



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 9556108000160 IE:
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
4079	18/10/2021	4083	3773/2021	2373/2021	

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. atualizada

Credor _____
Fornecedor **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 _____
2700 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 _____

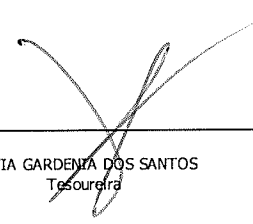
Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 800,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 101801 18/10/2021 R\$ 800,00

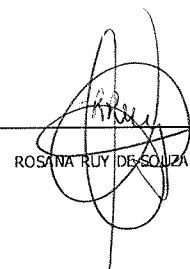
Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2373/2021.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____



KATIA GARDENA 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

Numero **3773/2021** Emitido em **06/10/2021** Requisição N° _____ Empenho N° **2373/2021**

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 **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 _____
 08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho **R\$ 800,00**
 08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado **R\$ 800,00**
 10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
 2700 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 _____
 234730 - 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 **2373/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **06/10/2021** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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

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

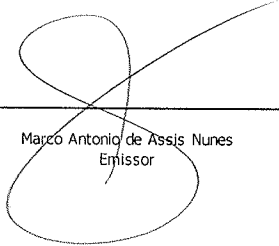
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43996764183** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **620655-7**

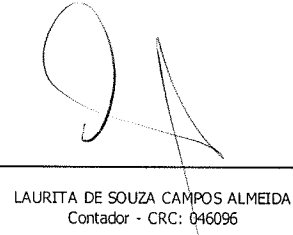
Classificação da despesa _____
08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo anterior
08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 41.450,00
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 800,00
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual
Do Exercício R\$ 40.650,00

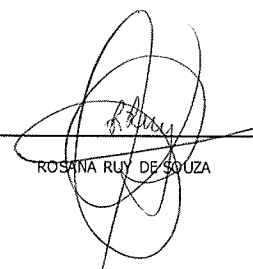
Outras informações _____

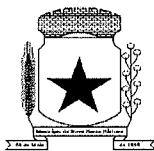
Histórico _____

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


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 307/2021

PARA: Secretaria de Administração


DATA: 06/10/2021

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.

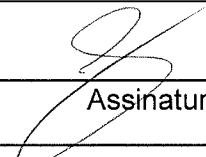
C - 2700
F - 3057-1


Rosana Buy de Souza

Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:

Marco Wume
Nome


Assinatura

06 / 10 / 21
Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 23+3/21
R 18/10
nº 4079.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Jose Wilson da Silva</u>	Cargo ou Função: <u>motorista</u>
Órgão: <u>Secretaria Municipal de Saúde</u> 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
17/10/2021	40,00			40,00
18/10/2021	40,00			40,00
19/10/2021	40,00			40,00
20/10/2021	40,00			40,00
21/10/2021	40,00			40,00
22/10/2021	40,00			40,00
23/10/2021	40,00			40,00
25/10/2021	40,00			40,00
27/10/2021	40,00			40,00
28/10/2021	40,00			40,00
29/10/2021	40,00			40,00
31/10/2021	40,00			480,00
TOTAL	480,00			480,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <u>Jose Wilson da Silva</u> Assinatura do Funcionário ___/___/___	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
17/10/2021	N.S.B.P. cornelio Santa casa Francisco Praença
18/10/2021	N.S.B.P. Jacarezinho cirurgia 1263 Ana Carla Oliveira
19/10/2021	N.S.B.P. Londrina curso 1273 Amanda Bertoldi
20/10/2021	N.S.B.P. Londrina ICL 1283 candidato Guimarães da Silva
21/10/2021	N.S.B.P. Arapongas cardio 1291 Danelle AP.P da Silva
22/10/2021	N.S.B.P. Londrina Sinteras 1296 Josiene Nepi
23/10/2021	N.S.B.P. cornelio Santa casa Leonete Rodrigues dos Santos
25/10/2021	N.S.B.P. cornelio psicólogo 1306 Geraldo Inac Vicenti Junior
27/10/2021	N.S.B.P. Londrina curso 1314 Amanda Bertoldi
28/10/2021	N.S.B.P. cornelio Escocardio 1323 Jose de Jesus Oliveira
29/10/2021	N.S.B.P. cornelio monografia 1329 Helena Maria de Abreu
31/10/2021	N.S.B.P. cornelio Santa casa João Raimundo da Silva



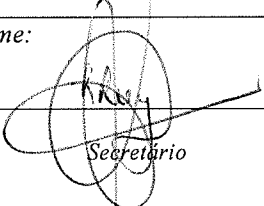
PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Jose Wilson da Silva</u>	Cargo ou Função: <u>Motorista</u>
Órgão: <u>Secretaria Municipal de Saúde</u> 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
01/11/2021	40,00			40,00
02/11/2021	40,00			40,00
04/11/2021	40,00			40,00
06/11/2021	40,00			40,00
08/11/2021	40,00			40,00
09/11/2021	40,00			40,00
10/11/2021	40,00			40,00
12/11/2021	40,00			40,00
	320,00			320,00
TOTAL	320,00			320,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				320,00

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <u>Jose Wilson da Silva</u> Assinatura do Funcionário ___/___/___	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
01/11/2021	N.S.B. cornelio neuwacker 1200 Teresinha Paula
02/11/2021	N.S.B.P. cornelio fozes da costa
04/11/2021	N.S.B.P. Arapongas Curico 1350 Amanda Bortlett
06/11/2021	N.S.B.P. Santa maria Alta marcelo Fernando da Silva
08/11/2021	N.S.B.P. Londrina Sas 1364 Elizel Setto
09/11/2021	N.S.B.P. Londrina Santa casa 1374 Victoria Quintina
10/11/2021	N.S.B.P. cornelio Cmpf. 1379 Izabel da Silva Pardiñas
12/11/2021	N.S.B.P. Londrina Cmpf 1389 Amanda Bortlett

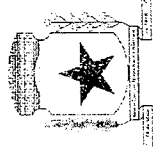
Nova Santa Barbara

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
10/10/21	Jose Barbosa Silveira	Alto Hospitalar	Fátima Wilson	Dora	14:00			Tera
11/10/21	Olovo Silva	I M L	Sora	noni	06:50	11:20		Tera
12/10/21	Debora	Troca de Campanhata	Tais Kline	Sidnei	18:08		Hospital do Coração	Tera
12/10/21	alta fox hemulona	alta	Vanessa	Darci	10:30		Cornelio	Kuwoh
12/10/21	Pallo Surguloni	alta	Priscila	Rogério	12:00		Londrina	Amberlari
12/10/21	Samara Rodrigues	troca de auto	Jacirine	cleovado	19:45		na casa	Tera
16/10/21	acom de Jose Barbara Jovino	alta	Wallace	Sidnei	01:50	03:30	Porto Alegre	Kuwoh
16/10/21	Isabel Amorim Oliveira	Consulta no BR	Pri	Rogério	10:00		Itai	Kuwoh
16/10/21	Leonor eovid	-	Pri	Rogério	13:00		Cornelio	Kuwoh
17/10/21	Inomina Lemos	consult	Darci	Fátima Wilson	16:00		Cornelio	Spring Kret
17/10/21	Antônio Pradice	acompanhante	Baine	Sidnei	19:00		Cornelio	Spring Prato
19/10/21	Valdeir Ferreira	Hospital olho	Valéria	Sidnei	17:00		Londrina	Spring Prato
20/10/21	Conla Patricia	acompan	Jaceline	cleovado	19:15		Anapongas	Tera



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1263/2021

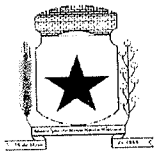
DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
18/10/2021

RESPONSÁVEL:
VALERIA

SAÍDA:
04:00

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANA CARLA OLIVEIRA	CIRURGIA	JACAREZINHO	
2	ACOMP			
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 1273/2021

DESTINO:
LONDRINA

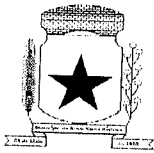
DATA:
19-10-2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	AMANDA BORTOTTI	CURSO	PEGAR NO TREVO DE ASSAI	
2	DIVA AP. TRINDADE	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA DA MÃE DA VIVANE
3	ACOMP			
4	DENISE	FISO	PEGAR NA CASA	
5	ARTHUR FELIPE	FISO	PEGAR NA CASA	
6	NEUCI MARIA ANDRADE	SANTA CASA		
7	SIDNEI ANDRADE	SANTA CASA		
8	MANOEL BEZERRA LIMA	USG	ULTRA CLIN	
9	ACOMP			
10	EDI O. PERZYSBES	ICL		
11	ACOMP			
12	MARIA MARLI VIEIRA	CEDO		
13	NEUZA PADILHA	USG	CAMBE	
14	MARCOS FERREIRA DA SILVA			
15	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO	PEGAR NA CASA	
16	ACOMP			
MOTORISTA	JOSE WILSON			
VEICULO	VAN 21			

17 - ~~Quem~~ Quem Querem Boaz - Hospital
18.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

EST 2021

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1283/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
20/10/2021

SAÍDA:
06:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CANDIDO GUIMARAES DA SILVA	ICL	PEGAR NA CASA	deij Inacio Martins
2	ACOMP			
3	LUCIMAR S. OLIVEIRA	CONSULTA EVANGELICO		PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		TORO Spin Preto		

3. Victorio Quintino - parte casa - Pegar na casa de
↓ Acamp
Sai esta parte do guarda amarelo



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1291/2021

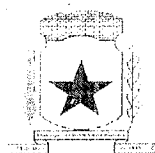
DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
21/10/2021

SAÍDA:
10:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
	DANIELLE AP.P. SILVA	CARDIO		VAI ESPERAR NO POSTO DE SAUDE
	ACOMP			
MOTORISTA	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 1296/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
22/10/2021

SAÍDA:
11:00 HR

RESPONSÁVEL:
Valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSIANE NORI	COLONOSCOPIA	SINTRAS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA	JOSE WILSON			
VEICULO	TORO			

③ Paulo P. Diniz - Pegar na casa



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
+ 22/10	Branca	Cirurgia	marcelo	Sidney	04:00	07:40	Londrina	Tauco
23/10	Edmundo mainardus	Fratura de perna?	jaceline	Jo. Alexandre	11:40		sta casa Cornelio	Antonianna
23/10	Leonete Rodrigues dos Santos	Apêndicite?	jaceline	João Wilson	11:50		sta casa Cornelio	Myria
23/10	Burcar Alberto dos Santos da Leonte		Pri marcelo	Sidney	21:00		sta Cornelio	Myria Trata
24/10	Naímio	Visito	Helô Pri	Regelcio	13:00		saúde casa Cornelio	Spin P
24/10	Rosa Toshima	(al) Suspeita IAm?	Pri	Cláudio	18:00	20:50	sta casa Cornelio	Spin Pr
24/10	Edmundo mainardus Rosa Toshima	alta	jaceline	Cláudio	21:45	21:45	sta casa Cornelio	Spin Lute
25/10	rair dias	alta	Valério	Sidney	18:15		Cornelio	Tauco
25/10	Emilio	acompanhar (Pri)	marcelo	Sidney	21:40		Londrina	Tauco
26/10	Juandir	alta	Aline	Ciro Terezo	19:00	18:27	Cornelio	Reliant
26/10	Levar Filho da Elza - Consulta		Valéria	Sidney	16:30		BR Saulo	Toro
27/10	Leonete R. dos Santos	alta	marcelo	Sidney	20:15		saúde casa Cornelio	Tauco
30/10	Leid	Leid	Aline	Regelcio	13:00		Cornelio	Spin Prud
31/10	João Paimento Silva	avaliação e conduto	João	João Wilson	12:00		Cornelio	Spin Prud



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1306/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO + SANTA
MARIANA

Data:
25/10/2021

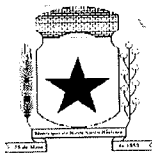
SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	GERALDO INOE VICENTE JUNIOR	PSICOLOGO	CLINOP	PEZAR NA CLINICA
2	ACOMP			
3	VANESSA SANTOS	ENDOSCOPIA	CLINICA PERISSE	
4	ACOMP			
5	ISMAEL OLIVEIRA	CAP'S	CLINOP	
6	MARIAUREA BORTOTTI	ORTOPEDIA		SANTA MARIANA
HISTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		VAN/ SPIN		

Votau

Santa Rosa Cornelis interna 8100



PREFEITURA MUNICIPAL

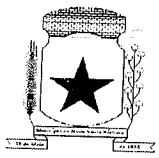
NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1314/2021

LONDRINA DESTINO: DATA: 27/10/2021 SAÍDA: 05:30 HR RESPONSÁVEL: Valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	AMANDA BORTOTTI	CURSO	PEGAR NO TREVO DE ASSAI	
2	FATIMA DE PAULO	USG	ULTRA CLIN	
3	MARLI FERREIRA CARDOSO	GLEBA PALHANO		
4	ACOMP			
5	KEILA TIMES	AV: BANDEIRANTES 500		
6	DOMINGOS SANTOS	CLINILAB	PEGAR NA CASA DO PAI DA VANESSA	
7	ACOMP			
8	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO		PEGAR NA CASA DA BRANCA
9	ACOMP			
10	IVANILDA MELLO SPOLAOR	SÓ VAI		
11	VANDERLEIA OLIVEIRA	HOSP DE OLHOS		
12	LARISSA ANDRADE	ULTRAMED		
13	DAIANE BATISTA	ULTRAMED		
14	JHONY PROBA	ULTRAMED		
15	REGINALDO SILVEIRA		SÓ VAI	
16	JUCELAINE PAIXAO	CAP'S		
17	DANIELLE PERZYSBES			
18	ACOMP			
19	<i>Karla Ferreira de Souza</i>	<i>Arapazes</i>		
20	<i>Amy</i>			
21	<i>Marli Perzysbes</i>	<i>MW</i>		
MOTORISTA		JOSE WILSON		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1323/2021

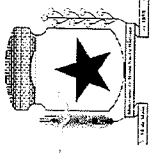
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
28/10/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE DE JESUS OLIVEIRA	ECOCARDIO	NEUROCOR	
2	GERALDO VENENCIO VITORIO	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
3	ACOMP			
4	FELIPE SEVERINO DE FREITAS	EÉG	NEUROCOR	
5	ACOMP			
6	EVERTON S. NOGUEIRA			
7	BRUNA MATOS FARIAS	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
8	ACOMP			
9	<i>Esmeralda Lopez</i>	<i>H. base</i>	<i>Buxu re Lib. Rural</i>	
10				
11				
12				
13				
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 1329/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
29/10/2021

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Cid	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs:
1	HELENA MARIA DE ALMEIDA	MAMOGRAFIA	CISNOP	
2	LUZIA BORTOTTI	MAMOGRAFIA	CISNOP	
3	JOELMA AP. CARVALHO	MAMOGRAFIA	CISNOP	
4	CARMEN SANTOS RIBEIRO	MAMOGRAFIA	CISNOP	
5	JANDIRA LOPES	MAMOGRAFIA	CISNOP	
6	ACOMP			
7	CELIA ALMEIDA	ENDOSCOPIA	CL. PERISSE	
8	ACOMP			
9	NILSA CIRINO SAMPAIO	G.O	CISNOP	
10	ACOMP			
11	THAIS GRAZIELI PIMENTEL F	G.O	CISNOP	
12	ACOMP F			
13	CLAITON JADIR	ORTOPEDIA	CISNOP	
14	NILZA DE FATIMA PERZYSBES F	NEURO	CISNOP	
15	CLEUZA PAULA DA SILVA			
16	DINE P. DA SILVA	VASCULAR	CISNOP	
17	ACOMP			
18	ALEXANDRA AP. PEREIRA	OTICA		
19	JAIRO BEZERRA	TOMOGRAFIA	CISNOP	
20	RICARDO DE BRITO	NEURO	CISNOP	
21	ACOMP			
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		VAN		

Sara pegar de ultracifale para Mario Dina Janga sons
Muneca Py dia 08/10

Rua Antonio Joaquim Rodrigues, s/n, ☎ (43.3266.8050) CNPJ nº 08.854.896.0001/88 E-mail: saude.nsb@onda.com.br - Nova Santa Bárbara - Paraná

Manix de Satiro de Jeger Jante casa
Vai tirar outro

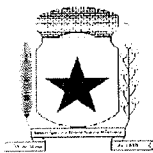


SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

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
+ 22/10	Eranna	Cirurgia	marcelo	Sidney	04:00	07:40	Londrina	Tauco
23/10	Leomara mainardes	Fratura de pulve?	Jaceline	L. Alexandre	11:40		sta casa Cornelio	Articuladora
23/10	Leonete Rodrigues dos Santos	Amigdalite?	Jaceline	José Wilson	11:50		sta casa Cornelio	Myria
23/10	Buscar atendimento da Leonte		Pri marcelo	Sidney	21:00		sta Cornelio	Myria Trata
24/10	Neemio	Visito	Pri/Pri	Regenio	13:00		Londrina Cornelio	Spin P
24/10	Rosa Toshima	(ab) Suspeita IAM?	Pri	Clodovane	18:00	20:50	sta casa Cornelio	Spin (Pr)
24/10	Neemio mainardes Rosa Toshima	alta	Jaceline	Clodovane	21:45	21:45	sta casa Cornelio	Spin Lute
25/10	mar dios	alta	Valerio	Sidney	18:15		Cornelio	Touro
25/10	Eunides	acompanhar (Pri)	marcelo	Sidney	21:40		Londrina	Touro
26/10	Juanda	alta	Alina	Ciro Teixeira	19:00	18:27	Cornelio	Relux
26/10	Levar Filho da Elza - Consulta		Valerio	Sidney	16:30		BR Sawale	Toro
27/10	Leonete R. dos Santos	alta	marcelo	Sidney	20:15		sta casa Cornelio	Touro
30/10	Leid	Leid	Alina	Regenio	13:0h		Cornelio	Spin Truck
31/10	José Raimundo Silva	avaliação e conduto	Alina	José Wilson	12:00		Cornelio	Spin Carta



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1200/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
01-10-2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	TEREZINHA PAULA	HOLTER	NEUROCOR	
2	ACOMP			
3	DIRCE NOE	ORTOPEDISTA	CISNOP	PEGAR NA VILA RURAL BOGRA VALERIA
4	ACOMP			
5	WALTER COSTA	RX + AVALIAÇÃO		
6	LUCIENE AP.SANTOS	CARDIO	CISNOP	PEGAR VILA RURAL FILHA PRETO
7	DOALCEI SALVADOR	ORTOPEDISTA	CISNOP	
8	JOAO DE SOUZA PIMENTEL	ENDOSCOPIA		CLINICA PERISSE
9	ACOMP			
10	MARIA DE LOURDES SOUZA	ENDOSCOPIA		CLINICA PERISSE
11	ACOMP			
12	NEUZA PORFIRIO	RX	CISNOP	
13	DANIELE CRISTINA RODRIGUES	RX + ORTOPEDISTA	PEGAR NA CASA DO NENE DA BICICLETARIA	
14	ACOMP			
15	FELIPE SEVERINO FREITAS	NEURO	CISNOP	
16	ACOMP			
17	OSVALDO INACIO	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
18	ACOMP			
19	ROSANA AP. FRANÇA	RX	CISNOP	
20	DANIEL PEREIRA	RX	CISNOP	
21	JANAINA BARBOSA	G.O	CISNOP	PEGAR NA CASA, PROXIMO DA CASA DO SEU ALUIZIO JUVENCIO
22	ACOMP			R-514

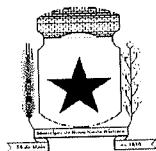
SANTA CASA

F. C. SACER



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	U.
01/11/21	Geel Henrique ^{Pronca Balsa}	Internamento	Dr. maris	Prami	12:50		S. casa Cornelio	Br
01/11/21	Geel Henrique	Alta Hospitalar	Jaceline	Ado	21:30		sta casa	16
02/11/21	Leonildo	Buscar Leonildo	marlei	Jose Robinson	15:23		Cornelio	Sf
02/11/21	Leonildo		marlei	lewis alexandre	14:00		Cornelio	X0
02/11/21	Carla Ferreira	Avaliação	Dani	Monny	20:00		C.P.	TG
06/11/21	marcela Fernandes	Alta Hospitalar	eri	Jose Wilson	10:00		santa mariana	SPI PI
07/11/21	Tricole Odies Ribeiro	Apêndice?	Dieiny	Rogério	11:00		Bandeirantes	KU
07/11/21	Angelica filha dos Sampa	Alta	Peto	Leonildo	16:02		S. casa de Cornelio	Tau
08/11/21	Nicole	Alta	Wallace	judnei	19:30		santa casa Bandeirantes	Tau
09/11/21	Jose Laurindo	Alta	Sara	Rogério	17:40	21:00	landino HU	Amb
10.11.21	Julia de Oliveira	Suspeito Fratura	Sara/ marlei	'Davi'	18:40		Santa casa C.P	KW
11/11/21	Elenice Santos Dias	Alta HU	marlei Jose	Ado	20:50	23:30	landino HU	KW
11/11/21	Sednei	Alta Santa ^{Cornelio} casa	Sara	Ado	17:30	20:30	Cornelio Precepico	KW
12/11/21	hebelia	hemodiálise	fact	lido	05:00	06:30	Cornelio Precepico	SPI



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1350/2021DESTINO:
ARAPONGAS + LONDRINADATA:
04/11/2021SAÍDA:
05:30 HRRESPONSÁVEL:
Valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	AMANDA BORTOTTI	CURSO	PEGAR NO TREVO DE ASSAI	
2	CLAITON JADIR SANTOS	RNM	ARAPONGAS	ULTRAMED
3	ACOMP			
4	EUDINA FRANCIELI DIAS	DENTISTA	PEGAR NA VILA RURAL	
5	CLAUDIA F. DIAS	DENTISTA		
6	VILMA ANDRADE	UEL		
7	JOAO VITOR MARTINS BUENO	USG 992000-47-18	ULTRA CLIN	PEGAR NA CASA R. LUZIA BITTENCOURT NOCKO, 750
8	ACOMP			
9	JOSE ANTONIO FERREIRA	RNM	ARAPONGAS	
10	ELIZANA AP. MUNIZ	SAS		
11	JANDIRA F. M. OLIVEIRA	REUMATO		
12	ACOMP			
13	ARTHUR MARTINS	FISIO	PEGAR NA CASA DA DENISE	
14	DENISE			
15	JORGE DA SILVA	CARDIO		ARAPONGAS
16	ACOMP			
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		VAN		

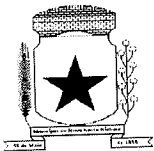
17 X Truckson Kawon Paulo da Silva USG Ultraclin

X Otono



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	U
05/11/21	Geel Henrique ^{Pronca Barba}	Internamento	Dr. maris	Salmi	12:50		S. casa - Cornelio	Br
01/11/21	Geel Henrique	Alta hospitalar	Jaceline	Ado	21:30		Ma casa	Te
02/11/21	Leonilde	Buscar Leonilde	marlei	Jose Robinson	15:23		Cornelio	Sf
02/11/21	Leonilde		marlei	Leiz alexandre	14:00		Cornelio	Xo
02/11/21	Carla Ferreira	Avaliação	Dani	Monny	20:00		C.P.	Te
06/11/21	marcela Fernandes	Alta Hospitalar	Eri	Jose Wilson	10:00		Santa marciana	Sf Pu
07/11/21	Nicole Alves Ribeiro	Opondiate?	Diciny	Rogério	11:00		Bandeirante	KU
07/11/21	Angélica Filiz dos Santos	Alta	Peto	Leonilde	16:02		S. casa - de Cornelio	Teu
08/11/21	Nicole	Alta	Wallace	judnei	19:30		Santa casa Bandeirante	Te
09/11/21	Jose Laurindo	Alta	Sara	Rogério	17:40	21:00	Landino HU	Amb
10.11.21	Julia de Oliveira	Suspeito Fratura	Sara / marlei	Dani	18:40		Santa casa C.P	KU
13/11/21	Elenice Santos Dias	Alta HU	maria jane	Ado	20:50	23:30	Landino HU	KW
11/11/21	Sednei	Alta Santa ^{Cornelio} Sara	Sara	Ado	17:30	20:30	Cornelio Pre-capio	KW
12/11/21	hebelia	hemodiálise	fact	Ado	05:00	06:30	Cornelio Pre-capio	SPIA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1364/2021

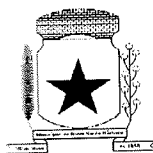
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
08/11/2021

SAÍDA:
07:30HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ELIZEU SOTTO	SAS	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	KEILA TIMES		<i>Pegar na casa</i>	
4	ACOMP			
MOTORISTA		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 1374/2021

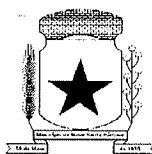
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
09/11/2021

SAÍDA:
07:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VICTORIA QUINTINO	SANTA CASA	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
		JOSE WILSON		
VEICULO		AMBULANCIA		



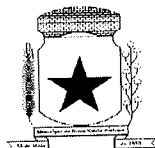
PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1379/2021**DESTINO:
CORNELIO PROCOPIODATA:
10/11/2021SAÍDA:
06:30RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	IZABEL DA SILVA RODRIGUES	ORTOPEDIA	CISNOP	PEGAR NA CASA, PROXIMO A CASA DA SIMONE MAE DO BRENO E BRUNO
2	ACOMP			
3	SONIA P. PINHEIRO	USG	CISNOP	
4	LAURA SOARES GABRIEL	USG	CISNOP	Pegar no Cid Ruel
5	ANA PRISCILA MARTINS	USG	CISNOP	
6	ANA FLAVIA GOMES	PSICOLOGA		
7	ACOMP			
8	EMY S. OGATA	RX+ ORTOPEDIA	CISNOP	PEGAR NA CASA, PROXIMO A CASA DO SEU SEBASTIAO DA FINADA DONA ALICE PROENÇA
9	ACOMP			
10	RICARDO BRITO	EEG	NEUROCOR	
11	ACOMP			
12	CICERA MEIRE	TOMOGRAFIA	CISNOP	
13	ANTONIO COSMO SANTOS	TOMOGRAFIA	CISNOP	
14	ACOMP			
15	ELISANGELA SANTOS	TOMOGRAFIA	CISNOP	
16	PATRICIA GUEDES	NEURO 99679-78-75	CLINICA LONGEVITA	PEGAR NA CASA
17	JANDIRA V. DA SILVA	VASCULAR	SANTA MARIANA	PEGAR NA CASA, PROXIMO A CASA DA LESSANDRA AGENTE DE SAUDE
18	ACOMP			
19	SEBASTIAO DE SOUZA	VASCULAR	SANTA MARIANA	PEGAR NA CASA, PROXIMO A CASA DO JULIENHO POCEIRO
20	ACOMP			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1389/2021

DESTINO:
LONDRINA/ ARAPONGAS

DATA:
12/11/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs..
1	AMANDA BORTOTTI	CURSO	PEGAR NO TREVO DE ASSAI	
2	MARIA MARLI VIEIRA	UEL		
3	SANDRA ROLIN	USG	ULTRA CLIN + ICL	
4	JULIA TRINDADE		AEROMEDICA	
5	VALDETE LUIZA LIMA	CARDIO	ARAPONGAS	
6	ACOMP			
7	MARILENE P. OLIVEIRA	TETRANTA SAUDE		
8	MARIA RAILDA CARVALHO	HOLTER	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
9	ACOMP			
10	CLEUZA MENDONÇA FELICIANO	CARTORIO		
11	CASTORINA CESARIO	ULTRAMED	99106-66-05	
12	ACOMP			
13	Maria Helvia Bato			
14	Ana Maria B. Jois			
15				
MOTORISTA		Jose wilson		
VEICULO		Van ONIBUS		



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.10
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FMS NOVA ST BARBARA - FUS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0057-4 - ASSAI
CONTA: 620.655-7

FAVORECIDO: JOSE WILSON DA SILVA
CPF/CNPJ: 365.263.989-87
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 18/10/2021

=====

DOCUMENTO: 101801
AUTENTICACAO SISBB: 3.15F.8DA.D96.0D8.346