



# 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 022 Data 23/02/2022 Previsão N° 686 Liquidação N° 545/2022 Empenho N° 353/2022 Requisição N°

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 **RUJA 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 \_\_\_\_\_  
**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** 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** **022301** **23/02/2022** **R\$ 800,00**

Recibo \_\_\_\_\_

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 353/2022.

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 **545/2022** Emitido em **11/02/2022** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **353/2022**

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. 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**  
10.301.0330.2024 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%)

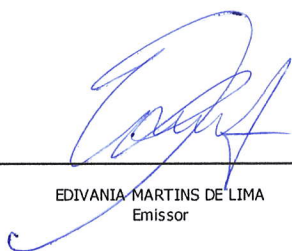
Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_

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

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
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.

  
EDIVANIA MARTINS DE LIMA  
Emissor

  
ROSANA RUY DE SOUZA

179259



# 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 **353/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **11/02/2022** 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		Saldo anterior
08	Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 93.840,00
08.001	Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
10.301.0330.2024	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	<b>R\$ 800,00</b>
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
2710	00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 93.040,00
	Do Exercício	

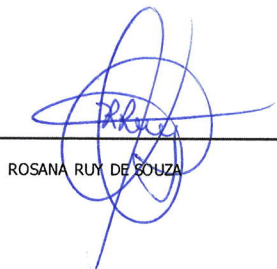
Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_

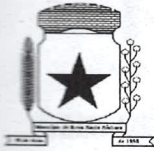
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA JOSE WILSON DA SILVA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

  
 EDIVANIA MARTINS DE LIMA  
 Emissor

  
 LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA  
 Contador - CRC: 046096

  
 ROSANA RUY DE SOUZA





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 051/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 11/02/2022

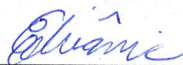
**ASSUNTO:** Solicitação de Diária Motorista

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.

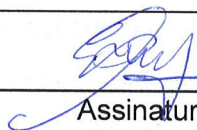
Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

  
Rosana Ruy de Souza  
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:



Nome



Assinatura

11 / 02 / 22

Data

353  
1220





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

E 353/22  
Pg 23/02  
nº 686

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

Funcionário: <u>Jose Wilson da Silva</u>	Cargo ou Função: <u>motorista</u>
Órgão: Secretaria Municipal de Saúde 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
22/02/2022	40,00			40,00
23/02/2022	40,00			40,00
24/02/2022	40,00			40,00
26/02/2022	40,00			40,00
29/02/2022	40,00			40,00
02/03/2022	40,00			40,00
04/03/2022	40,00			40,00
06/03/2022	40,00			40,00
10/03/2022	40,00			40,00
12/03/2022	40,00			40,00
14/03/2022	40,00			40,00
16/03/2022	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
22/02/2022	N.S.B. P. Jacarezinho Curugua 234 maria Olga Almeida
23/02/2022	N.S.B. P. Jacarezinho Curugua 243 maria Olga Almeida
24/02/2022	N.S.B. P. cornelio Alta Ana Paula Nunes
26/02/2022	N.S.B. P. londrina ENDOSCOPIA 257 maria Aparecida da Silva
29/02/2022	N.S.B.P. londrina Santa casa 262 Aparecida Fatima Ruy
02/03/2022	N.S.B.P. londrina optalmo 264 João Jose da Silva
04/03/2022	N.S.B. P. Apopangas EXAME 279 Lenir vas
06/03/2022	N.S.B. P. cornelio Santa casa 292 Ana Paula Nunes
10/03/2022	N.S.B.P. londrina ICL 310 Fatima Peixoto
12/03/2022	N.S.B. P. cornelio Santa casa Sonia da Luz
14/03/2022	N.S.B. P. londrina INSS 324 Getulio Jose de Freitas
16/03/2022	N.S.B. P. londrina ICL 340 Carlos Nicenli





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
18/03/2022	40,00			40,00
20/03/2022	40,00			40,00
21/03/2022	40,00			40,00
23/03/2022	40,00			40,00
24/03/2022	40,00			40,00
26/03/2022	40,00			40,00
28/03/2022	40,00			40,00
29/03/2022	40,00			40,00
	320,00			320,00
<b>TOTAL</b>	<b>320,00</b>			<b>320,00</b>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				<b>320,00</b>

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
18/03/2022	N.S.B. Londrina Dentista 355 Edina F. dias
20/03/2022	N.S.B. Carmelito Alta Fabriceio Neire Santos
21/03/2022	N.S.B. Londrina ICL 366 Vandem Ferreira
23/03/2022	N.S.B. Londrina ICL 375 Carlos Vicente
24/03/2022	N.S.B. Londrina ICL 380 Izibel Sabulina Aguar
26/03/2022	N.S.B. ASSAI Clinicas 393 Rosangela Vieira
28/03/2022	N.S.B. Londrina ICL 396 Carlos Vicente
29/03/2022	N.S.B. Londrina ICL 405 Carlos Vicente





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 234/2022**

DESTINO:  
JACAREZINHO

DATA:  
22/02/2022

SAÍDA:  
04:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA OLGA ALMEIDA	CIRURGIA		
2	ACOMP			
3	CATARINA CIPRIANO	CIRURGIA		
4	ACOMP			
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		KWIDI /SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 243/2022**

DESTINO:  
JACAREZINHO

DATA:  
23/02/2022

SAÍDA:  
04:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA OLGA ALMEIDA	CIRURGIA		PEGAR NO POSTO
2	ACOMP			
3	CATARINA CIPRIANO	CIRURGIA		PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		VAN		



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
08/02/22	Jamuel (filho) (Clara)	acompanhar mãe no exame	Jaceline	Carlos	05:30		Sta casa Cornélio	Spin Preto
14/02/22	Doraci dos Santos	Alta Hospitalar	Priscila	Jose Wilson	09:00		Sta nauvora	Spin Preto
14/02/22	Enri Armandes	Alta Hospitalar	Priscila	Carlos	12:00		Sta casa comêio	Spin Preto
12/02/22	Mair 9ª Divina Francisco Pat Jordana (984135131)	JAM com supra ST	Priscila	SAMU	19:00		Sta casa comêio	SAMU
13/02/22	Mair Cap. A. Francisco	Alta Hospitalar	Tais	Rogério	9:00		Sta casa Cornélio	900
13/02/22	Levar Covid	Regional	Taine/Luta	Leonildo	13:00		Cornélio	Kwid
15/02/22	Busca onibus	Busca onibus	Sara	Sede	10:30		combi	Van
16/02/22	Oferecido	Alta Hospitalar	Priscila	Sidney	20:00		Jordana Sta casa	Spin
	Ana Paula da Silva	Santa casa <sup>Cornélio</sup>	Marli	Sidney	23:45		Cornélio P	Tere
21/02/22	Ana Paula da Silva	Santa casa comêio	Jaceline	Carlos	22:45	00:40	Ambulancia	Santa casa
23/02/22	Alton Bruno Donul	Alta Hospitalar	Priscila	Carlos	18:00		Jordana	Tere
24.2.22	Pina Paulo nunes	Alto	Valerio	Jose Wilson	13:00		Cornélio	Spin Preto
25-02-22	heio Decentino	Alta	Valeria	Rogério	18:00		Cornélio	Kwid
25-02-22	Rara de Saesga	transferencia	Jact	Carlos	21:27		Cornélio santa casa	Ambulancia



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 257/2022**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
26/02/2022

SAÍDA:  
06:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA APARECIDA DA SILVA	ENDOSCOPIA	CLINICA GASTRICA	PEGAR NA CASA MARIA DONA ZILDA
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 262/2022**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
28/02/2022

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	X APARECIDA FATIMA RUY	SANTA CASA		
2	X ACOMP			
3	X ROSALINA AMARAL	USG 999157599	ULTRA CLIN	VAI PEGAR POSTO DE SAUDE
4	X ACOMP			
5	X AILTON PRIMO DANIEL	JANDAIA Hospital Regional	INTERNAR	PEGAR NA CASA
6	X ACOMP	AV. Inocencio Neres 628.		
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 264/2022

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
02/03/2022

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	X JOAO JOSE DA SILVA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
2	X MARIA GABRIELLI GOMES PERYSBES	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
3	ACOMP			
4	X JOSE NEI DEODERIO	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
5	CLAUDINEI SPOLAOR	DRº ROBSON		
6	IVANILDA MELLO	DRº ROBSON		
7	X NILSON O. PERZYSBES	USG	ULTRA CLIN	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
MOTORISTA	SUZANA EXANDRE <i>for valeria</i>			
VEICULO	VAN			





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 279/2022**

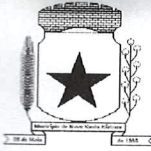
DESTINO:  
ARAPONGAS

DATA:  
04/03/2022

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LEONIR VAZ	EXAME	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	SEBASTIAO DE SOUZA	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
5	JOSEFINA MENDES DO CARMO	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
6	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 292/2022**

DESTINO:  
CORNELIO

DATA:  
06/03/2022

SAÍDA:  
08:00HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANA PAULA NUNES	AMAMENTAR	SANTA CASA	PEGAR NA CASA, PROXIMO DO SEU LUIZ FEBRENTO
2	ACOMP			
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		KWIDI		





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 310/2022**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
10/03/2022

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FATIMA PEIXOTO	ICL		
2	ACOMP			
3	X EULISSES FLORIANO BEZERRA	CAIXA ECONOMICA	PEGAR NO POSTO DE SAUDE	
4	X MANOEL BEZERRA	CAIXA ECONOMICA	PEGAR NO POSTO DE SAUDE	
5	X MARCOS GABRIEL GARMATE F	FISIO		PEGAR NA CASA DA BRANCA
6	X ACOMP			
7	X <i>Carmines Joa. Ribeiro</i>	<i>Cardio</i>	<i>Arapongas</i>	
8	<i>Acamp</i>			
9	X <i>Delastecia Melo de Oliveira</i>	<i>Trat. unido</i>	<i>pegar macosa</i>	<i>perto barocão</i>
10	X <i>Leni de Oliveira Custódio</i>	<i>IVSS</i>	<i>pegar aqui</i>	<i>no posto Jaide</i>
MOTORISTA	JOSE WILSON			
VEICULO	VAN			

*II. Giovane Renato Bueno*

*991286549 Vo volta*



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
27/02	Buscar Chave	—	Dani	Regino	09:00		Santa Cecilia	Tau
28/02		benar ônibus p/ concerto	Sara	Eds de Souza Costa	8:00	11:00	Cornélio Procopio	Ônibus
28/02	Marlene (Bie)	avaliação e conduta	Dhenni	Licero	9:00	19:00	Londrina	Ambulância UBS
28/02	Marlene do Sotelo	Alta Hosp	Danielo	Sidney	22:30		ICL Londrina	Tau
02/03	Edith Feneira	Cirurgia ortopédica	Marlei	Sidney	18:00	20:25	C.M.G.P	SPIN diretor
02/03	Pablo H. C. Singulani	Internamento	marlei	Sidney	20:30	00:15	Londrina	ambulância pequena
05/03	Pablo H. C. Singulani	alta hosp	deidelaime	deonildo	12:15		Londrina	ambulância pequena
06/03	Pedro Henrique	Internamento	marlei	Sidney	18:00	20:30	Sta. Mariana	Tau
06/03	Pedro Henrique	Alta Hosp - HU	Daniela	Sidney	21:10	00:15	Londrina	Spin P.
09/03	noted Pai Aloni	Buscar a conduta	Jacino	Carlos	19:30	20:55	Londrina Cofelton	Van
12/03	Sonia da Luz	Alta hosp / Santa Casa	marlei	João Wilson	13:10	14:20	Cornélio Procopio	Tau
13/03	Paulo da Luz	alta hosp. Santa Casa	marlei	Regino	14:15	15:40	Cornélio Procopio	Tau
13/03	José Hercanoma	alta hosp. Santa Casa	marlei	Carlos	18:20		Cornélio Procopio	Tau
14/03	João da Luz	consulta Hosp Coraçã	Sara	Regino	16:20	22:00	Londrina	Spin P.





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 324/2022**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
14/03/2022

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JETULIO JOSE DE FREITAS	INSS	SHANGRILÁ	
2	JOSE ALVES DA CRUZ	INSS	SHANGRILÁ	
3	ACOMP			
4	SEBASTIAO MELLO		SÓ VOLTA	99149-15-50
5	WALTER APARECIDO SILVA	HOSP EVANGELICO		PEGAR NA VILA RURAL
6	JOSEFINA MENDES DO CARMO	APLICAÇÃO OFTALMO		PEGAR NA CASA, VÓ DO ABNER
7	ACOMP			
8	DAIANE SANTANA	OFTALMO		<i>Não pegar no Posto Saúde</i>
9	ACOMP			
10	JOZIANE CARDOSO			
11	VILMA AGNELO	ICL		PEGAR NA CASA
12	ACOMP			
13	<i>Marcos Gabriel Jaramata + Acomp.</i>			<i>Pegar na casa</i>
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 340/2022**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
16/03/2022

SAÍDA:  
06:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CARLOS VICENTE	ICL	PEGAR NA CASA	99149-25-39
2	ACOMP			
3	ANGELA MARIA VICENTE			
4	JULIA TRINDADE			
MOTORISTA	JOSE WILSON			
VEICULO	TORO <i>Spin</i>			

*Para levar as 08 hrs a spin na Teixeira,  
para fazer pneu e óleo  
faí este agendamento.*

*- Alinhamento*

*- Balanceamento*

*- troca de Óleo / filtro.*

*- " Pneu.*





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

## TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 355/2022

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
18-03-2022

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EUDINA F. DIAS	DENTISTA	PEGAR NA CASA OU NO	PEGAR NO BARRACÃO DA VILA RURAL
2	ACOMP			
3	MARIA EDITE CAMARGO FERREIRA	NEURO	ARAPONGAS	PEGAR NO BAR DO CIDO
4	PAULO QUADROS	SAS		
5	CELIA MARIA FIGUEREDO	PNEUMO	MEDICALE	
6	IVANDA MAGDALENA	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA OFICINA DO RUY
7	MARLI FERREIRA MARTINS	CARDIO	ARAPONGAS	
8	MARIA INEZ FERREIRA	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA VILA RURAL
9	LAURA SOARES GABRIEL	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA VILA RURAL
10	ACOMP			
11	LUIZ GUSTAVO			
12	ADRIANA FRANCISCO			
13	HELENA GARCIA	PSICOLO	PEGAR NO POSTO DE SAUDE	
14	LUZIA MARIA DE JESUS	ANGIOTOMOGRAFIA	MP	PEGAR NA VILA RURAL
15	ACOMP			Pegar no Barracão de Ueb
MOTORISTA	JOSE WILSON			
VEICULO	VAN			

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro Utilizado
18/03/22	Prestar socorro pl Leonilda (como Curitiba)		Daniela	Rogério	20:00	00:10	Rua do Sul	Toro
19/03/22	Mário Loureiro	alto	Reto	Corlúnia	18:30	20:25	Cinco Assos	Toro
20/03/22	Fabiano M. Santos	alta	Daniela	José Wilson	12:00		Santa Casa C.P.	Kwid
20/03/22	Wellington nato Hall (Compo de Puteo)	Suspeito fratura(?) Osteo	Priscila	Dequino	17:50		S.S.S. Usp municipal	Kwid
21/03/22	Burton Augusto	Dr. Nilvana F. Costa	Priscila	Carlos	18:20		1500 Casa Carmelita	Kwid
22/03/22	Valdinei	buscar acomp Valdinei	Jaceline	Rogério	20:30		sta casa bandeirantes	Toro
24/03/22	Angela Batista	alta	Marlei	Rogério	18:15		sta casa de Carmelita	Toro
25/03/22	Clauane F. do Sei	Encaminhado para cardiologia	Marlei	Carlos	21:10		Sta casa de carmelita	Toro
26/03/22	Jo Silvana (filha)	levar com para amamentar	Pri	Luiz alexandre	11:30	15:40	Sta casa Carmelita	Toro
26/03/22	Carmelice	alta hospital	Bani	José Wilson	13:00		Bondinho Evangelho	Spin
26/03/22	Angelica (mãe Rafael)	grávida acompanhada Rafael	Sara	Luiz alexandre	16:00	17:40	Sta casa C.P.	Toro
27/03	Rafael Almeida	alta	Pri	Leonilda	10:20		Sta casa C.P.	Toro
28/03	Helena Sophia Lisboa	transferência avaliação a conduta	Marlei	Carlos	00:35		Sta casa Carmelita	Toro
29/03	Joaquim Alves Lima	alta	Reto	Carlos	20:01		Leonilino JCL	Toro





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

## TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 366/2022

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
22/03/2022

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	VALDUIR FERREIRA	OFTALMO	CLINICA DE OLHOS	
02	ACOMP			
03	X APARECIDO DE OLIVEIRA	X	SANTA CASA	Pegar no Bela/Gracib
04	X ACOMP			
05	X KAWAN ALMEIDA	X RNM	ULTRASSONIC	Pegar no menado do
06	X ACOMP (Miche)			Kelinho
07	X ERONDINA LOPES OLIVEIRA	X INSS		PEGAR NA VILA RURAL
08	X VILMA AGNELO SILVEIRA	ICL		PEGAR NA CASA
09	ACOMP			
10	X ANTONIO ROSELI SOUZA BERNARDI	RETORNO CIRURGICO	ARAPONGAS	
11	ACOMP			
12	FRANCISCA PROENÇA	INSS	PEGAR NA CASA	R: SEBASTIAO FRAGOZO VERAS 45
13	ACOMP			
14	X ARTHUR FELIPE	F FISIO		PEGAR NA CASA DA DENISE
15	X ACOMP			
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		VAN 21		

16. Paul Quados F SAS



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

## TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 375/2022

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
23/03/2022

SAÍDA:  
06:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CARLOS VICENTE	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	ACOMP			
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 380/2022

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
24/03/2022

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	IZABEL SALVELINA AGUIAR	ICL		
2	X KARINA TOSTI	RNM	ARAPONGAS	
3	X VALDECIR MATHIAS	RNM	ARAPONGAS	
4	X LUANA AP. FIUZA	RNM	ULTRASSONIC	
5	X ACOMP			
6	X CLEUZA M. FELICIANO	RNM	ARAPONGAS	
7	X ACOMP			
8	X LUCAS CAMARGO	RNM	ARAPONGAS	
9	X FATIMA LISBOA TOSTI	RNM	ARAPONGAS	
10	X ROSALINA NASCIMENTO	HEMATO		PEGAR NO POSTO SAUDE
11	X ACOMP			
12	X MARIA INEZ IZIDORO	TOMOGRAFIA	ULTRASONIC	PEGAR NO POSTO SAUDE
13	X ACOMP			
14	MARIA APARECIDA DA SILVA			
15	X MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO		PEGAR NA CASA DA BRANCA
16	X ACOMP			
17	X PAULO QUADROS	SAS		
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 393/2022**

DESTINO:  
ASSAI

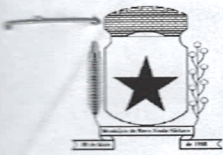
DATA:  
26/03/2022

SAÍDA:  
09:00HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSANGELA VIEIRA	ORTOPEDIA	CLIMAS	SÓ LEVAR
2	ACOMP			
MOTORISTA	JOSE WILSON			
VEICULO	KWIDI			





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 396/2022**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
28/03/2022

SAÍDA:  
08:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CARLOS VICENTE	QUIMIO	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	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 405/2022**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
29/03/2022

SAÍDA:  
08:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CARLOS VICENTE	QUIMIO	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ACOMP			
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		TORO		





Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.23  
2573982573 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: 23/02/2022

=====

DOCUMENTO: 022301  
AUTENTICACAO SISBB: 5.C48.2C2.D02.2E4.13C