



# 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 N°
<b>5713</b>	29/12/2021	5713	4966/2021	3107/2021	

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  
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 122902 29/12/2021 R\$ 800,00

Recibo  
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 3107/2021.

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

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

KATIA GARDENIA 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 LIQUIDAÇÃO

Número **4966/2021** Emitido em **08/12/2021** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **3107/2021**

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  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**  
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

129159



# 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 EMPENHO

Número **3107/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **08/12/2021** Requisição N° \_\_\_\_\_ Req. Compra N° \_\_\_\_\_

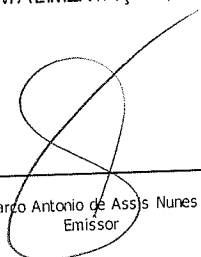
Licitação \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
 Sem licitação \_\_\_\_\_  
 Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_ Aditivo \_\_\_\_\_ Início da vigência \_\_\_\_\_ Fim da vigência \_\_\_\_\_ Fim da vig. atualizada \_\_\_\_\_ Início da execução \_\_\_\_\_ Fim da execução \_\_\_\_\_ Fim da exe. atualizada \_\_\_\_\_  
 Sequência \_\_\_\_\_ Contrato \_\_\_\_\_


Credor \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
 Fornecedor **JOSE WILSON DA SILVA** 3057-1 365.263.989-87  
 Endereço \_\_\_\_\_ Bairro **ALTO DA BOA VISTA**  
**RUA ARMANDO RUY, 293 - CASA**  
 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\$ 23.930,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde		
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde		Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		<b>R\$ 800,00</b>
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 23.130,00

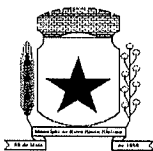
### Outras informações

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 VIA GEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

  
 Margo 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 384/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 08/12/2021

**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- 2200

F- 30571

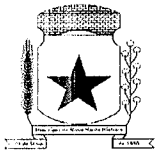
  
Rosana Ruy de Souza  
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: Mano

Nome

  
Assinatura

08/12/21  
Data



PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**

E 3107/21

Pr 5713/21

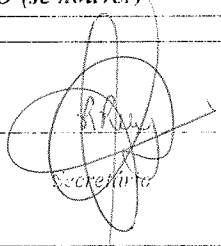
29/12/21

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

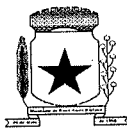
Funcionário: JOSÉ WILSON DA SILVA	Cargo ou Função: MOTORISTA
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho Nº: Solicitação Nº
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
<b>TOTAL DO RESSARCIMENTO:</b>	

**RESUMO DAS DESPESAS**

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
18/12/2021	40,00			40,00
20/12/2021	40,00			40,00
21/12/2021	40,00			40,00
23/10/2022	40,00			40,00
24/01/2022	40,00			40,00
25/01/2022	40,00			40,00
26/01/2022	40,00			40,00
27/01/2022	40,00			40,00
<b>TOTAL</b>	<b>320,00</b>			<b>320,00</b>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				<b>320,00</b>

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
18/12/2021	N.S.B. Cornelio Hemodialise 1567 Jose Ericlano
20/12/2021	N.S.B. Arapongas Torno 1558 maria Alice P. Debatte
21/12/2021	N.S.B. Londrina ICL 1564 Carlos Vicente Junior
23/10/2022	N.S.B. Cornelio Santa casa Ana Lucia Chagas
24/01/2022	N.S.B. Londrina HC 91 Jose Ercivanor Cesario
25/01/2022	N.S.B. Londrina ICL 96 Carlos Vicente
26/01/2022	N.S.B. Santa merioma 103 maissa de Lima
27/01/2022	N.S.B. Londrina 108 Izabel Aparecida Saganski
Observação:	



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

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

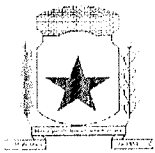
Funcionário: <u>Jose Wilson da Silva</u>	Cargo ou Função: <u>motorista</u>
Órgão: <u>Secretaria Municipal de Saúde</u> Unidade Administrativa:	Nota de Empenho Nº: Solicitação Nº
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ___/___/___	
NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
29/01/2022	40,00			40,00
31/01/2022	40,00			40,00
01/02/2022	40,00			40,00
02/02/2022	40,00			40,00
04/02/2022	40,00			40,00
06/02/2022	40,00			40,00
08/02/2022	40,00			40,00
09/02/2022	40,00			40,00
12/02/2022	40,00			40,00
14/02/2022	40,00			40,00
16/02/2022	40,00			40,00
18/02/2022	40,00			40,00
<b>TOTAL</b>	<b>480,00</b>			<b>480,00</b>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				<b>480,00</b>

**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
29/01/2022	N.S.B. P. ASSAI BR 125 HELI Souza
31/01/2022	N.S.B. P. cornelio PR 120 Luciano Oliveira
01/02/2022	N.S.B. P. londrina ICL 130 Carlos Vicente
02/02/2022	N.S.B. P. cornelio Neuvo 138 Alda Rodrigues
04/02/2022	N.S.B. R. londrina Ultracim 148 Luciane Ribeiro
06/02/2022	N.S.B.P. cornelio - Sessa Covid
08/02/2022	N.S.B.P. londrina oracim 157 Bersulina de Freitas
10/02/2022	N.S.B.P. londrina ICL 170 Marlene Mastiodos Santos
12/02/2022	N.S.B.P. STA marim Alta Doraci dos Santos
14/02/2022	N.S.B.P. londrina Ultracim 187 Agnaldo Robin de Moura
16/02/2022	N.S.B.P. cornelio HOSPITAL Olho 202 ILDA Santos Araujo
18/02/2022	N.S.B.P. londrina ICL 214 Joaquim Alves de Lima



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1567/2021

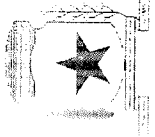
DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
18/12/2021

SAÍDA:  
~~08:30~~  
04:00

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

OR	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Outro
1	JOSE HERCULANO	HEMODIALISE	NEPROTOR	NEPROTOR
2				
MOTORISTA	JOSE WILSON			
VEICULO	KWIDI			



PREFEITURA MUNICIPAL

**NOVA SANTA BÁRBARA**

Secretaria Municipal de Saúde

1966 2180

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO  
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1558/2021**

DESTINO: ARAPONGAS	DATA: 20/12/2021	SAÍDA: 15:00 HR	RESPONSÁVEL: VALERIA
Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1 X MARIA ALICE P. DELATRE ACOMP	TOMO	PEGAR NA CHACARA PROXIMO DA PONTE DA VILA RURAL	
2 X REDEMIR AP. VICENTE ACOMP	TOMO	ARAPONGAS	
3 X ANA LUCIA MIGUEL ACOMP	TOMO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA FINADO GLAUCEMIR DONIZETE
4 X APARECIDA M. JESUS SILVA <i>Ana Paulina de Fátima</i>	TOMO	ARAPONGAS	
5 X DANIEL SPINDOLA	TOMO	ARAPONGAS	
6 X JOAO RAFAEL PRADO ACOMP	TOMO	ARAPONGAS	
7 X MILENIO PERZYSBES <i>Thyana Pereira</i>	TOMO	ARAPONGAS	
8 X Ana Fabiana Rodrigues <i>Marcelo</i>			
9 X Sábiana Dias <i>MCW</i>		99172 3465	
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 1564/2021

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
21/12/2021

SAÍDA:  
10:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs:
1	CARLOS VICENTE JUNIOR	ICL	PEGAR NO POSTO DE GUARDA DE AMOREIRA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		SERGIO <i>Jose Wilian</i>		
VEICULO		TORO		



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
20/01/22	Doi Dantas	Buxar acompanhante	Danielo	Sidney	04:00		Cornelio	Spin Rolo
21/01		Atestado chito	Danielo	Sidney	19:00		Asai	Tau
22/01/22	gabriel C. Jubili	avaliação de gestante	marli	Sidney	19:43		Sta casa Cornelio	Toro
23/02/22	Ana Lucio chagas	visita c/stru	Sara marli	José Wilson	08:00		Santa casa C.P	Spin Trasa
25/01/22	Karina mãe de Jhon	gestante e acompanhamento	facilino	Sidney	00:50	02:30	Sta casa C.P	Ambulância
29/01/22	maria Lúcia Bamba	visita	marli/Pr	José Wilson	14:13		HU	Keid
29/01/22	Edmilson gloor	Santa Casa	Wall/aim	Sidney	19:30		Santa Casa	Ambulância
30/01/22	Rebeca Braz Fontana	Pauto - Sta Mariana	Mire	Leonildo	15:30		Sta Mariana	Spin
31/01/22	Arthur Elias Cobari	Sta Casa C.P.	marli Sara	Sidney	19:30		Sta casa CP	Toro
04/02/22	Luiza	Buxar acompanhante	facilino	Carlos	01:00		Sta casa Cornelio	Toro
04/02/22	Ana Sefio Proença	Atto	Pauto	Sidney	18:40		HU Bonchiro	Ambulância
05-02-22	karine Vaz dos Santos	transferencia	marli/Pr	Carlos	19:40		Cornelio	Toro
06.02.22	<del>Luiza</del>	Loeror Covid	Clidilam	José Wilson	13:00		Cornelio	Spin
06.02.22	Sidnei Flores	Buxar atk S.S.A. sm	marli	Sidnei	20:13		São Sebastião Amoios	Toro



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 91/2022

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
24/07/2022

SAÍDA:  
08:30 HR

RESPONSÁVEL  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	X JOSE ERIVANOR CEGARIO <i>X</i>	HC		
2	ACOMP			
3	X ROSANGELA RODRIGUES <i>X</i>	ICL		
4	X APARECIDA FRANCO DE OLIVEIRA	AMOR E SAUDE	PEGAR NA CASA DO SEU JOAQUIM	
5	X ACOMP			
6	X <i>Carla Fujimi X</i>	<i>USG</i>	<i>retirar clin</i>	
7	X <i>Acamp</i>			
8	X <i>Mailene P. Oliveira</i>	<i>Setor saúde</i>		
9				
10				
11				
12				
13				

CONDUTOR: JOSE WILSON

CONDUTOR

VEICULO

VAN *15*



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 96/2022**

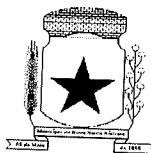
DESTINO:  
LONORINA

DATA:  
25/01/2022

SAÍDA:  
07:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs:
1	CARLOS VICENTE	ICL	PEGAR NO POSTO DE GUARDA DE AMOREIRA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		JORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 103/2022**

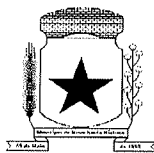
DESTINO:  
SANTA MARIANA

DATA:  
26/01/2022

SAÍDA:  
06:30HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MAISA DE LIMA	G.O		
2	REBECA BRAZ SANTANA	G.O		
3	CRISTIANE			
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		ROBUST		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 108/2022**

DESTINO:  
LONDRINA

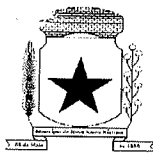
DATA:  
27/01/2022

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	IZABEL APARECIDA ZAGANSKI	HC	PEGAR NA CASA	VILA RURAL
2	JUCELAINE RIBEIRO	USG	ULTRA CLIN	
3	CLEONICE SANTOS	USG	ULTRA CLIN	
4	GABRIELY PROENÇA	USG	ULTRA CLIN	
5	ROZELIA DE SOUZA	USG	ULTRA CLIN	
6	CLAUDIO PEREIRA	USG	ULTRA CLIN	
7	MARIA INES FERREIRA	USG	ULTRA CLIN	
8	RONALDO P. NUNES	SANTA CASA		PEGAR NA CASA
9	ACOMP			
10	ALANIS CALCEV	USG	ULTRA CLIN	
11	SUELEN PORFIRIO	USG	ULTRA CLIN	
12	ACOMP			
13	NEUZA DIONIZIO	PAAF	OMEGA	
14	ACOMP			
15	ADEMAR			
16	NEIDE PROENÇA	SINTRAS		
17	ACOMP			
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		VAN 21 15		

18 - Valéria Benades - Advogada X



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 125/2022

DESTINO:  
ASSAI

DATA:  
29/01/2022

SAÍDA:  
08:00HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	KELI SOUZA	REUMATO	BR	
2	ACOMP			
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		KWIDI		

*Requer Juntamente de Exame de  
Passantes para Análise de Diagnóstico  
na BR  
Ass. Ab. Total.*



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 120/2022

DESTINO:  
CORNELIO

DATA:  
31/01/2022

SAÍDA:  
11:30HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUCIANO OLIVEIRA	RX	CISNOP	PEGAR NA CHACARA DO PEDRINHO
2	ACOMP			
3	JOAO RODRIGUES	RX + TOMO	CISNOP	PEGAR NA CHACARA DO PEDRINHO
4	ACOMP			
MOTORISTA		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 130/2022**

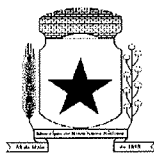
DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
01/02/2022

SAÍDA:  
08:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CARLOS VICENTE	ICL	PEGAR NO TREVO DE AMOREIRA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 138/2022**

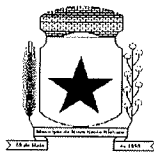
DESTINO:  
CORNELIO

DATA:  
02/02/2022

SAÍDA:  
11:30HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ALDA RODRIGUES	NEURO		PEGAR NA VILA RURAL
2	ACOMP			
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 148/2022

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
04/02/2022

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUCIANE RIBEIRO	USG	ULTRA CLIM	
2	JOSE TOSTI	USG	ULTRA CLIM	
3	ALTAIR O. LEITE	USG	ULTRA CLIM	
4	X OTELINO MIGUEL SANTOS	HOSP DE OLHOS		
5	APARECIDA MARQUES QUADROS	LABORATORIO		
6	X PAULO PEREIRA QUADROS	LABORATORIO		
7	MARIA INEZ DA SILVA	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA VILA RURAL
8	X JANAIS SUTIL	AUDIO CLINICA		
9	ACOMP			
10				
11	<i>Maria do Socz Jans</i>	<i>Odontolo</i>		
12	<i>Ana Alina Jans</i>			
13	<i>Yvonne Rey</i>			
14	<i>Luiza Jans</i>			
15	<i>Wagner Bernard</i>	<i>RV</i>		
	<i>* Sônia M. Jans</i>	<i>RV</i>	<i>"Bianca"</i>	
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		VAN		

16. Luiza Aparecida de Reis - 10h - Jans

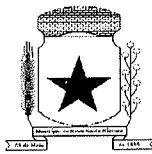


SECRETARIA DE SAÚDE  
Nova Santa Bárbara

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
20/01/22	Do Gatos	Buxar acompanhante	Danielo	Sidney	04:00		Cornelio	Spin Pelo
21/01		Citostático Onco	Danielo	Sidney	19:00		Casa	Tro
22/01/22	Gabriel E. Jubati	avaliação de gestante	marlei	Sidney	19:43		Sta casa Cornelio	Toro
23/02/22	Ana Lucio chagas	Visita curativa	Sara marlei	José Wilson	08:00		Santa casa C.P	Spin Prata
25/01/22	Karina mãe de Jhon	Gestante e Jorgemir	Jaculine	Sidney	00:50	02:30	Sta casa C.P	ambulância
29/01/22	maria Lúcia Cunha	Visita	Paula Lúcia	José Wilson	14:13		HU	Keid
29/01/22	Edmilson Gloor	Santa Casa	Wall/aim	Sidney	19:30		Santa Casa	Ambulância
30/01/22	Rebeca Braz Fontana	Pauto - Sta Mariana	Aline	Leonildo	15:30		Sta Mariana	Spin
31/01/22	Arthur Elias Cobari	Sta Casa C.P.	marlei Sara	Sidney	19:30		Sta Jose CP	Toro
04/02/22	Tuzza	Buxar acompanhante	Jaculine	Carlos	01:00		Sta casa Cornelio	Toro
04/02/22	Ana Zefiro Proença	Atto	Pauto	Sidney	18:40		HU Banchino	Ambulância
05-02-22	Kaaniê Vaz dos Santos	transferencia	marlei Cláudia	Carlos	19:40		Sarcelio	Toro
06.02.22	<del>Paula</del>	Levar Covid	Cláudia	José Wilson	13:00		Cornelio	Spin
06.02.22	Sidnei Flores	Buxar alta S.S.A. sm	marlei	Sidnei	20:13		São Sebastião Amoreus	Toro



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO  
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 157/2022

DESTINO:  
LONDRINA

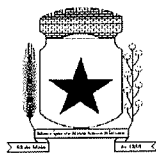
DATA:  
08/02/2022

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	✓ GERSULINA DE FREITAS F	ORALSIN		
2	✗ MARIA LEIA	USG	ULTRA CLIN	
3	✓ ADEMIR H. YAMASHITA X	URO		ARAPONGAS
4	✓ ACOMP X			
5	✗ EDI O. PERZYBSIS F	ICL		
6	ACOMP			
7	JHENIFER FERNANDA SILVEIRA	USG	ULTRA CLIN	
8	✗ TATIANE FONSECA F	HEMATOLOGIA	DRº LUIZ GABRIEL	
9	✓ ACOMP			
10	CLAITON JOSE	RNM	HONPAR	
11	✗ JOSE ALVES CRUZ X	CARDIO		ARAPONGAS
12	✓ ACOMP X			
13	✗ ANTONIA ROSELI BERNARDI ✓	CARDIO		ARAPONGAS
14	✗ LAURA S. GABRIEL X	RNM	ARAPONGAS	PEGAR NA VILA RURAL
15	✗ ACOMP X			
16	✗ MARIA AP. DA SILVA X	ICL		PEGAR NA CASA DA DONA EDNA
17	ACOMP			
18				

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 170/2022**

DESTINO:  
LONDRINA

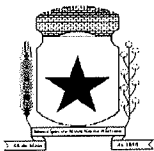
DATA:  
10/02/2022

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARLENE ARISTIDES SANTOS	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	LUCIA VIOTTO	HC		SÓ VOLTA
4				
MOTORISTA		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 187/2022**

DESTINO:  
ARAPONGAS +LONDRINA

DATA:  
14/02/2022

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

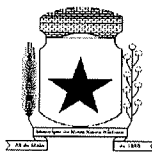
Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	AGNALDO ROLIM DE MOURA		ULTRAME ARAPONGAS	<i>Pegar na casa de</i>
2	ACOMP			<i>Londrina</i>
3	MARIA DE FATIMA SOUZA	USG	ULTRACLIM	
4	MARIA INES ISIDORO	USG	ULTRACLIM	
5	ACOMP			
6	JOICIMARA FRANCIELE	USG	ULTRACLIM	
7	ACOMP			
8	ELIANE MARIA	USG	UITRACLIM	
9	ACOMP			
10	SEBASTIAO MESSIAS DE CAMARGO	NEURO CIRÚRGIAO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
11	ACOMP			
12	APARECIDA FRANCO OLIVEIRA	AMOR SAUDE	PEGAR NA CASA	<i>do seu paguim</i>
13	ROMEU APARECIDO DE MELLO	OTICA		
14	ELIANE DE FATIMA GONÇALVES	OTICA		
15	ADRIANA RIBEIRO PIMENTEL	CLINICA DE OLHO		
16	ACOMP			
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		VAN <i>Onibus</i>		

17. João Batista disse Jante casa combe

18. ACOMP

*Pegar exame ultra dim de Maria José Alves de Souza convenio SAS*





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 202/2022**

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
16/02/2022

SAÍDA:  
11:30HR

RESPONSÁVEL

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ILDA SANTOS ARAUJO	HOSPITAL OLHO		
2	ACOMP			
3	ELENICE DA S LIMA	RX		
4	ACOMP			
5	PATRICIA GUEDES	VASCULAR	<i>Santa Monica</i>	PATRICIA GUEDES
6				
7				
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		SPIN		

464  
PREFEITURA MUNICIPAL**NOVA SANTA BÁRBARA**

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 214/2022**DESTINO:  
LONDRINADATA:  
18/02/2022SAÍDA:  
05:30 HRRESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs:
1 X	JOAQUIM ALVES DE LIMA F	ICL		PEGAR NO POSTO DE SAUDE
2 X	ACOMP			
3 X	MIGUEL GONÇALVES F	MEDICALE		
4 X	JOAO DE SOUZA PIMENTEL	PNEUMO	MEDICALE	X PEGAR NO POSTO DE SAUDE
5	ACOMP			
6 X	MARIA DE LOURDES ANDRADE	ICL		PEGAR NO POSTO DE SAUDE
7 X	ACOMP			
8 X	VERA LUCIA CARLOS	ARAPONGAS	vai pegar no aguar	X
9 X	VILMA SIMONE MIAMCTO	CARDIO	ARAPONGAS	X
10 X	GERCI SPINDOLA	CARDIO	ARAPONGAS	X X
11	ACOMP			
12	PAMELA DOMINGUES	SÓ VOLTA		
13	ANA	SÓ VOLTA		
14 X	ELIDIA JAMES SHS			
15 X	VALDETE ALVES OLIVEIRA	CARDIO	ARAPONGAS	X
16 X	ACOMP			
17 X	JAMILI FRANCIELI DE SOUZA			F
18				
19	Marina Pimenta de Jesus	MC		
20	Ridney Martin	MC		
21				
MOTORISTA		JOSE WILSON		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.59  
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

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: 620.655-7

FAVORECIDO: JOSE WILSON DA SILVA  
CPF/CNPJ: 365.263.989-87  
VALOR: R\$ 800,00  
DEBITO EM: 29/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122902  
AUTENTICACAO SISBB: F.1FB.F07.337.073.228