



# Município de Nova Santa Bárbara - PR

Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo  
CNPJ: 95561080000160 IE: CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara

## NOTA DE PAGAMENTO

Número <b>2149</b>	Data 26/05/2020	Previsão N° 2151	Liquidação N° 1878/2020	Empenho N° 1047/2020	Requisição N°
-----------------------	--------------------	---------------------	----------------------------	-------------------------	---------------

Licitação  
Tipo  
Sem licitação

Contrato/Aditivo  
Sequência Contrato

Credor  
Fornecedor

**LUZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS**

Endereço  
AV PEDRO FERREIRA DA COSTA, 979 - CASA

Cidade/UF  
São Jerônimo da Serra/PR

Classificação da despesa  
2560 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

Outras informações

Retenções

Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303

Recibo

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1047/2020.

Assinatura:

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

KATIA GARDEIA DOS SANTOS  
Tesoureira

MICHELE SOARES DE JESUS  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Valor  
**R\$ 800,00**

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
**R\$ 800,00**

Valor  
R\$ 800,00



# 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 **1878/2020** Entido em 18/05/2020 Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº 1047/2020

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 **LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS** Matrícula 37778-3 CPF/CNPJ 056.720.739-05  
 Endereço AV PEDRO FERREIRA DA COSTA, 979 - CASA Bairro CENTRO

Cidade/UF São Jerônimo da Serra/PR CEP 86270-000 Fone 91137797 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
 Conta Corrente 748 717-0 63967-2

Classificação da despesa  
 08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho R\$ 800,00  
 08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado R\$ 800,00  
 10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo à Liquidar R\$ 0,00  
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS  
 2560 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

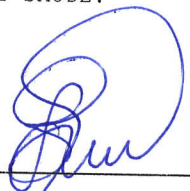
Outras informações


Retenções

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

Servidor que autorizou a liquidação  
 40221 - MICHELE SOARES DE JESUS

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.

  
 \_\_\_\_\_  
 Claudie Pereira da Silva  
 Emissor

  
 \_\_\_\_\_  
 MICHELE SOARES DE JESUS  
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

17915-9

Recibido  
 07/07/17  
 01 63967-2



# 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 EMPENHO

Número **1047/2020** Tipo **Ordinário** Emitido em **18/05/2020** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Licitação \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

**LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS** Matrícula **37778-3** CPF/CNPJ **056.720.739-05**

Endereço **AV PEDRO FERREIRA DA COSTA, 979 - CASA** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **São Jerônimo da Serra/PR** CEP **86270-000** Fone **91137797** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **63967-2**

Classificação da despesa **08 Secretaria Municipal de Saúde** Saldo anterior **R\$ 84.200,00**

**08.001 Fundo Municipal de Saúde** Valor empenhado **R\$ 800,00**

**10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde** Saldo atual **R\$ 83.400,00**

**3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS**

**2560 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)**


**Do Exercício**

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.

  
 Claudia Pereira da Silva  
 Emissor

  
 LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA  
 Contador - CRC: 046096

  
 MICHELE SOARES DE JESUS  
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

C-1047

## CORRESPONDÊNCIA INTERNA

2650  
7401

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº104/2020

PARA: Secretaria de Administração

DATA:18/05/20

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.

Atenciosamente,

  
**Michele Soares de Jesus**  
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:

Edviane  
Nome

[Assinatura]  
Assinatura

18 / 05 / 2020  
Data





PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**

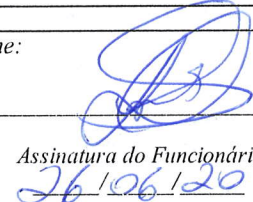
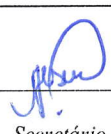
E 1047/20  
Pg 26/05/20  
no 2149.

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

Funcionário: <b>LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS</b>	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: _____	

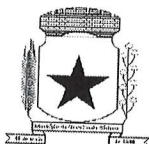
**RESUMO DAS DESPESAS**

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
19/05/2020	40,00			40,00
21/05/2020	40,00			40,00
25/05/2020	40,00			40,00
27/05/2020	40,00			40,00
29/05/2020	40,00			40,00
31/05/2020	40,00			40,00
02/06/2020	40,00			40,00
04/06/2020	40,00			40,00
<b>TOTAL</b>				<b>320,00</b>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				

Nome:  Assinatura do Funcionário 26/06/20	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
19/05/2020	Londrina-Caderno
21/05/2020	Assaí-Controlé 3965/2020
25/05/2020	Cornélio Procópio- Controle 3972/2020
27/05/2020	Londrina—Controlé 3975/2020
29/05/2020	Cornélio Procópio—Controlé 3984/2020
31/05/2020	Santa Mariana-Hospital Santa Alice-Caderno
02/06/2020	Londrina—Controlé 3991/2020
04/06/2020	Londrina—Controlé 3999/2020

Observação:




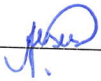
PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**

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

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

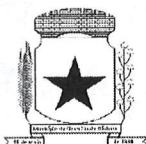
**RESUMO DAS DESPESAS**

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
08/06/2020	40,00			40,00
10/06/2020	40,00			40,00
12/06/2020	40,00			40,00
14/06/2020	40,00			40,00
16/06/2020	40,00			40,00
18/06/2020	40,00			40,00
20/06/2020	40,00			40,00
22/06/2020	40,00			40,00
<b>TOTAL</b>				<b>40,00</b>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				<b>320,00</b>

Nome:  Assinatura do Funcionário 26/06/20	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
08/06/2020	Londrina-Control 4012/2020
10/06/2020	Assaí-Control 4021/2020
12/06/2020	Londrina-Control 4020/2020
14/06/2020	Cornélio Procópio—Pcte Santa Casa-Caderno
16/06/2020	Londrina-Control 4027/2020
18/06/2020	Londrina-Control 4033/2020
20/06/2020	Londrina—Caderno
22/06/2020	Londrina-Control 4042/2020
Observação:	







PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**

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

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

**RESUMO DAS DESPESAS**

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
23/06/2020	40,00			40,00
24/06/2020	40,00			40,00
25/06/2020	40,00			40,00
26/06/2020	40,00			40,00
<b>TOTAL</b>				<b>160,00</b>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				

Nome:  Assinatura do Funcionário <i>26/06/20</i>	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
23/06/2020	Cornélio Procópio -Controle 4059/2020
24/06/2020	Assaí-Controle 4060/2020
25/06/2020	São Jerônimo da Serra-Controle 4061/2020
26/06/2020	Cornélio Procópio—Pcte Santa Casa-Caderno

Observação:





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3957/2020**

DESTINO:  
SÃO JERONIMO DA SERRA

DATA:  
19/05/2020

SAÍDA:  
07:00H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA APARECIDA CIRINO	DERMATO	HUMANITAS	POSTO
MOTORISTA:		LUIZ ALEXANDRE		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		



# 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
09/05/20	Soni de Oliveira	Avaliação médica	Dani	Benedito	23:50		ICL Londrina	Ambulância
10/05/20	Adriano Apelo Pimentel	Troca de acompanhante	Prato/ano	Fabiano	18:15		SWI Maria	Cam/Preta
15/05/20	Victor Alencar S. Rocha	Troca de acompanhante	Baura	Benedito	18:00		Sta Ana Cornélio	Cam
15/05/20	Amixis	Avaliação médica	Dani	Alexandro	19:30		São Jerônimo	Cam/Preta
16/05/20	Márcio de Fatima Pereira Rodrigues	Avaliação médica	Dani	Benedito	00:20		ICL Londrina	Cam/Preta
16/05/20	Adão Rodrigues Lino marcio Borge	Clínica Olhos	Prato/ano	Rogério	11:00		Pandhero	Cam
17/05/20	Leibel Lima Rodrigues	Suspeita TB	Dr. Márcio	Alencar	16:50		Sta Ana Cornélio	Cam
17/05/20	Noah Yuri Takari Kawano do Silva	Alta hospitalar	Dani	Benedito	22:31		Uma med OP	Cam
19/05/20	Alivaldo Pereira + Frei Nizinho	Consultas	Baura	Laura Alexandru	14:03		Sta Josa + ICH	Cam/Preta
19/05/20	Kaio Felipe	Disp. protetor	Prato/ano	Benedito	18:00		Cornélio	Ambulância
19/05	Soni Espino	Alta Hosp.	Dani	Benedito	23:00		ICL Londrina	Ambulância





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3965/2020**

DESTINO:  
ASSAÍ

DATA:  
21/05/2020

SAÍDA:  
06:00H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	RAQUEL SPINDOLA	LAQUEADURA	CLIMAS	PEGAR NA CASA 991812298
2	ELIZANGELA DA SILVA DIAS CARNEIRO	LAQUEADURA	CLIMAS	PEGAR NA CASA 920008051
MOTORISTA:		LUIZ ALEXANDRE		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		

**LEVAR E DEIXAR OS PACIENTES.  
OBRIGADA.**





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3972/2020**

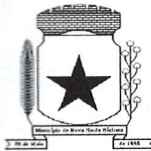
DESTINO:  
CORNELIO

DATA:  
25/05/2020

SAÍDA:  
06:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CEZAR RODRIGUES SANTOS JUNIOR	RX+TRAUMA	ULTRAMED+DR. LUCIANO	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA:		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		AMBULANCINHA (BARREIRA)		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3975/2020**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
27/05/2020

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ALIRA PEREIRA DE SOUZA	CONSULTA CLINICA	ICL	PEGAR NA CASA 991552719
2	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		SPIN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3984/2020**

DESTINO:  
CORNELIO

DATA:  
29/05/2020

SAÍDA:  
06:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EVERTON DA SILVA NOGUEIRA	RX+TRAUMA	ULTRAMED+DR. LUCIANO	PEGAR NA CASA 991673676
2	ALEXANDRE DOS SANTOS		ORTESE E PROTESE	
3	ANALICE GONCALVES DE ARAUJO	RX	ULTRAMED	PEGAR NO PESQUEIRO (42) 998322717
4	ANDRESSA PAULA SILVA	ALTO RISCO	REDE MAE	
MOTORISTA:		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		SPIN PRETA		

**\*\*\*TRAZER O PESSOAL DA HEMODIALISE\*\*\***





# 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 REALIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
20/05/20	Patric Hugo Thormio	Cólica lunar	Jackeline	Fabiano	21:50		Monta Cava Cordeiro	Spin Preta
21/05/20	Loguel Miranda	alta hospitalar	Trivela	Benedito	18:00		Olimos Assai	Spin Preta
23/05/20	Amália Aparecida Lobo e Alves	VSG Distúrbio de ritmo	Bruna	Jurmi	10:30		Assai Andriana	Spin Preta
23/05/20	Andressa Paula da Silva	Gastante, avaliação médica	Dr. Marcelo	Benedito	18:05		Carmélio Paciopio	Spin Preta
29/05/20	Adão Rodrigues Lima Jaqueline F. Santos	Hesp. olho Apendicite	Taisy Rui	Benedito	18:30		Leondina Carmélio	Spin Preta
30/05/20	Adão Rodrigues Lima	Hospital olho	Rani	Jose Ulisses	06:40		Leondina	Spin Preta
30/05/20	Carlos Trimbode	Neurologico Análise <del>neurologica</del>	Pato/Ana	Jose Ulisses	14:30		Evangelica Leondina	Spin Preta
30/05/20	Paulina F. Santos	Pendicite Sep <del>pendicite</del>	Pato/Ana	Lebrano	18:30		Carmélio Estreito	
31/05/20	Evelin Kawane O. Ferreira	GI, dor de cólica, 20m	Taisy/Rui	Alexandre	10:25		santa mariana	Spin Preta
31/05/20	Yago	Buscar acompa- nhante Evelin	Taisy/Rui	Jurmi	14:15		Santa mariana	Spin Preta
31/05/20	Sybil do Rosário	Dr no torax Hipertensão	Pai/Taisy	Benedito	18:00		STO CARO Obr nllie	Spin Preta



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3991/2020**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
02/06/2020

SAÍDA:  
15:00H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FRANCISCA LISBOA TOSTI	CONSULTA NEURO	DOCCTOR MED	POSTO
2	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		SPIN PRETA		

**OBS: ENCAMINHAMENTO ESTA ANEXA NA LISTA, FAVOR ENTREGAR PARA O PACIENTE.**





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3999/2020**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
04/06/2020

SAÍDA:  
5:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ERONDINA LOPES OLIVEIRA SOUZA	USG OCULAR	HOFTALON	PEGAR NA VILA RURAL
2	CARLOS TRINDADE	ECOCARDIO	ECOCARDIOGRAMA (11:00H)	PEGAR NA CASA 991480596
3	ACOMP			
4	CARLOS FERREIRA	QUIMIO	ICL	PEGAR NA CASA 991463039
5	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		VAN ADESIVADA		





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4012/2020**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
08/06/2020

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ADALGISA LEMES VAZ	CONSULTA CLINICA	ICL	
2	MOISES (FILHO)			PEGAR NA CASA 991128592
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4021/2020**

DESTINO:  
ASSAÍ

DATA:  
10/06/2020

SAÍDA:  
13:00H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FRANCISCA LISBOA TOSTI	RETORNO MEDICO	CLIMAS	
2	MARIA LUIZA ZAGANSKI	RX	CLIMAS	
		LUIZ ALEXANDRE		
VEÍCULO:		SPIN AUTOMATICA		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4020/2020**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
12/06/2020

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qty	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIZA MACHADO	CONSULTA CLINICA	ICL	PEGAR NA CASA
2	ADÃO RODRIGUES DE LIMA	RETORNO CIRURGICO	HOFTALON	
3	IZABEL CRISTINA 991 20.2593			SÓ VOLTA

MOTORISTA	LUIZ ALEXANDRE
-----------	----------------

VEICULO	SPIN PRETA
---------	------------

SOUZA NUNES 1232  
GRICA

~~SOAUA~~



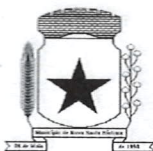


# NOVA SANTA BÁRBARA

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
11/06/20	José Francisco Melo	Consulta (?)	Pr/Ana	Dequino	16:30			Spin Automático
12/06/20	Docente come (COVID)		Renel Guennny	Luana	08:30	11:30	18º Regional e. P.	Ambulância
12-06-20	José Francisco Melo	Alta Hospitalar	Pr	Amelillo	18:10	18:00		Spin Prata
13/06/20	Geraldo Anel Vicente	Tomou banho	Jackeline	Lázaro	20:00	22:00	Na casa Cornélio	Ambulância
14/06/20	Geraldo Anel Vicente	Alta hospitalar	Jackeline	Luiz Alexandre	06:00		Na casa Cornélio	Spin Prata
14/06/20	Mª Benedita Luachos	modulo em região equinival	imperficionado	Irani	10:30		Na casa Cornélio	Spin Prata
18/06/20	Micheli, 2ª Criança	Reunião no fim	Micheli	Leani	13:00	15:45	S. J. S Cornélio	Ambulância
18/06/20	Kamilly Apa da Silva	Avaliação	Daniela	Benedito	22:30		S. J. S	Ambulância
20/06/20	Kamilly Apa da Silva	Consulta	Pr/Tais	Luiz Alexandre	8:00		Assai Climas	Ambulância
20/06/20	Francisco melho	Casa Parente	Pr	Luiz Alexandre	13:30		Londrina	Spin Prata
15/06/20	Alexandro Broz	Acidente moto	Pr	Dequino	18:00		STOCORO Cornélio	Ambulância



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4027/2020**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
16/06/2020

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSELI ARISTIDES	PRIMEIRA CONSULTA	ICL	
2	EUZA APARECIDA DOS REIS	TOMO	ICL	98084631 91171428
3	ACOMP			
4	MARIA MARLI VIEIRA	CONSULTA CLINICA	ICL	99277037
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		SANDEIRO		

**OBS: TEM VIAGEM COM O CARRO AS 13:00H**





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4033/2020**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
18/06/2020

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	INA DA MOTA	EXAMES	HU	PEGAR NA CASA
2	EUDINA FRANCIELE DIAS 991361931	CONSULTA CLINICA	ICL	PEGAR NA VILA RURAL
3	SALVELINA ISABEL AGUIAR 991762345	COLONOSCOPIA	ICL	RODO
4	ACOMP			
5	VANEZA BIECCO	AMBULATORIO DE CORNEA	HOFTALON	
6	CARLOS FERREIRA	CONSULTA CLINICA	ICL	
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		SPIN AUTOMATICA		





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4042/2020**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
22/06/2020

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VANEZA FERNANDES BIECCO 99142 0248	AMBULATORIO DE CORNEA	HOFTALON	
2	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		SANDEIRO		

Arthur Felipe Mantim Lima → mumps → paga na casa  
Co acesso

autorizado por Bruna F. mg



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4059/2020**

DESTINO:  
CORNELIO

DATA:  
23/06/2020

SAÍDA  
06:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EDEZIO RODRIGUES PROENÇA	USG OLHOS	HOSPITAL OLHOS	
MOTORISTA:		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4060/2020**

DESTINO:  
ASSAÍ

DATA:  
24/06/2020

SAÍDA:  
14:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qty	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	BUSCAR USG		CLIMAS	
		LUIZ ALEXANDRE		
	VEÍCULO:	AMBULANCIA		





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4061/2020**

DESTINO:  
SÃO JERONIMO DA SERRA

DATA:  
25/06/2020

SAÍDA:  
13:00H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LEVAR CARROS PARA ORÇAMENTO		MAX CAR	
MOTORISTA:		LUIZ ALEXANDRE		
VEÍCULO:		AMBULANCIA		





Emissão de comprovantes

G333260904136825012  
26/05/2020 09:07:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.27  
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

CLIENTE: FMS NOVA ST BARBARA - FUS  
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.915-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : FMS NOVA ST BARBARA - FUS  
BANCO: 748 - BANCO 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: 26/05/2020

=====

DOCUMENTO: 052601  
AUTENTICACAO SISBB: 3.C49.E5A.632.ED5.7B4