



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE PAGAMENTO

Número **921** Data **07/03/2023** Previsão N° **962** Liquidação N° **363/2023** Empenho N° **284/2023**

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

Credor **LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS**
Fornecedor Endereço: Rua Maria da Gloria Mendes Araújo, 876 - CASA Matricula **37778-3** CPF/CNPJ **056.720.739-05**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43991137797** Bairro **CENTRO**
Classificação da despesa **2840 08 Secretaria Municipal de Saúde** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **63967-;**

10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Outras informações _____ R\$ _____
Retenções _____


Servidor que autorizou o pagamento **234730 - ROSANA RUY DE SOUZA** Total de re R\$ _____
Recursos **00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)** Valor R\$ **80**

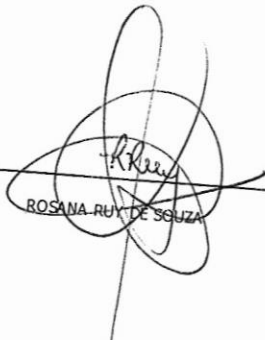
Recibo **00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)** Conta bancária **17915 - FUS SAUDE 15 FR 303** Documento **030701** Data **07/03/2023** R\$ **80**

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 284/2023.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


KATIA GARDÊNIA 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 **63/2023** Emitido em **01/02/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **284/2023**


Localização _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação _____
Contrato/Aditivo _____
Assinância Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____

Beneficiário _____
Beneficiário **LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS** Matrícula **37778-3** CPF/CNPJ **056.720.739-05**
Endereço **Rua Maria da Gloria Mendes Araújo, 876 - CASA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43991137797** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **63967-2**


Classificação da despesa _____
08 Secretaria Municipal de Saúde
08.001 Fundo Municipal de Saúde **Saldo do empenho R\$ 800,00**
11.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado R\$ 800,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Saldo a Liquidar R\$ 0,00**
00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações _____
Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 800,00
Autorizador que autorizou a liquidação _____
ROSANA RUY DE SOUZA

Observações: **IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.**



Eduardo do Socorro Araújo
Emissor



ROSANA RUY DE SOUZA

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 **284/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **01/02/2023** 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 **LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS** Matrícula **37778-3** CPF/CNPJ **056.720.739-05**
Endereço **Rua Maria da Gloria Mendes Araújo, 876 - CASA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43991137797** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **63967-2**

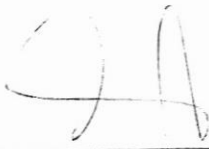
Classificação da despesa _____
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo anterior**
08.001 Fundo Municipal de Saúde **R\$ 112.280,00**
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor empenhado**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 800,00**
2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo atual**
Do Exercício **R\$ 111.480,00**

Outras informações

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.


Eduardo do Socorro Araújo
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 029/2023

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 01/02/2023

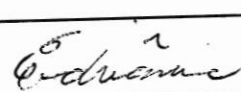
ASSUNTO: Solicitação de Diária Motorista

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 **Luiz Alexandre Machado dos Santos** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

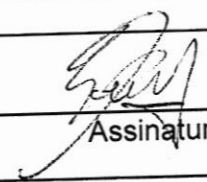
Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.


Rosana Ruy de Souza

Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: 

Nome


Assinatura

01/02/23
Data

PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

E 284/23
 pg 07/03
 n: 921/23



DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS		Cargo ou Função: MOTORISTA
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:		Nota de Empenho N°: Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____		
TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____		

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
13/03/2023	40,00 ✓			40,00
15/03/2023	40,00 ✓			40,00
17/03/2023	40,00 ✓			40,00
19/03/2023	40,00 ✓			40,00
21/03/2023	40,00 ✓			40,00
22/03/2023	40,00 ✓			40,00
23/03/2023	40,00 ✓			40,00
25/03/2023	40,00 ✓			40,00
27/03/2023	40,00 ✓			40,00
29/03/2023	40,00 ✓			40,00
TOTAL				400,00

TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)

Nome: 	Nome: 	Nome: _____
Assinatura do Funcionário 03/104/23	Secretário	Assinatura do Tesoureiro

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
13/03/2023	Arapongas- Controle 363/2023
15/03/2023	Londrina- Controle 381/2023
17/03/2023	Londrina- Controle 400/2023
19/03/2023	Caderno
21/03/2023	Cornélio Procópio- Controle 422/2023
22/03/2023	Santa Mariana- Controle 431/2023
23/03/2023	Londrina- Controle 436/2023
25/03/2023	Jacarezinho- Controle 448/2023
27/03/2023	Londrina- Controle 449/2023
29/03/2023	Cornélio Procópio- Controle 463/2023



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 029/2023


PARA: Secretaria de Administração

DATA: 01/02/2023

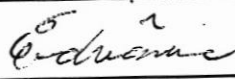
ASSUNTO: Solicitação de Diária Motorista

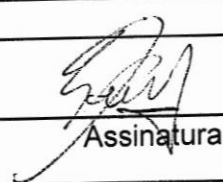
Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito empenho e pagamento de diária no valor de **R\$ 800,00 (oitocentos reais)**, para as despesas com alimentação do Motorista **Luiz Alexandre Machado dos Santos** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:


Nome


Assinatura

01/02/23
Data

PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

E 284/23
b8 07/03
n: 921/23



DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS		Cargo ou Função: <i>MOTORISTA</i>
Órgão: <i>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</i> Unidade Administrativa:		Nota de Empenho N°: Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____		
TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____		

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
13/03/2023	40,00 ✓			40,00
15/03/2023	40,00 ✓			40,00
17/03/2023	40,00 ✓			40,00
19/03/2023	40,00 ✓			40,00
21/03/2023	40,00 ✓			40,00
22/03/2023	40,00 ✓			40,00
23/03/2023	40,00 ✓			40,00
25/03/2023	40,00 ✓			40,00
27/03/2023	40,00 ✓			40,00
29/03/2023	40,00 ✓			40,00
TOTAL				400,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome: 	Nome: 	Nome: _____
Assinatura do Funcionário <i>03/104/23</i>	Secretário	Assinatura do Tesoureiro

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
13/03/2023	Arapongas- Controle 363/2023
15/03/2023	Londrina- Controle 381/2023
17/03/2023	Londrina- Controle 400/2023
19/03/2023	Caderno
21/03/2023	Cornélio Procópio- Controle 422/2023
22/03/2023	Santa Mariana- Controle 431/2023
23/03/2023	Londrina- Controle 436/2023
25/03/2023	Jacarezinho- Controle 448/2023
27/03/2023	Londrina- Controle 449/2023
29/03/2023	Cornélio Procópio- Controle 463/2023

PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA





DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS		Cargo ou Função: MOTORISTA
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:		Nota de Empenho N°: Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____		
TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____		

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
15/02/2023	40,00 ✓			40,00
17/02/2023	40,00 ✓			40,00
23/02/2023	40,00 ✓			40,00
27/02/2023	40,00 ✓			40,00
01/03/2023	40,00 ✓			40,00
03/03/2023	40,00 ✓			40,00
05/03/2023	40,00 ✓			40,00
07/03/2023	40,00 ✓			40,00
09/03/2023	40,00 ✓			40,00
11/03/2023	40,00 ✓			40,00
TOTAL				400,00

TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)

Nome:  Assinatura do Funcionário 03/04/23	Nome:  Assinatura do Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
15/02/2023	Londrina- Controle 230/2023
17/02/2023	Londrina- Controle 246/2023
23/02/2023	Londrina- Controle 265/2023
27/02/2023	Londrina- Controle 283/2023
01/03/2023	Cornélio Procópio- Controle 296/2023
03/03/2023	Cornélio Procópio- Controle 313/2023
05/03/2023	Caderno
07/03/2023	Londrina- Controle 331/2023
09/03/2023	Londrina- Controle 343/2023
11/03/2023	Caderno



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 230/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
15-02-2023

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord		Especialidade	Destino	Obs.:
1	NEUZA DIONIZIO <i>001190564</i>	USG	ULTRA CLIN	
2	ACOMP			
3	APARECIDA FATIMA P. LOPES CAMARGO	OFTALMO <i>991385982</i>	HOSP DE OLHOS	
4	ACOMP			
5	VERA LUCIA CARLOS	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NO AGEU
6	JOSE ROBERTO SANTOS <i>091212529</i>	UEL		
7	MARIA BATISTA			
8	<i>Silma Simone Niamto</i>	<i>991391122</i>	<i>Laxular Arapongas</i>	<i>Pegando Ageu</i>
9	<i>Josiane da Silva Moraes</i>	<i>medlem</i>	<i>999155487</i>	
10	<i>Luiza Proença</i>		<i>VOLTA</i>	
11	<i>acomp.</i>			
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				
61				
62				
63				
64				
65				
66				
67				
68				
69				
70				
71				
72				
73				
74				
75				
76				
77				
78				
79				
80				
81				
82				
83				
84				
85				
86				
87				
88				
89				
90				
91				
92				
93				
94				
95				
96				
97				
98				
99				
100				
CONDOMINIO	LUIZ ALEXANDRE			
VEICULO	VAN			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 246/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
17/02/2023

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
PATRICIA GUEDES	HIDRO		PEGAR NA CASA
CLAUDIA P. DA SILVA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
ACOMP			
JOSE ERIVANOR CESARIO	HU		
ACOMP			
EUDINA FRANCIELI	POSTO SAUDE		PEGAR NA VILA RURAL
ANTONIA ROSELI	REUMATO	POLICLINICA	
ACOMP			
ELIZANA MUNIZ	SAS		PEGAR NO AGEU
ACOMP			
MARIA LOURDES SOUZA	PNEUMO	MEDICALE	
FRANCISCA GOMES SILVA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
MARIA BATISTA	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA GURITA VILA RURAL
IVONE DA SILVA SANTOS			SÓ VAI
ANA MENDES	SAS		PEGAR NO POSTO SAUDE
LISTA	LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO	VAN 15		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 265/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
23/02/2023

SAÍDA:
10:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANGELO RAFAEL SANTOS FERREIRA <i>922572248</i>	HC		PEGAR NA CASA DA CIDA PERTO DA D ONA LUCIA QUEIROZ
2	ACOMP			
3	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO	PEGAR NA CASA	
4	ACOMP			
5	MARLI ARAUJO	OTORRINO		
6	<i>Erani do S. Souza</i>	INSS		
7	<i>Lucia Queiroz</i>		<i>Pegar na casa</i>	
8	<i>Comp</i>			
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
MOTORISTA	LUIZ ALEXANDRE			
VEICULO	VAN 15			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 283/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
27-02-2023

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
LUCIA VIOTTO	HC		PEGAR NA CASA DA CRISTIANE
ACOMP			
NEIDE APARECIDA DA SILVA	GASTRO		
MARINA PROENÇA 99676020	HC 9		
DIVINA APARECIDA SANTOS	OFTALMO		PEGAR NO AGEU
JOSE MARTINS DOS SANTOS 41999076344	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA IGREJA SA JOSE
ACOMP			
ROSIDETE BERNARDO	CARDIO 991034105	ARAPONGAS	
ACOMP			
ALESSANDRA SOARES	CLINICA MULHER		
AMARILDO ALONSO	CATETERISMO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA/DO BOI
ACOMP 390143 1385982			
JOAO VITOR SANTOS ARAUJO 7	CIRURGIA	SÓ VAI HOSPITAL DE DOUTOR	
ACOMP			
Darcy gomes	Sas		

LISTA:

LUIZ ALEXANDRE

VAN 15.

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 296/2023

- DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
01/03/2023

SAÍDA:
03:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
LUBELIA BRAZ	HEMODIALISE	PEGAR NA CASA	
MARIA APARECIDA SANTOS SOARES	HEMODIALISE	PEGAR NA CASA	
CRISTA	LUIZ ALEXANDRE		
CELO	Kulidi - TORO		

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 313/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
03/03/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
IVALDO H. BARBOSA 996081675	CIRURGIÃO GERAL	SANTA MARIANA	
CRISTIANE APARECIDA 41993226641	ESPIROMETRIA	NEUROCOR	PEGAR NO POSTO SAUDE
MARILENE P. OLIVEIRA 991946869			
LUIZ GABRIEL F. DA CRUZ 41995451175	NEURO		
ACOMP			
LEONARDO DANIEL 991817310	ORTOPEDIA	CISNOP	PEGAR NO BARRACÃO DA VILA RURAL
FRANCISCA TOSTI 991693631	GASTRO	CISNOP	
ACOMP			
LUCIANO OLIVEIRA	RX	CISNOP	
LUCIA CALCEV	ORTOPEDIA	CISNOP	
SEVERINA LIMA	ORTOPEDIA	CISNOP	
MANUELLE AP. GOMES	CARDIO	CISNOP	PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
ACOMP			
NELSON ALBINO SANTOS	CARDIO	CISNOP	
ACOMP			
	LUIZ ALEXANDRE		
	VAN 15		

ARLON CHAVES -
991122632

RX



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
5/03							HU	
5/03	Isabel Cavallari R.	Alta H. Ex. alta	Dani	Alexandre	12:00		Araxós	Van
5/03	Aparecida de Fátima Souza	Visita	Valéria	Regina		20:40	Araxós	Van Adm. imed.
10/03	Helena Givaldo de Silio	Atto hospitalar	Quenny	Sidney	20:24		Santa Casa CP	Ambulância
10/03	Marlene	Consulta	Mara	Darcy	21:25		Coronel	Spin Bronca
5/03	Juane Cordeiro	Transfusão	Dani	Eduardo	12:30		STC Casa Oemleto	Van
5/03	Josiane Cordeiro	Levar acompanhante	Rodolfo	José	18:00		STC Coronel	Van
7/03	Rafael Ribeiro Pimentel	alta	Jakelyne	Cleidealda	00:40		Jardim HU	Van
10/03	João Batista Bezerra	Internamento	Sora	Sidney	18:30		Urval	Spin
11/03	Nice	Internamento	Sora	Dorci	19:20		Santa Maria	Spin
02	Cleane Santos	Alto.	Sora	Luizy Ellen	9:05		Santa Maria	Spin Pato
10/03	Ma Joana Souza	Alta	Heideleine Tos	Sidney	18:30		Araxós	Ambulância
10/03	Luiz Carlos Evaristo			Sidney	01:00		Urval	Van
10/03	Adilson P. Gonçalves	Alta	marlu	José	09:00		Coronel	Ambulância
10/03	Aristides R. do Costa	Análise - Rx	marlu	Darcy	11:20		Coronel	Spin Pato



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 331/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
07/03/2023

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
PABLO KAWÉ S. ONIAS	ORTOPEDIA	HONPAR	PEGAR NO AGEU
ACOMP			
JULIO CESAR MARUBAYASHI	URO	HONPAR	
MARCIA FELIPE 991737192	INSS 10:00	DUQUE DE CAXIAS	
ACOMP			
SEVERINO F. DA SILVA 9918077091	OFTALMO	AV: AYRTON SENA,1055	
ACOMP			
LUCIA VIOTTO DA SILVA	HC		PEGAR NA CASA DA CRIS
ACOMP			
SEBASTIAO DINIZ 991423554	CARDIO	HONPAR	
ACOMP			
MARINA PROENÇA LINO 996760729		HOSP EVANGELICO	
ACOMP			
DINEI CHAGAS	CEFIL 99873456	PEGAR NO CELINHO	
ACOMP			
CONDUTORISTA	LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO	VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 343/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
09/03/2023

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
SILVANA AP. SANTOS	COLONOSCOPIA	CLINICA SALLUS	
ACOMP			
SEVERINA (O) FERREIRA DA SILVA	COLONOSCOPIA	CLINICA SALLUS	
ACOMP			
IVALDO BARBOSA	COLONOSCOPIA	CLINICA SALLUS	PEGAR NA CASA DA MARCILIA
ACOMP			
APARECIDA ELIZ PROENÇA	USG	ULTRA CLIN	PEGAR NA VILA RURAL
ACOMP			
JOAO MANOEL DA SILVA	USG	ULTRA CLIN	PEGAR NO AGEU
ACOMP			
MARIZA MACHADO	ICL		PEGAR NO AGEU / RODOVIARIA
PATRICIA GUEDES	HIDRO		PEGAR NA CASA
ODILIA RUY			SÓ VAI
HELENA PASQUIN	Antonio Jerônimo		Vai pegar porta Saúde
ARMINDO CARLOS DIAS	Maria da Luz Gomes		Só para cadastrar
LISTA	Luiz Alexandre		
	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
05/03								
05/03	Isabel Cavallari R.	Alta alta	Dani	Luiz Alexandre	12:00		HU Londrina	Vanuel
06/03	Aparecida de Fátima Souza	Visita	Valéria	Rogério		20:40	Memph Arapongas	Van Adesimedo
07/03	Helma Givaldo de Silo	Atto hospitalar	Quenny	Sidney	20:24		Santa casa CP	Ambulância
07/03	Mardene	Consulta	Mara	Darcy	21:25		Cornélio	Spin Bronca
08/03	Jeanne Cordão	Transfusão	Dani	Edwardo	12:30		STC Casa Carmelo	Vanuel
08/03	Josiane Cordão	levar acompanhante	Prodoanceo	Inacio	18:00		STC Cornélio	Vanuel
09/03	Rafael Ribeiro Pimentel	alta	Jackeline	Cleodilde	00:40		Jardina HU	Vanuel
09/03	João Batista Souza	Internamento	Isora	Sidney	18:30		Unai	Spin Puta
09/03	Nice	Internamento	Sora	Darci	19:20		Santa Maria	Spin
10/03	Alexsandra Santos	Alto	Sora	Loicy Alen	9:05		Santa Maria	Spin Puta
11/03	Ma Graça Souza	Alta	Fleidelaine Pais	Sidney	18:30		Arapongas	Ambulância
12/03	Luiz Carlos Evaristo			Sidney	01:00		Unai	Vanuel
12/03	Edilson F. Gonçalves	alta	maurli	Rogério	09:00		Carmelo	Ambulância
12/03	Aristides R. do Costa	Analisa - Rx	maurli	Darcy	11:20		Cornélio	Spin Puta



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 363/2023

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
13/03/2023

SAÍDA:
04:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
EDITE FERREIRA	NEURO	HONPAR	PEGAR NA CASA
ANDRE PAULO DA SILVA	CINTILOGRAFIA	HONPAR	PEGAR NA CASA
ACOMP			
CONDUTORISTA	LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO	KWIDI		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 381/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
15/03/2023

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

ANTONIO GOMES LINS	EXAMES	ICL	PEGAR NA CASA
ALZIRA PAIVA BUENO <i>91395228</i>	ECO	ULTRA CLIN	PEGAR NO AGEU
ACOMP			
JORGE MARTINS	ECO	ULTRA CLIN	PEGAR NA GURITA DA VILA RURAL
ELENICE APARECIDA BARBOSA	HC		
ACOMP			
PATRICIA GUEDES	HIDRO	<i>Pegar na casa</i>	PEGAR NA CASA
ALIETE MARIA <i>99244993</i>	DOPPLER	ULTRA CLIN	
ACOMP			
CAMILE MONIQUE G. SILVA	DENTISTA		
SUELI GONÇALVES			
MARIA LUIZA ZAGANSKI	HU <i>992211708</i>		PEGAR NA CASA VILA RURAL
ACOMP			
MARLENE MIGUEL MARCELINO	BIOPSIA	OMEGA	
ACOMP			
CONDUTORISTA	LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO	VAN 15		

KELIS DAIVE *ULTR* *44-997449102*



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 400/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
17/03/2023

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
RAIMUNDO GERALDO PEREIRA	ISCAL	SANTA CASA	PEGAR NO AGEU
JOSE TOSTI	CONSULTA	ICL	PEGAR NA CASA
MADALENA F. MAINARDES	REUMATO HIDRO	HC	PEGAR NO CELINHO
PATRICIA GUEDES			PEGAR NA CASA
VANEZA BIECO	OFTALMO	HOSP. DE OLHOS	
ACOMP			
ANTONIO PEREIRA	CONSULTA	ICL	
ACOMP			
FABIANA DIAS	ORTOPEDIA	HONPAT	
ACOMP: Nelci Brindade	Cl. Rodrigio		Pegar no Ageu
EUDINA F. DIAS		ICL	PEGAR NA VILA RURAL
ACOMP			
JUCELAINÉ OLIVEIRA	CARDIO	HONPAR	pegar no ageu
ANDREIA APARECIDA	CONSULTA	ICL	
ACOMP			
CONDUTORISTA	LUIZ ALEXANDRE		
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 Utilizac
12/03/23	Cristiane Gomes da Silva	Consulta (gestante)	Thaís/Janina	Clodoaldo	22:30		Santa Casa Cornélio	Tubo Brio
13/03/23	ANTONIO F. MARTINS	Consulta Hospitalar	Valéria	Sidney	16:30		LONDINA HOSPITALAR	Spin
14/03/23	Miguel Rio	Alta hospitalar	Jackeline	Clodoaldo	20:30		Londrina N.U	Spin
16/03/23	medico ANTONIO DUVO	Corpo estremo Outro	Para	Clodoaldo	18:00		HOSPITALAR	Spin Brio
16/03/23	José Bonardi Ferreira	Transferencia	Para	Clodo	12:30		STA CASA Cornélio	Ambr Nmi-7
17/03/23	Salette Virginia dos Santos	Transferencia		Sidney			Cornélio	Tava
17/03/23	Regiane do Silva	Alta hospitalar	Quiny	Sidney	20:17		Cornélio	Sou
18/03/23	Salette Virginia do Silva	Transferencia	Quiny	Sidney	05:30		Cornélio	Sou
18/03/23	Mãe Opa do Silvio	Alta Hospitalar	Miribel	Clodoaldo	18:00		Londrina STA CASA	Ambr
19/03/23	Nilza de Oliveira Nequissa	Alta Hospitalar	Clodoaldo	José Wilson	08:50		Quapongon Kaua	Kaua
19/03/23	José Bruno da Silva	Doi mal estar	Quiny	Ruiz Alexandre	13:00		Londrina JPA	Spin Pret.
20/03/23	Amr Separa	Alta hospitalar	Quiny	Paulinho	20:00		Cornélio	Kaua
22/03/23	mae Joana Saes	Alta	Para	Clodoaldo	07:30		Parapuzos	Ambr
24/03/23	Jocana Valério Steh	Consulta	Para	Darcy	04:00	20:40	Maringá Jardina	mae 32

NOVA SANTA BARBARA

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 422/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
21/03/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
	JOSE PEDRO JULIANE	HOLTER	NEUROCOR	
	MARINETE MARIA SILVA <i>991754827</i>	TESTE ESFORÇO	NEUROCOR	
	ROBERTO RODRIGUES	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
	EDINEIA SILVA BUENO <i>991462024</i>	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA VILA RURAL
	JEFERSON ALEXANDRE	CARDIO	CISNOP	
	NELSON LEMES	OFTALMO	CISNOP	
	NILTON PRUDENCIO	ENDOCRINO	CISNOP	
	MARIA DE LOURDES FRANCISCO <i>992530255061128</i>	OFTALMO		
	APARECIDA R. OLIVEIRA	OFTALMO		
	ACOMP			
	GISLAINE O. ARROIO			
	LUANA MARIA DIAS SANTOS <i>992507137</i>			
	ACOMP			
	AILTON PRIMO DANIEL	CAP'S	CAP'S	
	ACOMP			
	NEUZA TEIXEIRA	TOMO		PEGAR NA VILA RURAL
	ACOMP			
	DIONE SILVA <i>9914664986</i>	ENDOCRINO	CISNOP	
	ACOMP			
	<i>elisiane AP figueira 991842213</i>			
CONDUTORISTA	LUIZ ALEXANDRE			
VEICULO	ONIBUS			

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 431/2023

DESTINO:
SANTA MARIANA

DATA:
22/03/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FERNANDA SOUZA	G.O		
2	TATIANE DA SILVA	G.O		
3	MILENA SOARES	T. OUVIDO		
4	CRISTIANE			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		GOL PSS		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 448/2023

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
25-03-2023

SAÍDA:
04:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
EVELYN KAWANE DE OLIVEIRA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA
ACOMP		<i>no Bar do Lino</i>	
LISTA:	LUIZ ALEXANDRE		
	KWIDI		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 449/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
27-03-2023

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
PATRICIA GUEDES	HIDRO		PEGAR NA CASA
RITA DE CASSIA	DENTISTA		
ACOMP <i>991353869</i>	<i>3469</i>		
CLAUDIO BUENO	SAS		PEGAR NO AGEU
ACOMP			
SARITA ROLIM <i>99057944</i>	DENTISTA		PEGAR NO POSTO SAUDE
NATALIA MILESKI	<i>BARRERA 777</i>		
ACOMP			
ADRIANA S. SOUZA	CARDIO	HONPAR	PEGAR NA CASA DA DONA PUREZA
IZABEL C. SILVESTRE <i>9962201</i>	CARDIO	HONPAR	
MARCIA ZAGANSKI	RNM	ICL	PEGAR NA CASA
GENILDA S. NUNES	EXAMES	LABIMAGEM	PEGA NO BARRACAO DA IGREJA CATOLICA
RONALDO NUNES	EXAMES + NEURO	LABIMAGEM	PEGA NO BARRACAO DA IGREJA CATOLICA
<i>Gustavo Muniz</i>	<i>Endocina</i>		
<i>Mara Lucia Reis</i>			<i>Pegar no Ageu</i>
CONDUTOR	LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO	VAN		

ELISABETH MONIZ - SAS = 991842503

FABRICI

VERA LUCIA CARLOS DA SILVA - 991309740 - SANTA CASA

CAROLINE DOMINGOS

acom p.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 463/2023

DESTINO:
CORNELIO - PROCOPIO

DATA:
29/03/2023

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANA PRISCILA PINHEIRO 41 991 323723	DERMATO	CISNOP 8:00	
2	ACOMP			
3	RUAN FELIPE 991 539216	OFTALMO 11:00	CISNOP	
4	ACOMP			
5	JOSE PEDRO JULIANE	DERMATO	CISNOP	
6	EURIDES RODRIGUES VIANA 9984412	ORTOPEDIA 25:	CISNOP	
7	IOLANDA LOURENÇO	ORTOPEDIA	CISNOP	
8	ACOMP			
9	SOPHIA DUARTE ARAUJO	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
10	ACOMP			
11	LAUDICEIA RODRIGUES	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
12	MARLON AP. ROCHA CARNEIRO	ORTOPEDIA	CISNOP	PEGAR NO CELIN
13	ACOMP			
14	EDSON PROENÇA GONÇALVES	INFECTO	CISNOP	PEGAR NO CELIN
15	ACOMP			
16	TEREZA ALVES BATISTA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA BELL AGRICOLA
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO:		VAN / ONIBUS		

[Handwritten signatures and notes]

G3350708221570851
07/03/2023 08:28:19



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.28.19
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA
CONTA: 63.967-2

FAVORECIDO: LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 056.720.739-05
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 07/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030701
AUTENTICACAO SISBB: 6.703.CE7.3A2.F0E.CEE