



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°
3789	26/07/2023	3789	3310/2023	2036/2023	

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

LENILDO VICENTE DA COSTA Matrícula 1695-1 CPF/CNPJ 769.280.049-91

Endereço RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 304 - CASA Bairro CENTRO

Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 4332661221 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Poupança 748 717-0 3235-0

Classificação da despesa _____
2840 08 Secretaria Municipal de Saúde

08.001 Fundo Municipal de Saúde

10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS

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 72602 26/07/2023 R\$ 800,00

Reclho _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2036/2023.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

ANA PAULA BISPO GONÇALVES
Tessoureira

ROSANA RUY DE SOUZA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



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 **3310/2023** Emitido em **10/07/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2036/2023**

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 **LENILDO VICENTE DA COSTA** Matrícula **1695-1** CPF/CNPJ **769.280.049-91**
 Endereço **RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 304 - CASA** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661221** Tipo de conta bancária **Conta Poupança** Banco **748** Agência **717-0** Conta **3235-0**

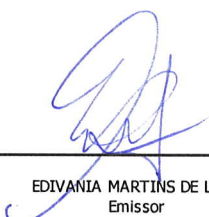
Classificação da despesa
 08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho R\$ 800,00**
 08.001 Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado R\$ 800,00**
 10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
 3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSONADOS
 2840 00303 Saúde - 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 20 (VINTE) DIARIAS AO CHEFE DA DIVISÃO DE TRANSPORTES DA SAÚDE LENILDO VICENTE DA COSTA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, PARA SUPRIR A AUSENCIA DE MOTORISTAS NAS VIAGENS EMERGENCIAIS E EVENTUAIS FORA DO MUNICÍPIO, A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.


 EDIVANIA MARTINS DE LIMA
 Emissor


 ROSANA RUY DE SOUZA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

17915-9



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 **2036/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **10/07/2023** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação

Tipo **Sem licitação** Número _____

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

LENILDO VICENTE DA COSTA

Matrícula

1695-1

CPF/CNPJ

769.280.049-91

Endereço

RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 304 - CASA

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Nova Santa Bárbara/PR

CEP

86250-000

Fone

4332661221

Tipo de conta bancária

Conta Poupança

Banco

748

Agência

717-0

Conta

3235-0

Classificação da despesa

08 Secretaria Municipal de Saúde

08.001 Fundo Municipal de Saúde

10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS

2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 68.040,00

Valor empenhado

R\$ 800,00

Saldo atual

R\$ 67.240,00

Outras informações

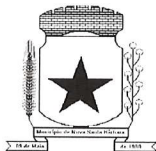
Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 20 (VINTE) DIARIAS AO CHEFE DA DIVISÃO DE TRANSPORTES DA SAÚDE LENILDO VICENTE DA COSTA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, PARA SUPRIR A AUSENCIA DE MOTORISTAS NAS VIAGENS EMERGENCIAIS E EVENTUAIS FORA DO MUNICÍPIO, A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096

ROSANA RUY DE SOUZA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 221/2023

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 10/07/23

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 Chefe da Divisão de Transportes da Saúde, **Lenildo Vicente da Costa**, para suprir a ausência de motoristas nas viagens emergenciais e eventuais realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____

Nome

Assinatura

Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

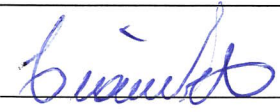
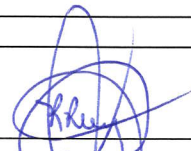
E 2036/23
18/26/07.

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: <u>Leandro Vicente da Costa</u>	Cargo ou Função: <u>Motorista</u>
Órgão: <u>Secretaria Municipal</u> Unidade: _____	Solicitação N° _____ Empenho N°: _____ Recebido em: _____ / _____ / _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
12/07/2023	13:00	13/07/2023	15:00	Levar paciente no Hosp. Infantil.	Curitiba	1075/2023	13,00
14/07/2023	05:30	14/07/2023	16:30	Levar paciente na Ultra Clin e HONPAR.	Londrina	1089/2023	40,00
16/07/2023	13:00	17/07/2023	15:00	Levar paciente no Hosp. Do Trabalhador.	Curitiba	1107/2023	200,00
18/07/2023	06:30	18/07/2023	17:00	Levar paciente no Hosp. De Olhos e CISNOP.	Cornélio Procópio	1112/2023	40,00
20/07/2023	06:30	20/07/2023	17:00	Levar paciente no CISNOP.	Cornélio Procópio	1123/2023	40,00
24/07/2023	06:30	24/07/2023	16:00	Levar paciente no CISNOP, UROCLIN e Hosp. De Olhos.	Cornélio Procópio	1138/2023	40,00
26/07/2023	06:30	26/07/2023	16:30	Levar paciente no CISNOP, NEUROCOR e Hosp. de Olhos.	Cornélio Procópio	1153/2023	40,00
28/07/2023	05:30	28/07/2023	16:00	Levar paciente no HONPAR, Hosp. Evangélico e Ultra Clin.	Londrina	1165/2023	40,00
30/07/2023	15:30	30/07/2023	19:00	Levar paciente para consulta especialista.	Cornélio Procópio	"	40,00
01/08/2023	10:00	01/08/2023	15:00	Levar paciente no ICL.	Londrina	1182/2023	40,00
02/08/2023	06:00	02/08/2023	19:30	Levar paciente no Hosp. Cruz Vermelha.	Curitiba	1186/2023	100,00
03/08/2023	10:30	03/08/2023	16:00	Levar paciente no CISNOP.	Cornélio/Santa M.	1201/2023	40,00
06/08/2023	13:00	07/08/2023	17:00	Levar paciente no Hosp. Infantil.	Curitiba	1209/2023	127,00
TOTAL						-----	800,00

 _____ Assinatura do Funcionário ____/____/____	 _____ Secretário 09/08/2023	_____ Assinatura do Tesoureiro ____/____/____
---	--	---



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1075/2023

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
12-07-2023
13-07-2023

SAÍDA:
13:00HRS

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Objetivo
1	ARTHUR FELIPE M. LIMA	CONSULTA	HOSP INFANTIL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ROSANGELA FREITAS			PEGAR NA CASA
4	JOSE CARLITO			SO VOLTA
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		CLONOS		

F: 33,00



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1089/2023

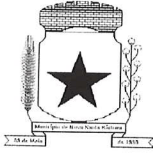
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
14/07/2023

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DEISIANE PATRICIA	USG	ULTRA CLIN	
2	DAIANE FATIMA	USG	ULTRA CLIN	
3	ACOMP			
4	ADRIANA DE LOURDES	USG	ULTRA CLIN	
5	JOSEFA MARINA	USG	ULTRA CLIN	
6	NAIR LEMES CORDEIRO	USG	ULTRA CLIN	
7	ACOMP			
8	RUBENS FIGUEREDO			
9	OLAVO DA SILVA	ORTOPEDIA	HONPAR	
10	ACOMP			
11	NELSON GOMES	DENTISTA		
12	PATRICIA GUEDES	HIDRO		PEGAR NA CASA
13	APARECIDA P. LOPES	ICL		
14	ACOMP			
15	NEUZA FORTUSO	CARDIO	HONPAR	
16	ACOMP			
17	JORGENOGUEIRA	CARDIO	HONPAR	PEGAR NO BAR DO CIDI
18	ELIABE ROSA	HC		
19	MARISA MACHADO	ICL		PEGAR NO BARRACÃO DA IGREJA CATOLICA
20	NAIRO BATISTA	HONPAR		
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		VAN 21		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1107/2023

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
16-07-2023,17-07-23

SAÍDA:
13:00HRS

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANTONY SILVA NUNES <i>OK</i>	CIRURGIA	HOSP DO TRABALHADOR	PEGAR NA CASA
2	IRANI SANTANA <i>OK</i>			
3	ACOMP <i>OK</i>			
4	PEDRO PIMENTEL <i>OK</i>	RETORNO	WALSEMAR MONASTIER	PEGAR NA CASA
5	THAIS PIMENTEL <i>OK</i>			
6	VANESSA SANTOS <i>OK</i>			

MOTORISTA	LEONILDO
VEICULO	VAN

7 - Lucas Pires Lopes - Retorno Waldemar Monastier *OK*
8 - Aramp. *OK*

NOVA SANTA BARBARA

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1112/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
18/07/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	APARECIDA PERZYSBES DA SILVA OK	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
2	HAROLDO AGUIAR OK	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NO SÍTIO H21
3	ROSANA FATIMA MORAES OK	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
4	LARISSA ARRUDA PROENÇA OK	PSICOLOGA	CISNOP	
5	ACOMP OK			
6	FERNANDA GABRIELA OLIVEIRA	PSICOLOGA	CISNOP	
7	ACOMP			
8	SILVANA SAMPAIO OK	ORTOPEDIA	CISNOP	PEGAR NO POSTO
9	NILSON O. PERZYSBES OK	GASTRO	CISNOP	Pegar no fundo não faz
10	DENIS PROENÇA	GASTRO	CISNOP	
11	MARIA MARTINS SANTOS	GASTRO	CISNOP	
12	CREUZA MENDONÇA OK	GASTRO	CISNOP	
13	OZELIA JESUS ALMEIDA OK	GASTRO	CISNOP	
14	ACOMP OK			
15	MARINETE SANTOS TIESCONE OK	USG	CISNOP	
16	VICTOR DANIEL RIBEIRO OK	USG	CISNOP	
17	ACOMP OK			
18	MARCOS SERGIO OK	GASTRO	CISNOP	
19	GLEIDSON O. PAULA OK	ORTOPEDIA	CISNOP	Pegar Pat Sude
20	ACOMP OK			
21	MARIA DE LOURDES FREITAS OK	TOMO	SANTAC	Pegar no Lab Rural
22	ELZA RIGOTTI OK	RX	CISNOP	
23	ACOMP OK			
24	JOSE MARIA OK	TOMO	CISNOP	
25	ODILHA RUY OK			
26	CLAUDINEI SILVA OK	RX	CISNOP	

27. ~~Mãe Santo Joao - Lamedalis~~ OK Pegar no casa

NOVA SANTA BARBARA

MOTORISTA	LEONILDO
VEICULO	ONIBUS

NOVA SANTA BARBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1123/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
20/07/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs
1	INES AP.SANTOS GARCIA S	MAMOGRAFIA	CISNOP	PEGAR NO BAR DO CIDO
2	ROSIMEIRE MIRANDA S	OFTALMO		
3	LUCIENE APARECIDA S	MAMOGRAFIA	CISNOP	PEGAR NO BARRACÃO DA VILA RURAL
4	MARIA SOUZA SANTOS S	MAMOGRAFIA	CISNOP	
5	ACOMP			
6	JULIA ALCANTRA SILVA S	ORTOPEDIA	CISNOP	PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
7	ACOMP			
8	JAIR DA SILVA S	GASTRO	CISNOP	PEGAR NO POSTO SAÚDE
9	ACOMP			
10	ZILDA OLIVEIRA S	GASTRO	CISNOP	PEGAR NO BARRACÃO DA IGREJA CATÓLICA
11	ACOMP			
12	GONÇALO DA SILVA N	GASTRO	CISNOP	PEGAR NA CASA
13	ACOMP			
14	NEIDE PROENÇA S	GASTRO	CISNOP	
15	JOEL DIAS S	GASTRO	CISNOP	
16	SUELLEN PORFIRIO S	USG	CISNOP	
17	ACOMP			
18	HENRIQUE MATSUKI N	OFTALMO	CISNOP	PEGAR NO AGEU
19	FRANCIANE BIECO N	OFTALMO	CISNOP	PEGAR NO AGEU
20	SANDERLEI ALCANTRA S	OTORRINO	CISNOP	
21	ESTELA BITTENCOURT S	ORTOPEDIA	CISNOP	PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
22	JOSE ALVES TEIXEIRA S	ORTOPEDIA	CISNOP	PEGAR NA CURITA VILA RURAL OU BARRACÃO DA VILA
23	MARIA INES S	ORTOPEDIA	CISNOP	
24	DELMA MARIA BIAO S	ORTESE	CISNOP	PEGAR NO POSTO SAÚDE

Passar no Agen, para pegar parentes. Bar do

Rua Antonio Joaquim Rodrigues, s/n, ☎ (41.3266.8050) CNPJ nº 08.854.896.0001/88 E-mail: saúde.nsb@onda.com.br - Nova Santa Bárbara - Paraná

na Igreja Católica
Barracão de Igreja Católica

crio, relinho
Quinta Vila Rural

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

25	ACOMP			
26	JORGE LUIZ <i>S</i>	GASTRO	CISNOP	
27	ACOMP			
28	JOELMA AP. CARVALHO <i>N x</i>	QUALICIS		
29	CONCEIÇÃO APARECIDA SANTANA <i>N</i>	QUALICIS		
30	MARIA INES DIAS <i>N x</i>	GASTRO	CISNOP	
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		ONIBUS		

Creio emendação fiduciária

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1138/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
24/07/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALÉRIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs
1	VALDIR ANTONIO DA SILVA N	OFTALMO	SANTA MARIANA	
2	LUZIA FERREIRA SANTOS NUNES OK	ORTOPEDIA	CISNOP	
3	ADERICA MARIA OK	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
4	ALENCAR YAMASHITA	ORTOPEDIA	CISNOP	
5	ACOMP			
6	EDMARA VAZ	OFTALMO	CISNOP	
7	MARIA DE FATIMA SOUZA OK	URO	UROCLIN	PEGAR NO POSTO SAUDE
8	DANIELLE O. QUADROS	RX	CISNOP	
9	ACOMP			
10	JHENIFER DA SILVEIRA OK	CAUTERIZAÇÃO	CISNOP	PEGAR NO CELINHO
11	ACOMP			
12				
13				
14				
15				
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		VAN 21		

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1153/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
26/07/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	RONALDO APARECIDO RODRIGUES	ORTOPEDIA	CISNOP	
2	ACOMP			
3	VALDIRENE CICERA	MAMOGRAFIA	CISNOP	PEGAR NA IGREJA SAO JOSE
4	LAURA ALVES BORTOTTI	USG		
5	JOELMA ALVES	ORTOPEDIA	CISNOP	PEGAR NO CELINHO
6	MARIA DE FATIMA LOPES	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NO CELINHO
7	ANGELICA ANDRADE	TOMOGRAFIA	CISNOP	
8	ACOMP			
9	MARIA DE FATIMA SOUZA	T. ESFORÇO	NEUROCOR	
10	JOEL SOARES	T. ESFORÇO	NEUROCOR	
11	OSCAR AGUIAR	HOLTER	NEUROCOR	PEGAR NO POSTO SAUDE
12	ACOMP			
13	SILVANA SILVA	ORTOPEDIA	CISNOP	PEGAR NO AGEU
14	OTELINO MIGUEL	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA IGREJA SAO JOSE
15	ACOMP			
16	APARECIDA ROCIL TRINDADE	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
17	Jeturio pra de chuita Santa Mariana OK			
18				
19	Joelma Alves Sisnopo			
20				
21				

MOTORISTA

LEONILDO

VEICULO

ONIBUS



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1165/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
28/07/2023

SAÍDA:
05:30 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MIGUEL G. PEREIRA OK		INSS	
2	ALCIDISNEY BARBOSA OK	CARDIO	HONPAR	
3	DORACI SANTOS	USG	ULTRA CLIN	PEGAR NO POSTO SAUDE
4	ACOMP			
5	GERALDO INOE VICENTE OK	CARDIO	HONPAR	PEGAR NA GURITA RURAL
6	ACOMP OK			
7	MARIA SOCORRO CAMPOS	CARDIO	HONPAR	PEGAR NO AGEU
8	ACOMP			
9	ADRIANA PIMENTEL		HOSP EVANGELICO	
10	ACOMP			
11	SEBASTIAO DINIZ OK	CARDIO	HONPAR	PEGAR NA CHACARA DO ZÉ CARLOS
12	ACOMP OK			
13	JAQUELINE FERREIRA SANTOS OK	REUMATO	POLICLINICA	PEGAR NO BARRACO DA IGREJA CATOLICA
14				
15	<i>Acamp</i> <i>2 Davis e Mendes Carneiro</i>			
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		VAN		



SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

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

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTO REALIZADOS PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro Utilizado
29/07/23	Satiko Endo	Alta Hospitalar	Raiane T. dos Santos	Luiz Alexandre	09:30	14:40	Anapongos	Van
30/07/23	Andressa Kuelo Silva	Visitar / alta	SARA	Solonge	10:50	14:30	St. Casa Cornelio	Van
30/07/23	Orsair Rodrigues	Treco de comportamento	SARA	Doqrio	09:00	11:30	d. J. J. U.	Spin
30/07/23	Kaethe Henrike	Consulta especialista	Aline	Leonildo	15:30	19:00	S. casa de cornelio	Cronos
30/07/23	Reynolds de Aguiar / Gleice Jamiane	Anapongos /hendure	Sara	Solonge	05:30	19:20	Chonson / Londrina	Cronos
01/08/23	João Rodrigues	Internamento	Dr. Rafael	Irani	10:15		St. Casa Cornelio	Ambulância
01/08/23	Mathys Souza Silva Pinguicue	Certo tratamento	SARA	Odvaldo	18:30	21:45	Londrina Hospital	Toro
01/08/23	Somio Mauro Broz Silva	Consulta cl. Cardia	SARA	Regenio	05:00	19:36	Anapongos	Van
01/08/23	Satiane Lisboa Martins	Consulta Santo Lara P	Quenny	Quarco	20:38		St. Casa Cornelio P.	Cronos
02/08/23	Fabio Jureira	Alta Hospitalar	Priscila Raiane	Sidney	18:10		St. Casa Cornelio	Cronos
03/08/23				Jalange	05:00	19:28	Clínicas Londrina	Spin
04/08/23	Igo Rufino Vianna	St. Casa Cornelio	SARA	Carlos	16:30		Cornelio	Ambulância
04/08/23	João da Costa	Consulta	Valnio	Sidney	17:35		Cornelio	Toro
05/08/23	Immanuel de Silva	Hospitalar	SARA	Darci	06:00	13:50	Londrina	Spin



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

30-07-2023 → carneio

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1182/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
01/08/2023

SAÍDA:
10:00 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	ELAINE RADRIGUES	RADIO	ICL	PEGAR NO POSTO SAUDE
2	ACOMP			
3				
MOTORISTA:		LEONILDO		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1186/2023

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
02-08-2023

SAÍDA:
06:00HRS

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs
1	JAMIL RAIMUNDO	OTORRINO	HOSP CRUZ VERMELHA	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	NATALINO			
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		CLONOS		

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem: 1201-2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO + SANTA
MARIANA

DATA:
03/08/2023

SAÍDA:
10:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	APARECIDA LARA REGO	ORTOPEDIA	CISNOP	PEGAR NA CASA D COSTUREIRA
2	ACOMP			
3	CICERO VALERIO	ORTOPEDIA	CISNOP	PEGAR NA CASA, PERTO DA CASA DO FINADO ABRAÃO
4	NICOLAS DAVI SILVA VIEIRA	VACINA	SANTA MARIANA	
5	ACOMP			
6	ANA VITORIA S. DIAS	VACINA		
7	JOSELAINÉ SILVA	VACINA		
8				
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1209/2023

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
06-08-2023
07-08-2023

SAÍDA:
13:00HRS

RESPONSÁVEL
VIAJES

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Responsável
1	ARTHUR FELIPE M. LIMA	CONSULTA	HOSP INFANTIL	PROF. F. V. S.
2	ACOMP			PROF. F. V. S.
3	ANTONY	RETORNO CIRURGIA		PROF. F. V. S.
4	EDMILY SANTANA			PROF. F. V. S.
5	IRANI SANTANA			PROF. F. V. S.
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		SPIN		

F = 73,00

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2573-9
Conta corrente 17915-9 FMS NOVA ST BARBARA - FUS

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 717 SICREDI CAMBARA
Conta corrente (com DV) 603325
CPF 769.280.049-91
Nome favorecido LENILDO VICENTE DA COSTA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 72.602
Valor 800,00
Destinação 0
Data transferência 26/07/2023
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB F23F50EC24269298

Assinada por	JE671980 ROSANA RUY	26/07/2023 08:20:54
	JE681743 CLAUDEMIR VALERIO	26/07/2023 08:45:38

[Transação efetuada com sucesso.](#)

Transação efetuada com sucesso por: JE681743 CLAUDEMIR VALERIO.