

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°
1496	18/03/2019	1496	1206/2019	619/2019	

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

Credor
Fornecedor: **JOSE WILSON DA SILVA** Matrícula: 3057-1 CPF/CNPJ: 365.263.989-87
Endereço: **ARMANDO RUY** Bairro: **ALTO DA BOA VISTA**
Cidade/UF: Nova Santa Bárbara/PR CEP: 86250-000 Fone: Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 237 Agência: 57-4 Conta: 500655-4

Classificação da despesa
2490 08 Secretaria Municipal de Saúde
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Valor R\$ 800,00**

Outras informações

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

Recursos
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 749850 - BB - SUS - Fundo Saúde - 031804 18/03/2019 **Valor R\$ 800,00**

Recibo
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 619/2019.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS
Tessoureira


MICHELE SOARES DE JESUS

Município de Nova Santa Bárbara - PR



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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **1206/2019** Emitido em **07/03/2019** Requisição Nº _____ Empenho Nº **619/2019**

Licitação
 Tipo **Sem licitação** Número _____

Contrato/Aditivo
 Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig atualizada início da execução Fim da execução Fim da exe atualizada

Credor
 Fornecedor **JOSE WILSON DA SILVA** Matrícula **3057-1** CPF/CNPJ **365.263.989-87**
 Endereço **ARMANDO RUY** Bairro **ALTO DA BOA VISTA**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **500655-4**


Classificação da despesa
 08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho
 08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 800,00
 10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 800,00
 2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo à Liquidar
 R\$ 0,00

Outras informações

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

Servidor que autorizou a liquidação
 40221 - MICHELE SOARES DE JESUS

Histórico
 DECLARAMOS QUE OS SERVIÇOS/OBRAS/MATERIAIS A QUE SE REFERE ESTA LIQUIDAÇÃO FORAM RECEBIDAS PELA ADMINISTRAÇÃO.


 Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor


 MICHELE SOARES DE JESUS

7498-5

Beatus
 057-4
 627655-7

Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95561050000160 - IE
 Endereço: Rua Wallredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro - CEP: 86250000 - Cidade: Nova Santa Bárbara
 Fone: (43) 3266-8100 - Fax: Mesmo

NOTA DE EMPENHO

Número **619/2019** **Tipo** **Ordinário** **Emitido em** **07/03/2019** **Requisição Nº** **Req. Compra Nº**

Licitação
Tipo **Sem licitação** **Numero**

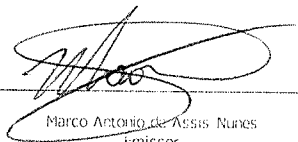
Contrato/Aditivo
Sequência **Contrato** **Aditivo** **Início da vigência** **Fim da vigência** **Fim da vig. atualizada** **Início da execução** **Fim da execução** **Fim da exe. atualizada**

Credor
Fornecedor **JOSE WILSON DA SILVA** **Matricula** **3057-1** **CPF/CNPJ** **365.263.980-87**
Endereço **ARMANDO RUY** **Bairro** **ALTO DA BOA VISTA**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** **CEP** **86250-000** **Fone** **Tipo de conta bancária** **Conta Corrente** **Banco** **237** **Agência** **57-4** **Conta** **500655-4**

Classificação da despesa
 08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo anterior**
 08.001 Fundo Municipal de Saúde **R\$ 90.320,00**
 10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor empenhado**
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 800,00**
 2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo atual**
 Do Exercício **R\$ 89.520,00**

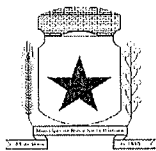
Outras informações

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 MUNICÍPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.


 Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor


 LAURITA DE SOUZA CAMPOS
 Contador


 MICHEL SOARES DE JESUS



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº027/2019

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 07/03/19

ASSUNTO: Solicitação de diária Motorista

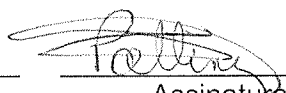
Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde Solicito empenho e pagamento de diária no valor de **R\$800,00 (oitocentos reais)**, para as despesas com alimentação do Motorista, **Jose Wilsson da Silva** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Atenciosamente,


Michele Soares de Jesus
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____
Nome


Assinatura

07/03/19
Data

ODE 619/19

px 18/03

n: 1496



PREFEITURA MUNICIPAL NOVA SANTA BARBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Jose Wilson da Silva</u>	Cargo ou Função: <u>Motorista</u>
Orgão: _____	Nóda de Empenho N°: <u>619</u>
Unidade Administrativa: _____	Solicitação N° _____
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	
N° DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIARIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
08/03/19	40,00 /			40,00
10/03/19	40,00 /			40,00
11/03/19	40,00 /			40,00
12/03/19	40,00 /			40,00
14/03/19	40,00 /			40,00
15/03/19	40,00 /			40,00
TOTAL	240,00			240,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 240,00

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

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	DESCRIÇÃO	VALOR	RECEBIDO POR
08/03/19	NSB.P. Londrina HC 2530 Zilda Martins da Silva		
10/03/19	NSB.P. Araçuaia João Bruto 2539 Jose Ferreira		
11/03/19	NSB.P. Londrina NEUROCLINICA 2541 Raphael Aparecido		
12/03/19	NSB.P. Londrina HC 2545 Zilda Martins da Silva		
14/03/19	NSB.P. Londrina SAs 2560 Edmundo GOBBO		
15/03/19	NSB.P. Londrina HC 2565 INA MOTA		

Observações:

Jose



PREFEITURA MUNICIPAL NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Jose Wilson da Silva</u>	Cargo ou Função: <u>motoristas</u>
Orgão: _____ Unidade Administrativa: _____	Nota de Empenho: N° _____ Solicitação N° <u>619</u>
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: <u>1/1</u> N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

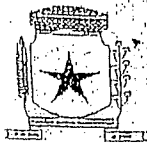
DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
16/03/19	40,00			40,00
18/03/19	40,00			40,00
20/03/19	40,00			40,00
22/03/19	40,00			40,00
24/03/19	40,00			40,00
26/03/19	40,00			40,00
TOTAL	240,00			240,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ <u>240,00</u>

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

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	DESCRIÇÃO
16/03/19	NSB.P. Cond. Santa Rosa - Reginaldo
18/03/19	NSB.P. Kondrino HC 2575 - Wlfrido
20/03/19	NSB.P. Kondrino HC 2590 - Antônio Soares
22/03/19	NSB.P. Kondrino HC 2602 - Nelson Mariani
24/03/19	NSB.P. Kondrino HC - Fátima Saugos
26/03/19	NSB.P. Kondrino HPTALON 2610 - Edson Antonio

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BARBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Jose Wilson da Silva</u>	Cargo ou Função: <u>Motorista</u>
Orgão: <u>Unidade Administrativa:</u>	Nota de Empenho N°: <u>619</u> Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM <u>1/1</u> N° DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

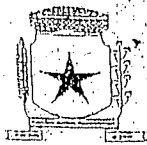
DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
28/03/19	40,00 /			40,00
20/03/19	40,00 /			40,00
21/03/19	40,00 /			40,00
01/04/19	40,00 /			40,00
02/04/19	40,00 /			40,00
05/04/19	40,00 /			40,00
TOTAL	240,00			240,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 240,00

Nome: <u>Jose Wilson da Silva</u> _____ 1/1	Nome: <u>[Assinatura]</u> _____ Secretário	Nome: _____ _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA		
28/03/19	NSB.P. Londrina - Cedim 2631	Marcelo Fernandes Silva
20/03/19	NSB.P. Cornélio Procopio 2641	Marcelo Silveira Santos
21/03/19	NSB.P. Cornélio Procopio 2641	Francisco Bariloso Azeite
01/04/19	NSB.P. Londrina - Uraclim 2640	Lucas Emanuel Sutti
03/04/19	NSB.P. Londrina - Uraclim 2650	Antônio Ferraz Amgo
05/04/19	NSB.P. Londrina - SAS 2620	NEIVA ACARAY

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Jose Wilson da Silva</u>	Cargo ou Função: <u>motorista</u>
Órgão: Unidade Administrativa:	Nota de Empenho Nº: Solicitação Nº: <u>619</u>
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM <u>1/1</u> Nº DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DEBITA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
09/04/19	40,00 ✓			40,00
11/04/19	40,00 ✓			40,00
	80,00			80,00
TOTAL	80,00			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 80,00

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

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	DESCRIÇÃO
09/04/19	NSB:P. Londrina - USE 2684 - Alvaro Bolno
11/04/19	NSB:P. Londrina - USE 2696 - Luíza Góes Pereira

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2530/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
08/03/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

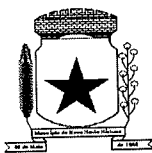
Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ZIRDA MARTINS DA SILVA		HC	RODO
2	ACOMP			
3	IVAN RUY	99241999	ARAPONGAS	RODO
4	DEVANIRA FERREIRA ALBUQUERQUE	991095619	AV. BANDEIRANTES 901	RODO
5	JOAO RAFAEL SANTOS ARAUJO		SINTRAS	
6	ACOMP			
7	EDITE FERREIRA	997282324		RODO
8	ANA CLARA PAILO SANTOS	991828394	HOFTALON	RODO
9	ACOMP			
10	SILMARA DE MELO	991639219	CARONAIII	SÓ VAI
11	ROMILDA DUTRA R. FERREIRA	991251572	ARAPONGAS	POSTO
12	FERNANDO DUARTE SILVA	991123651	CRISLON (CARONA)	POSTO
13	ACOMP			
14	LOURIVAL VITOR DOS SANTOS		ARAPONGAS	RODO
15				
16				
17				
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 2537/2019

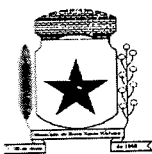
DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
10/03/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE FERREIRA	991360581	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA:		A/C MOTORISTA DA VEZ		
VEICULO:		SANDEIRO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2538/2019DESTINO:
LONDRINADATA:
11/03/2019SAÍDA:
05:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

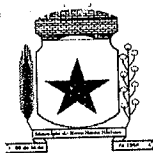
Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	RAFAEL APARECIDO LEITE	996199846	NEUROCLINICA	RODO
2	ACOMP			
3	MADALENA FERREIRA	991589840	HC	POSTO
4	APARECIDA FERNADES DA SILVA	991650399	HC	RODO
5	JOSE ALVES TEIXEIRA	991824115	ARAPONGAS	PEGAR NA VILA
6	ACOMP			
7	MARIA CLEMENTINA CAMARGO	991943361	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
8	WALTER APARECIDO DA SILVA(TU)		HC	PEGAR NA VILA
9	LUCAS DA SILVA	9911833807	USG/ULTRACLIN	PEGAR NA VILA
10	LUIS HENRIQUE BERTTI PEREIRA	991712833		RODO
11	ACOMP			
12	ERONOMA L. OLIVEIRA	991887359		PEGAR NA VILA (CHACARA NIQUINHO)
13	IRACEMA GOMES	991921255	ARAPONGAS	RODO
14	ACOMP			
15	SEBASTIAO GONÇALVES		ARAPONGAS	
16	ACOMP			
17	MARCOS GABRIEL GARMATE SANTOS	991714078		RODO
18	ACOMP			
19	CLAUDIO ROGERIO RIBEIRO		ARAPONGAS	
20	RAIMUNDA SALOMAO		HOSP.DO OLHO	RODO

MOTORISTA:

JOSE WILSON

VEICULO:

VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

229944

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2545/2019DESTINO:
LONDRINADATA:
12/03/2019SAÍDA:
05:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ZIRDA MARTINS DA SILVA		HC	RODO
2	ACOMP			
3	LANA HILARY VALINS ANTUNES	991107102	AV. AYRTON SENNA 300	POSTO
4	ACOMP			
5	VANDERLEIA DE OLIVEIRA	99087055	ULTRACLIN	PEGAR NA VILA RURAL
6	ACOMP			
7	GISLAINE APARECIDA RIBEIRO	991217638	USG/ULTRACLIN	RODO
8	APARECIDO DE SOUZA GOMES	991921639	ORAL SIM	RODO
9	LUZIA PROENÇA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	990457285		PEGAR NA CASA
10	ACOMP			
11	ROMILDA DU'TRA	991231372	ARAPONGAS	RODO
12	ROSELY APARECIDA N. C.	996309271	ULTRACLIN	RODO
13	ACOMP			
14	ROSA FERREIRA		R. RIO GRANDE DO SUL - CENTRO	RODO
15	ACOMP			
16	LUCAS U. DOS SANTOS	991534338	CARONAI!!	RODO
17	MARIA MARLI VIEIRA	991770373	CARONAI!!	RODO
18	CLAUDIO ROGERIO RIBEIRO		ARAPONGAS	
19	TAMIRES CAROLINE SANTOS GOMES	996920341	CARONAI!!	RODO
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 2560/2019DESTINO:
LONDRINADATA:
14/03/2019SAÍDA:
05:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

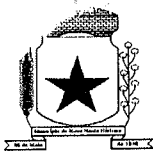
Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EDMARA GOBBO		SAS	
2	ARIELI VITORIA GONÇALVES SILVA		ARAPONGAS	
3	ACOMP			
4	X VALDUIR FERREIRA	991482610	HC	RODO
5	X ACOMP			
6	X GERSON GUIMARAES DA SILVA	991758718	OTICA(R:PARA)	RODO
7	X MARIA DO CARMO SOUZA	9991559795	CAMBE:CLINICA IMAGEM	PEGAR NA VILA
8	X ALINE MOREIRA DANIEL	991392670	ORTODONTIC CENTER	PEGAR NA VILA
9	X ACOMP			
10	EDNA MARIA ZEQUINE	991169187	VISITA (ARAPONGAS)	RODO
11	X PAULO SAMPAIO DOS SANTOS	991028632	SOLUMED	PEGAR NA CASA
12	ACOMP			
13	X ELAINE BENATI FERREIRA	996056040	CARONA!!!	
14	X CLEMENTE DE JESUS FERRIRA	996056040	CARONA!!!	
15				
16				
17				
18				
19				
20				

MOTORISTA:

JOSE WILSON

VEÍCULO:

VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2565/2019

DESTINO:
LONDRINA

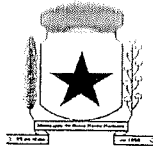
DATA:
15/03/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	INA DA MOTA		HC	PEGAR NA CASA
2	ILSON APARECIDO DOS SANTOS	991591473	SAS	RODO
3	MARIA RAILDA CARVALHO	991248937	CENTRO (DENTISTA)	RODO
4	FERNANDA FERNANDES BIECCO	GESTANTE	USG/ULTRACLIN	RODO
5	ACOMP			
6	JAQUELINE MENDES REZENDE	GESTANTE	USG/ULTRACLIN	RODO
7	ACOMP			
8	EUDINA FRANCIELE DIAS			PEGAR NA VILA RURAL
9	ACOMP			
10	JOEL DA LUZ		ARAPONGAS - SO VOLTAR!!!	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

MOTORISTA:	JOSE WILSON
VEICULO:	VAN



NOVA SANTA BÁRBARA

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

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
15/03/19	Paulo Sempao	Unimed Cirurgia	Bruna	Fabiano	9:00	11:00	Cornelio Procopio	Touco
15/03/19	Troca de medicamento	do Hart. Cortezado Druca Alta.	Bruna	Fabiano	18:00		Cornelio Procopio	Spin Automático
15/03/19	Rouma	Consulta	Bruna	Cicero	15:40		Jordine	Touco
15/03/19	Damião Reginaldo	avalição e conduta	Cida	Sabiano	02:30		Cornelio Procopio	Spin Autom.
16/03/19	Damião Reginaldo Teodoro M. Fuster	Espinho ^{peixe} Vomito sangue	Tais Hui	Cicero	08:45		ICL	Spin Autom.
16/03/19	Tatiana Chagas Lima	Alta Hospitalar	Tais Hui	Ueno			Angélica	Spin Automático
16/03/19	Damião Reginaldo	Alta Hospitalar	Tais Hui	Jose Wilson	11:00		Cornelio Procopio	Spin Prata
16/03/19	Antonio P. Leite	Alta Hospitalar	Tais Hui	Jose Wilson	14:00		Cornelio Sta. Casa	Spin Prata
18/03/19	Isabelle Zupo	avalição e conduta	Baine	Sabiano	04:15		Cornelio Santa Casa	Spin Automático
19/03/19	Luzia Lecha	Internamento	Bruna	Ueno	11:30		Sta. Casa Cornelio	Omó.
19/03/19	Maria Clementina Zopa melho	p/ consulta	Bruna Tais	Fabiano	18:00		Sta. Casa Cornelio	Spin automática



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2575/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
18/03/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

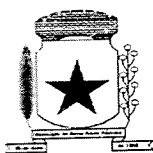
Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	INA DA MOTA	99145.1635	HC	PEGAR NA CASA
2	ADALGIZA LEMES VAZ		ICL	RODO
3	VITOR DANIEL J. SILVA		CAPS	RODO
4	JOAO RAFAEL SANTOS ARAUJO	991490279	SINTRAS - R. MATO GROSSO 1960	RODO
5	ACOMP			
6	JOAQUIM DE OLIVEIRA	991542488	HOFTALON	PEGAR NA CASA
7	ACOMP			
8	AGUINALDO JOSE ALVES	991377709	SAS	RODO
9	RAIMUNDA SALAMÃO DOS SANTOS			RODO
10	SEBASTIAO GONÇALVES	991228114	ARAPONGAS - RM	RODO
11	ACOMP			
12	WALTER LEMES GONCALVES	YFD		RODO
13	ISRAEL MOREIRA BRANCO		ARAPONGAS	
14	SELMA JOSE DA SILVA	DRA. ELINA	991399532	POSTO
15	ACOMP			
16	MARCIA DA SILVA PEREIRA	991858210	RX/ULTRACLIN	POSTO
17	ARTHUR FELIPE MARTINS LIMA	SÓ VOLTA	VAI ESTA PRONTA AS 15:30H	ESPERA NO EVANGELICO
18	ACOMP (DENISE)			
19				
20				

MOTORISTA:

JOSE WILSON

VEICULO:

VAN



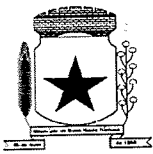
PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2590/2019DESTINO:
LONDRINADATA:
20/03/2019SAÍDA:
05:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CASTURINA ANTUNES CESARIO	991066405		RODO
2	ACOMP			
3	CLAUDINEI SPOLAOR	991533050	ICL	RODO
4	ACOMP			
5	MARIA EUNICE DE ALMEIDA	991052515	EXAMES DE SANGUE	PEGAR NA CASA
6	GERSUINA DE FREITAS	991087331	SAS	RODO
7	KAROLAINE NADINI DE CARVALHO	991547085	LISG/ULTRACLIN	POSTO
8	ACOMP			
9	CELIO RODRIGUES SANTANA	991492411	ARAPONGAS	POSTO
10	TEREZA TOYO ITO	TFD	HOFTALON	RODO
11	ACOMP			
12	ERONDINA LOPES DE OLIVEIRA	TFD	HOFTALON	PEGAR NA VII A 991883369
13	ACOMP			
14	PEDRO FORTES	931141192		POSTO
15	ADRIANA SILVA DE SOUZA	991854563	ARAPONGAS	RODO
16	ACOMP			
17	IVANDA MAGDALENA		HOFTALON	RODO
18	ROSA MARIA FERREIRA		CARONA	RODO
19	ISAIAS DOS SANTOS		CARONA	RODO
20				
MOTORISTA:		JOSE WILSON		
VEÍCULO:		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2602/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
22/03/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

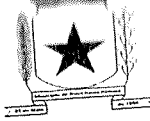
Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NICOLI MARIANE SUBTIL PEREIRA		HC	POSTO
2	ACOMP			
3	EDUARDA SUBTIL PEREIRA		HC	POSTO
4	ROSELENA PROBA	991347654	HOFTALON	RODO
5	ACOMP			
6	MARLENE SABINO	991376415	SAS	RODO
7	APARECIDA FRANCO OLIVEIRA	991542488	HOFTALON	PEGAR NA CASA
8	CLAUDEMIR DONIZETE	991301365	HOFTALON	POSTO
9	ACOMP			
10	REGIANE APARECIDA RODRIGUES	991183512	HOFTALON SO VAI	RODO
11	ACOMP			
12	FRANCISCO PROENÇA A.EXALTAÇÃO	991255800	ULTRACLIN	
13	TAYNARA NEVES V. LIRA		SINTRAS	
14	ACOMP			
15	JEFERSON BUENO DA SILVA	991248234	ULTRACLIN	RODO
16	ACOMP			
17	EUDINA FRANCIELI DIAS			PEGAR NA VILA RURAL
18	ACOMP			
19	SILMARA DE MELO PINHEIRO	991339219	CARONA	
20	INA MOTA	991451635		

JOSE WILSON

MOTORISTA:

VAN

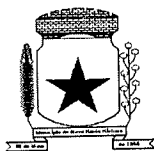
VEICULO:



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

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
20/03/19	Clayton Mendonça	Alto hospitalar	Bruno	Benedito	18:00	22:55	Arupangos	Sondara
20/03/19	Indiara Kollono de Q. Mônica Aparecida de Lima	Avaliação e conduta Alto	Bruno	Ado	19:00		Cornelio	Van
20/03/19	Indiara Kollono de Q.	Alto	Elaine	Benedito	21:30	22:55	Cornelio	Sondara
22/03/19	Mônica de Jesus	Avaliação e conduta	Daiane	Sobrono	04:30		Cornelio Santa Casa	SPIN
22/03/19	Maria Rêgina de Jesus	Alto Hospitalar	Murilo	Quino	18:10		Arduina	Ombudon
22/03/19	Micaely Flores	Alto Hospitalar	Luiza	Benedito	18:40		Sto Casa Cornelio	Spin Auto Nova
23/03/19	Diego	Alto Hospitalar	Carla	Benedito	00:10	2:30	Sondara	SPIN
23/03/19	Mônica AP de Lima	Aval. conduta	Carla Carla, Jaci	Sidney Moguel	11:00		C. Peregino Santa Casa	Spin Automático
23/03/19	Ana Paula Cardoso	Alto	Luiz	Sidney	15:00		Santa Casa Cornelio	Spin Automático
23/03/19	Maria Lúcia Teixeira ma Pedra Nova	Aval. e conduta Justar o filho	Ado	Fábio	18:25		Sto Casa Covoco	Spin Automático
24/03/19				Jon Wilson	08:29		H.V Arduina	Sondara



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

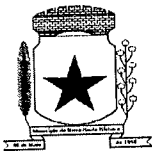
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2620/2019DESTINO:
LONDRINADATA:
26/03/2019SAÍDA:
05:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EDESIO ANTONIO DA SILVA	99167702	HOFTALON	RODO
2	ACOMP			
3	RAIMUNDA SALOMAO		HOSP DO OLHO	RODO
4	LUZIA PROENÇA OLIVEIRA NASCIMENTO	991157285	HOSP DO OLHO	PEGAR NA CASA
5	ACOMP			
6	NEIDE PROENÇA ALMEIDA GOMES	991047601	DR:ROBSON	
7	NATALIA PROENÇA GOMES			
8	VALERIA PROENÇA GOMES			
9	REGIANE APARECIDA RODRIGUES	991183512	HOFTALON(PASSAR BUSCAR)	
10	ACOMP			
11	ALEXANDRE BUENO LEMES	998579050	ARAPONCAS	POSTO
12	ACOMP			
13	MARCO FERREIRA DA SILVA	991713268	HC	PEGAR NA CASA
14	ACOMP			
15	ANE CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA	991753169	SINTRAS	RODO
16	ACOMP			
17	PAULO RICARDO		SINTRAS	PEGAR NA CASA
18	ACOMP			
19	TEREZA APARECIDA ARAUJO		UNOPAR	RODO
20	EMILIA EDUARDA ALVES ABREU		ULTRACLIN	POSTO
21	ACOMP			

JOSE WILSON

MOTORISTA:	
VEÍCULO:	VAI.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2631/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
28/03/2019

SAÍDA:
05:30H

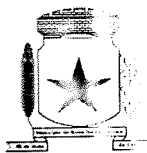
RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
X	MARCELA FERNANDES SILVA	991948301	CEDIM	POSTO
X	ACOMP			
X	ELIZANA DE JESUS MUNIZ SILVA	991172503	SAS	RODO
X	SERGIO DANIEL CISCON	991242132	HEMATOLOGIA	RODO
	ACOMP			
X	JOSE HIGINO DA SILVA		ICL	PEGAR NA CASA
X	ACOMP			
X	KAROLINE NADINI	991 5485		
X	ACOMP 991547089			
X	ELIZELIA GONÇALVES	991728160		POSTO
X	CLEMENTINA DE JESUS FERREIRA	99156040		RODO
X	MARIA FATIMA SOUZA	991164972	HU	POSTO
X	ACOMP			

JOSE WILSON

MOTORISTA:	
VEÍCULO:	VAN

FAVOR! PEGAR TOMOGRAFIA NA ULTRACLIN DE: HELENA APARECIDA RIBEIRO
PEGAR RAO X PAULO SAMPAIO NA ECOCARDIO



MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2641/2019

DATA:

30/03/2019

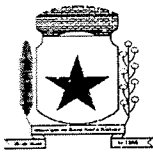
SAÍDA:

06:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome	Endereço	Telefone
1	MARINA
2	ACOMP
3	PATRICIA

Especialidade	Destino	Obs.:
	HOSPITAL DO OLHO	
	HOSPITAL DO OLHO	
A/C MOTORISTA DA VEZ		
SPIN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2048/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
01/04/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUCAS EMANUEL SUTIL	USC	ULTRACLIN	
2	ACOMP			
3	LUIZ CARLOS NUNES SANTOS	USC	ULTRACLIN	
4	CECILIA MARTINS LIMA	USC	ULTRACLIN	
5	ACOMP			
6	LUCIANE RIBEIRO OLIVEIRA	USC	ULTRACLIN	
7	INA DA MOTA	NEFRIO	HC	PEGAR NA CASA 991451635
8	VICTOR DANIEL HERCULANO		CAPS	
9	VALTER APARECIDO SILVA (TU)	991810755		PEGAR NA VILA
10	DIRCEU MARCOLINO SOUZA	991204948		PEGAR NA VILA
11	ACOMP	991000000		
12	ELIABE ROSA NOGUEIRA	991172373	HC	POSTO
13	ACOMP			
14	VALDELEIA GONCALVES	991728160	EVANGELICO	POSTO
15	ACOMP	991728160		
16	LUCIA HELENA SIQUEIRA	991660664	SO VOLTA DHU	BUSCAR O PACIENTE NO SAS POIS A MESMA ESTA COM FRATURA NO PÉ
17	EMILIO VALTER GALASSI		HOFTALON	RODO
18	APARECIDA FRANCO DE OLIVEIRA	991512458	RX/ULTRACLIN	PEGAR NA CASA

JOSE WILSON

MOTORISTA:

VAN

VEÍCULO:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 2656/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
03/04/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANTONIO FERREIRA ANJOS	USG	ULTRACLIN	
2	LUIZ FERNANDO N. SANTOS	USG	ULTRACLIN	
3	EDNA SANTOS SILVA	USG	ULTRACLIN	
4	NEUZA HIGINO SILVA	USG	ULTRACLIN	
5	MARTA LUCIANE SILVESTRE REZENDE	991751078	ARAPONGAS	
6	IZAIULDA DE LIMA DA SILVA	USG	ULTRACLIN	
7	LUANA BRIGIDA GONÇALVES	USG	ULTRACLIN	
8	ACOMP			
9	MORDES JOSE EZEQUIEL		ARAPONGAS	
10	DANIELE CRISTINA GARCIA	USG	ULTRACLIN	
11	ACOMP			
12	EDMARA VAZ SILVA		ICL	POSTO
13	ANTONIO GOMES LINS (TONHÃO SAQUEIRO)	ANGIOPLASTIA	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
14	ACOMP			
15	RONALDO BARBOSA DA SILVA	991824418	ARAPONGAS	
16	ACOMP			
17	TAINARA NEVES V. LIRA		AV. JOAO CANDIDO 82	
18	SILMARA DE MELO PINHEIRO	991639219	CARONA	
19	THAIS MACHADO			Posto
20	LUCIANA APARECIDA EVARISTO	USG	ULTRACLIN	POSTO
		JOSE WILSON		
MOTORISTA:		VAN		
VEÍCULO:				



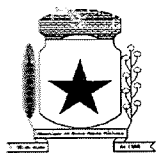
PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2670/2019**DESTINO:
LONDRINADATA:
05/04/2019 /SAÍDA:
05:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 X	NEIVA KOTAKA SILVESTRE X	991216225	SÓ VOLTA	
2 X	EDMARA GOBBO N		SAS	RODO
3 X	ESTELA MAR BITTENCOURT			
4 X	MARIA JOSE PEREIRA DE LIMA X	USG	ULTRACLIN	
5 X	BERENICE APARECIDA BARBOSA DE LIMA X	USG	ULTRACLIN	PEGAR NA VILA
6 X	ACOMP X			
7 X	MARLENE SABINO N	991276815	SAS	SO VAI
8 X	ANA FLAVIA GOMES FERREIRA X		USG/ULTRACLIN	RODO
9 X	ACOMP X			
10 X	ANA DA MOTA X	REUMATO	HC	PEGAR NA CASA
11 X	MARIA DE LOURDES DA SILVA N	991866052	HOFTALON	SO VAI
12 X	ACOMP N			
13 X	VICTOR GABRIEL B. SANTOS X	991724393	RX/ULTRACLIN	POSTO
14 X	ACOMP S			
15 X	TAINARA GABRIELE BITTENCOURTH X	991115453	ULTRACLIN	PEGAR NO CEGONHA
16 X	MARLENE BEZERRA X	991078326	SAS	RODO
17 X	ROSENI DO NASCIMENTO		DENTISTA	
18 X	EUDINA FRANCKIELE DIAS X			PEGAR NA VILA
19 X	ACOMP X			
20 X	SILMARA DE MELO PINHEIRO N	991639219	CARONA	
MOTORISTA:		JOSE WILSON		
VEÍCULO:		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2684/2019DESTINO:
LONDRINADATA:
09/04/2019SAÍDA:
05:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord.	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ALZIRA BUENO	USG		
2	NEUZA TEIXEIRA SOUZA	USG	ULTRACLIN	
3	JOAO CRISTINE	USG	ULTRACLIN	
4	PAULO CEZAR BORTOTTI	USG	ULTRACLIN	
5	ACOMP			
6	MARINETI SANTOS TEISCONI	USG	ULTRACLIN	
7	MARIA CLARA DE LIMA ARAUJO BARBOSA	USG	ULTRACLIN	
8	ACOMP			
9	TATIANE FELIX DE SOUZA	USG	ULTRACLIN	
10	ELZA APARECIDA SILVA PERREIRA SANTOS	USG	ULTRACLIN	
11	VILMA AGNELO SILVINO	USG	ULTRACLIN	
12	SANDRINEIA DE SOUZA BARAL	USG	ULTRACLIN	
13	AVANIL FERREIRA ARAUJO	USG	ULTRACLIN	PEGAR NA CASA - CONJ ESPERANÇA VIZINHA DA MEIRE JAPONESA
14	LUZIA CONRADO SILVA	USG	ULTRACLIN	
15	LUCIMARA MARIA CARNEIRO	USG	ULTRACLIN	
16	GISELA SILVA	USG	ULTRACLIN	
17	ANDRE PAULO DA SILVA	996328078	HOF TALON	RODO
18	LAIDE ALVES			
19	MIRACI DOS SANTOS	991941317	HOF TALON	
20	INA DA MOTA		SSG	PEGAR NA CASA

JOSE WILSON

MOTORISTA:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2696/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
11/04/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUCILENE GOMES PEREIRA	USG	ULTRACLIN	
2	KHEMELY VITORIA RIBEIRO DA SILVA	USG	ULTRACLIN	
3	ANA PAULA BARBOSA	USG	ULTRACLIN	N
4	JOSE ALVES DA CRUZ	USG	ULTRACLIN	N
5	MARIA CREUZA DA SILVA	USG	ULTRACLIN	N
6	ACOMP			N
7	DEISIANE BRAZ REZENDE	USG	ULTRACLIN	
8	WILLIAN NASCIMENTO SILVA	USG	ULTRACLIN	
9	ROSANGELA DIAS DE MELO	USG	ULTRACLIN	
10	KAROLLAINY DE SOUZA FELIX	USG	ULTRACLIN	
11	IDELMA FERNANDES ASSIS PINHATE	991560916	DENTISTA	
12	ROSELI DOS SANTOS DIAS	USG	ULTRACLIN	N
13	SONIA REGINA DOS SANTOS NOGUEIRA	USG	ULTRACLIN	
14	ACOMP			
15	ELENICE APARECIDA BARBOSA DA SILVA	USG	ULTRACLIN	N
16	TEREZINHA APARECIDA ALMEIDA MARTINS	USG	ULTRACLIN	N
17	LUCIMARA DE JESUS OLIVEIRA	USG	ULTRACLIN	
18	CECILIA BATISTA DE SOUZA	USG	ULTRACLIN	
19	ELIZEU SOTTO		SAS	
20	MARIA MERA DOS SANTOS SOTTO		SAS	
21	JULIA EMILIA SOTTO SILVA		SAS	
22	NICOLE MARIANE SUTIL		HC	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.35
2573902573 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: PM NOVA S BARBARA - EC 29
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 7.498-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM NOVA S BARBARA - EC 29
BANCO: 237 - BANCO 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: 18/03/2019

=====

DOCUMENTO: 031804
AUTENTICACAO SISBB: 1.32F.5CB.8AC.D1C.FCA