOA VISTA


Cidade/UF: CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Nova Santa Bárbara/PR 86250-000 43996764183 Conta Corrente 237 57-4 620655-7

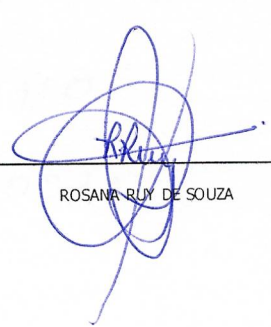
Classificação da despesa		Saldo anterior
08	Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 63.340,00
08.001	Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0330.2024	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado R\$ 800,00
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	
370	00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual R\$ 62.540,00
	Do Exercício	

Outras informações:

Histórico:
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA JOSE WILSON DA SILVA, PARA CUSTEAR GASTOS 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 ALMEIDA
Contador - CRC: 046096


ROSANA RUY DE SOUZA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 181/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 01/06/2022

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, **Jose Wilson da Silva** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

C - 2710

F - 30571


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____

Nome


Assinatura

01 / 06 / 22
Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 1599/22
18 09/06
nº 2847

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Nome: Jose Wilson da Silva Cargo ou Função: Motociclista
 Função: Secretaria Municipal de Saúde
 Unidade Administrativa: _____ Nota de Empenho Nº: _____
 Solicitação Nº: _____
 DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ____/____/____
 NÚMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____
 TIPO DO ADIANTAMENTO: _____

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
20/06/22	40,00			40,00
21/06/22	40,00			40,00
22/06/22	40,00			40,00
23/06/22	40,00			40,00
24/06/22	40,00			40,00
25/06/22	40,00			40,00
26/06/22	40,00			40,00
27/06/22	40,00			40,00
28/06/22	40,00			40,00
29/06/22	40,00			40,00
30/06/22	40,00			40,00
01/07/22	40,00			40,00
02/07/22	40,00			40,00
03/07/22	40,00			40,00
TOTAL	480,00			480,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				480,00

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: Jose Wilson da Silva Assinatura do Funcionário
 Nome: [Assinatura] Secretário
 Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
20/06/2022	N.S.B. P. Londrina Utrachin 811 Celia Maria Esquivel
21/06/2022	N.S.B. P. Londrina SAS 877 Ana Lucia Mendes
22/06/2022	N.S.B. P. Arapongas Franpar 918 Maria Edite comargo
23/06/2022	N.S.B. P. Arapongas ortopedia 933 Zilda De Oliveira
24/06/2022	N.S.B. P. Londrina Utrachin 936 Cristiane Aparecida Hipolito
25/06/2022	N.S.B. P. Londrina Audiencia 952 Alessandro da Silva
26/06/2022	N.S.B. P. S. J. da Seira Dovina Aparecida dos Santos
27/06/2022	N.S.B. P. Londrina SAS 974 Edigama Muniz
28/06/2022	N.S.B. P. Londrina Faria Lima 986 Sirlenei Valeris
29/06/2022	N.S.B. P. Arapongas Intermar 1001 Trami Fragozo
30/06/2022	N.S.B. P. Londrina Evangelico 1003 Pablo Hornbush
01/07/2022	N.S.B. P. Cornelio Rn 1010 Jorge Augusto Martins



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: Jose Wilson da Silva Cargo ou Função: Motorista
 Órgão: Secretaria Municipal de Saúde Nota de Empenho N°:
 Unidade Administrativa: Solicitação N°
 DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ___/___/___
 NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____
 TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
26/7/2022	40,00			40,00
27/7/2022	40,00			40,00
28/7/2022	40,00			40,00
29/7/2022	40,00			40,00
30/7/2022	40,00			40,00
31/7/2022	40,00			40,00
01/8/2022	40,00			40,00
	320,00			320,00
TOTAL	320,00			320,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				320,00
				320,00

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: Jose Wilson da Silva Assinatura do Funcionário
 Nome: [Assinatura] Secretário
 Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
26/7/2022	N.S.B.P. Jacarezinho Cirurgia 1017 Maria Aparecida Bastos
27/7/2022	N.S.B.P. Londrina USF 1028 Aurora Maria de Jesus
28/7/2022	N.S.B.P. Londrina ICL Gustavo Jesus
29/7/2022	N.S.B.P. Londrina OPTALMO 1046 Aurora Maria de Jesus
30/7/2022	N.S.B.P. Londrina ICL 1050 Antonio Fideles
31/7/2022	N.S.B.P. Londrina Utraclin 1059 Elza Aparecida Pinheiro
01/8/2022	N.S.B.P. Cornélio Nepocoma 1070 João Pinheiro
02/8/2022	N.S.B.P. Londrina ortopedia 1073 Patricia Guedes



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 822/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
14/06/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANA LUCIA MENDES	SAS	PEGAR NO POSTO SAUDE	
2	MARIA APARECIDA DA SILVA	ICL	PEGAR NO CELINHO	
3	LUZIA PROENÇA NASCIMENTO		SÓ VOLTA	99147-54-62
4	ACOMP			
5	NAIR CALIXTO SOUZA	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA, PROXIMO DA CASA DA RAILDA
6	ACOMP			
7	SIDMARA BRAZ			
8	ZILDA DE OLIVEIRA	RNM	ULTRAMED	
9	ACOMP			
10	<i>Reinara Jemate</i>	<i>nutricionista</i>	<i>Pegar Bar do Cidb</i>	
11	<i>Vera Lúcia Carlos da Silva</i>		<i>SÓ VOLTA</i>	
12	<i>Maria Santos Soares</i>	<i>Cardio</i>	<i>arapongas</i>	<i>Pegar na casa da irmã do maurilio da escola</i>
13	<i>acompa</i>			
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				
61				
62				
63				
64				
65				
66				
67				
68				
69				
70				
71				
72				
73				
74				
75				
76				
77				
78				
79				
80				
81				
82				
83				
84				
85				
86				
87				
88				
89				
90				
91				
92				
93				
94				
95				
96				
97				
98				
99				
100				
CONDUZIDA	JOSE WILSON			
VEICULO	VAN			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 918/2022

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
04/07/2022

SAÍDA:
04:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
EDITE CAMARGO		ARAPONGAS	PEGAR NA CASA DO VALDUIR FERREIRA
		JOSE WILSON	
		AMB. PEQUENA	



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 936/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
06/07/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
CRISTIANE APARECIDA HIPOLITO X	USG	ULTRA CLIN	
ACOMP			
SABRINA ZECHINI	RNM	ULTRAMED	ARAPONGAS
ACOMP			
ANTONIO DIAS X	ICL		PEGAR NA VILA RURAL
ACOMP			
DEBACI SANTOS	OFTALMO + SINTRAS		PEGAR NO POSTO SAUDE
ACOMP			
VALDIR FERREIRA	OFTALMO		PEGAR NA CASA
ACOMP			
<i>Maria Aparecida de Fátima - ICL</i>			<i>Pegar no Celinho</i>
GABRIELA GABRIELA ROCHA X	ORTOPEDIA	ARAPONGAS	
ACOMP			
FABIO SILVA ONIAS X	ORTOPEDIA	ARAPONGAS	PEGAR NO AGEU
ACOMP			
RENATA CARLOS DA SILVA X	VASCULAR	ARAPONGAS	PEGAR NO AGEU
<i>Wilson Aparecido P. Souza X</i>	<i>INVS</i>	<i>Av: Duque Góes : 1980</i>	
<i>Adriana Fari</i>	<i>Jo: 2016</i>		
JOSE WILSON			
VAN 21			



SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

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

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTO REALIZADOS PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro Utilizado
29/11/99	Maria Peanica	Alto Hosp Alta	Paula	Sidnei	13:30		Sandrina Santa Mariana	Spin Pato
09/07/22	Maria Roldada & consórcio	Alto Hosp	Preta	Rogério	10:50		S. Casa	Spin Pato
09/07	Osmaro de Oliveira	Cito.	Pato	Leonildo	15:50		Cor melio	Kuud
20/07	Divina Op: S to	fratura SSS	Quine	José Wilson	11:00	12:40	São João serra	Kuud.
20/07	Divina Op: S to	fratura distal	Quine	Carlon	14:56		Carnio Proc.	Spin Pato
10/07	gabriel dos Santos	Levar recep serra	Wallace	Sidnei	2350		São Francisco Ambulância	
11/07	marcelo Eugênio	Transfusão	Manli	Cláudia	18:30	22:30	Colégio Lencina Ambulância	
12/07	Jozi	Climax		Sidnei	18:00		Ouroi Climax	Spin Pato
16/07/22	Marcia Zoganski	Levar Acoplante	Priscila	Carlos	08:00		Landriana Espinalico	Spin Pato
20/07/22	Rosa coprencia Pequena	alta	Valéria	Sidnei	19:00		Santa Mariana	Spin Pato
22/07/22	Walter Paiva	alta	Valmir	Cláudia	11:15		CAMPUS	VAN
29/07/22	Genevieve P. S. Silva	climax	Marcelo	Sidnei			Assai	Spin Pato
23/07/22	marlene dos Santos	Alqui. interna	Jaceline	Claudio	20:39		F.C.U. Landriana ICL	Ambulância
24/07/22	Christina - diabo	TRUCA de acomp.	Caris	José Wilson	13:30		Sandrina	Spin Pato



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 974/2022DESTINO:
LONDRINADATA:
12/07/2022SAÍDA:
05:30 HRRESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
ELIZANA MUNIZ	SAS	PEGAR NO AGEU	
ACOMP			
FELIPY SEVERINO	OFTALMO		
DARCY GOMES	OFTALMO		
RONALDO P NUNES	SANTA CASA		PEGAR NA CASA
ACOMP			
TAMIRES APARECIDA LIMA DIAS	USG	ULTRACLIN	
EVA APARECIDASANTANA EVANGELISTA	ESPIROMETRIA ARAPONGAS		PEGAR SITIO
ACOMP			
LUIZA BORTTOT	TOMOGRAFIA	ULTRASONIC	
ACOMP			
MARIA JOSE GONÇALVES	AVENIDA PARANA 427		
ACOMP			
CAMILA GABRIELA ROCHA	ELETRONEUROMIOGRAFIA	HFMB AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 1726 - EDIFICIO DUQUE HALL / CENTRO	
ACOMP			
MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO	PEGAR NA CASA	
ACOMP			
CONDUTORISTA	JOSE WILSON		
VEICULO	VAN 21		

Ima de Jôya Rodrigues INSS



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 986/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
14/07/2022

SAÍDA:
11:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
SIDINEI VALERIO	FARIA LIMA		
ACOMP			
APARECIDA ARAUJO	ICL	PEGAR NA CASA	
ACOMP			
MARCOS GABRIEL	FISIO	PEGAR NA CASA	
ACOMP			
REGISTRISTA	JOSE WILSON		
VEICULO	VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1001/2022

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
17/07/2022

SAÍDA:
06:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
IRANI FRAGOSO	INTERNAR	ARAPONGAS	pegar uma coisa
ACOMP			
CONDUTORISTA	JOSE WILSON		
VEICULO	SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1003/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
18/07/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PABLO HERNRIQUE SINGULANI	INTERNAR	EVANGELICO	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3				
CONDUTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		AMBULANCIA PEQUENA		

11:30 Londrina

aparecida J. Araujo FCL pegar na casa

outra

Van / SPur



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1010/2022

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
19/07/2022

SAÍDA:
11:300 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
JORGE AUGUSTO MARTINS	RX	PEGAR NA CASA	
ACOMP			
CONDUTORISTA	JOSE WILSON		
VEICULO	SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1017/2022

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
20/07/2022

SAÍDA:
04:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
MARIA APARECIDA BATISTA	CIRURGIA	PEGAR AGEU	
ACOMP(JOSELICE)			
VICTORISTA	JOSE WILSON		
VEICULO	SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1028/2022DESTINO:
LONDRINADATA:
22/07/2022SAÍDA:
05:30 HRRESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
AURORA MARIA DE JESUS CAETANO	USG	PEGAR VILA RURAL FIM DA PEDRA	
DAIARA APARECIDA V RODRIGUES	USG	ULTRACLIN	
ACOMP			
AGNALDO RODRIGUES DE SOUZA	USG	ULTRACLIN	
ACOMP			
LUIZA BORTTOT NASCIMENTO	PNEUMO	MEDICALE	
EODINA FRANCIELLI DIAS	DENTISTA	PEGAR BARRAÇÃO VILA RURAL	
CLAUDIA R DE SOUZA	DENTISTA		
ROSELI DA SILVA	OFTALMO	PEGAR BARRAÇÃO VILA RURAL	
MARIA PROENÇA	HOSPITAL OLHO		
ACOMP			
SEBASTIAO MELLO DE OLIVEIRA	PEGAR NA CASA (TIAO MELO)	PEGAR NA CASA (TIAO MELO)	
EMILI VITORIA VAZ	SO VAI		
GABRIELI VITORIA VAZ	SO VAI		
FRANCIELI SILVA			
EMANUELI VAZ	SO VAI		
TATIANE DIAS FONSECA	HOSPITAL OLHO		
ACOMP			
FLORISMAR PEREIRA DOS SANTOS	ULTRAMED	PEGAR AQUI NO POSTO SAUDE	
MARIA APARECIDA DA SILVA	ICL	PEGAR CELINHO	
MOTORISTA	JOSE WILSON		
VEICULO	VAN 21		



SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

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

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTO REALIZADOS PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro Utilizado
27/07/22	Maria Pezema	Alta Hosp Alta	Luaila	Sidnei	19:30		Bombina Santa Maria	Spin Preto
09/07/22	Maria Raílda & Camilla	Alta Hosp	Preta	Rogério	10:50		S. Casa	Spin Preto
09/07	Bismaro de Oliveira	Outro	Prato	Leonildo	15:50		Corumbão São João Serra	Kud
10/07	Divina Ap = Sten	fratura SJS	Quine	José Wilson	11:00	12:40		Kud
10/07	Divina Ap = Sten	fratura Distal	Quine	Carlon	14:56		Corumbão Proc. Spin Preto	
10/07	Gabriel dos Santos	Lesão na perna	Wallace	Sidnei	23:50		São Lourenço Ambulatório	
11/07	Marcia Zaganski	Transtorno	Márcia	Cláudia	18:30	22:30	Colônia Lourenço Ambulatório	
12/07	Tezi	Climax		Sidnei	18:00		Onco Climax	Spin Preto
15/07/22	Marcia Zaganski	Lesão na acromioclavicular	Priscila	Carlon	08:00		Londrina Elvisele	Spin Preto
20/07/22	Rosa apurucua Pequena	alta	Valéria	Sidnei	19:00		Santa Maria	Spin Preto
22/07/22	Wagner Paiva	alta	Valéria	Cláudia	11:15		CAMP. PA. J	VAN
22/07/22	Yasmin P. Sales	climax	Valéria	Sidnei			Assoc. F.C.U.	Spin Preto
23/07/22	Marcia dos Santos	alergia intestinal	Jaceline	Carlon	20:33		Londrina ICL	Ambulatório
24/07/22	Christina - Diogo	TMOCA de acomp.	Carlon	José Wilson	19:30		Sidnei	Spin Preto



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1046/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
26/07/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	AURORA MARIA DE JESUS	OFTALMO	PEGARNA CASA, NA VILA RURAL	
2	ACOMP			
3	ALESSANDRA DE PAULA CASTRO	CEOL	GLEBA PALHANO	
4	ACOMP			
5	FELIPE CORCINO DA SILVA	HC	PEGA NA CASA DO AGEU	
6	ACOMP			
7	MARINA PROENÇA LINO	HC		
8	ACOMP			
9	VERA LUCIA CARLOS		SÓ VOLTA	99130-97-40
10	APARECIDA FRANCO OLIVEIRA		SÓ VOLTA	
11	MARIA APARECIDA DA SILVA	ICL		PEGAR NO MERCADO DO CELINHO
12	ACOMP			
13	Aparecida de Lourdes Renato Gomes		Sintia	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

MOTORISTA	JOSE WILSON
VEICULO	VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1050/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
27/07/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
ANTONIO FIDELIS	ICL	ULTRA CLIM	
ACOMP		ULTRA CLIM	
ROSELI DA SILVA	USG	ULTRA CLIM	PEGAR NO CELINHO
ANA LUCIA MENDES	SAS	ULTRA CLIM	PEGAR NO POSTO DE SAUDE
NEUZA DOS PORFIRIO	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NO AGEU
ACOMP		ULTRA CLIM	
PATRIK SILVA	USG	ULTRA CLIN	
ELIZABETH DOS SANTOS	USG	ULTRA CLIN	
ACOMP			
OSVALDO INACIO	USG	ULTRA CLIN	
ACOMP			
MARLENE APARECIDA BEZERRA	SAS	ULTRA CLIN	
MARCIA BORGES	USG	ULTRA CLIN	
ELIZIA BERNARDO	USG	ULTRA CLIN	PEGAR NO BAR DO CIDO
CLEIDE MOREIRA BRANCO			
CONDUTORISTA	<i>Jose Wilson</i>		
VEICULO	VAN 21		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1059/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
28/07/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
ELZA APARECIDA PIMENTEL <i>EP</i>	USG	ULTRA CLIN	<i>no Bar do cido</i>
GABRIELLY STEFANY S. GOMES	USG	ULTRA CLIN	
<i>ACOMP</i>			
GLAUCIA MARIA CORREIA <i>XP</i>	USG	ULTRA CLIN	
IVINA APARECIDA <i>XP</i>	USG	ULTRA CLIN	<i>no ageu</i>
DELOURDES AP. REZENDE	USG	ULTRA CLIN	
ROSILDA ACIOLE	USG	ULTRA CLIN	
<i>ACOMP</i>			
HEIZA PORFIRIO	USG	ULTRA CLIN	PEGAR NO AGEU
DINE PEREIRA DA SILVA	USG	ULTRA CLIN	<i>Pegar no ageu</i>
<i>ACOMP</i>			
BARBARA S.LIMA	USG	ULTRA CLIN	
EMANUELLI MARIA OLIVEIRA <i>AF</i>	USG	ULTRA CLIN	<i>Pegar no Vito Rural</i>
MARIA MIERI RIGOTI	USG	ULTRA CLIN	<i>Pegar no Vito Rural</i>
LINDA INES	USG	ULTRA CLIN	
WELDI TRINDADE	USG	ULTRA CLIN	<i>Pegar no ageu</i>
DELAINE APARECIDA RIBEIRO	USG	ULTRA CLIN	PEGAR NO BAR DO CIDO
TATIANE MARLENE NERI <i>XP</i>	USG	ULTRA CLIN	
CRISTINA LISBOA	USG	ULTRA CLIN	
<i>ACOMP</i>			
	JOSE WILSON		
	VAN 20		