



# 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°
2083	21/06/2021	2087	1965/2021	1173/2021	

Licitação \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Sem licitação

Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
Sequência Contrato \_\_\_\_\_ Activo \_\_\_\_\_ Início da vigência \_\_\_\_\_ Fim da vigência \_\_\_\_\_ Fim da vig. atualizada \_\_\_\_\_ Início da execução \_\_\_\_\_ Fim da execução \_\_\_\_\_ Fim da exe. atualizada \_\_\_\_\_

Credor \_\_\_\_\_  
Fornecedor LUIZ ALEXANDRE WACHADO 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 91137797 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 748 Agência 717-0 Conta 63967-2

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
2700 08 Secretaria Municipal de Saúde  
08.001 Fundo Municipal de Saúde  
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS 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 Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_  
Recursos 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 062102 21/06/2021 R\$ 800,00

Recibo \_\_\_\_\_  
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1173/2021.

Assinatura: \_\_\_\_\_

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

KATIA GARDENIA DOS SANTOS  
Tesoureira

ROSANA RUY DE SOUZA

# 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

Numero **1965/2021** Emitido em **10/06/2021** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **1173/2021**

Licitação \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_  
Sem licitação \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
Fornecedor **LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS** **37778-3** **056.720.739-05**  
Endereço \_\_\_\_\_ Bairro **CENTRO**  
**Rua Maria da Gloria Mendes Araújo, 876 - CASA**  
Cidade/UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_  
**Nova Santa Bárbara/PR** **86250-000** **91137797** **Conta Corrente** **748** **717-0** **63967-2**

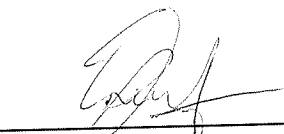
Classificação da despesa _____	Saldo do empenho
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 800,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	Valor liquidado
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	R\$ 800,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo a liquidar
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 0,00

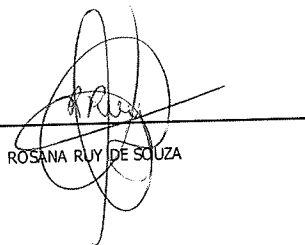
Outras informações \_\_\_\_\_

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

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

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

  
EDIVANIA MARTINS DE LIMA  
Emissor

  
ROSANA RUY DE SOUZA

17925-9

# 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 **1173/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **10/06/2021** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Licitação \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_  
Sem licitação \_\_\_\_\_

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

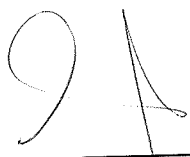
Credor \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
Fornecedor **LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS** 37778-3 056.720.739-05  
Endereço \_\_\_\_\_ Bairro **CENTRO**  
**Rua Maria da Gloria Mendes Araújo , 876 - CASA**  
Cidade/UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_  
**Nova Santa Bárbara/PR** 86250-000 91137797 **Conta Corrente** 748 717-0 63967-2

Classificação da despesa _____	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 71.370,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	<b>R\$ 800,00</b>
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 70.570,00
Do Exercício	

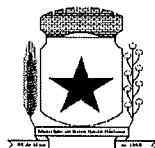
### Outras informações \_\_\_\_\_

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.

  
EDIVANIA MARTINS DE LIMA  
Emissor

  
LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA  
Contador - CRC: 046096

  
ROSANA RUY DE SOUZA



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## CORRESPONDÊNCIA INTERNA

**DE:** Secretaria Municipal de Saúde

**Nº** 190/2021

**PARA:** Secretaria de Administração

**DATA:** 10/06/21

**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

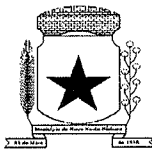
Recebido por: \_\_\_\_\_

Nome

Assinatura

Data

200  
33228-3  
1173  
910



PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**

410  
R 1173/21  
Pg 21/06  
nº 2013.

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

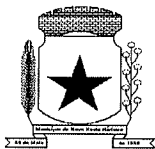
Funcionário: LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS		Cargo ou Função: MOTORISTA
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:		Nota de Empenho N°: Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____		
TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____		

**RESUMO DAS DESPESAS**

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
16/06/2021	40,00			40,00
17/06/2021	40,00			40,00
19/06/2021	40,00			40,00
21/06/2021	40,00			40,00
23/06/2021	40,00			40,00
24/06/2021	40,00			40,00
25/06/2021	40,00			40,00
27/06/2021	40,00			40,00
<b>TOTAL</b>				<b>320,00</b>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				

Nome:  Assinatura do Funcionário 14 107 121	Nome:  Secretário	Nome:  Assinatura do Tesoureiro
--	-------------------------	---------------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
16/06/2021	Londrina-Controlle 689/2021
17/06/2021	Cornélio Procópio-Controlle 699/2021
19/06/2021	Cornélio Procópio- Controle 714/2021
21/06/2021	Londrina- Controle 711/2021
23/06/2021	Londrina- Controle 725/2021
24/06/2021	Londrina-Caderno
25/06/2021	Cornélio Procópio-Controlle 739/2021
27/06/2021	Jacarezinho- Caderno



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
28/06/2021	40,00			40,00
29/06/2021	40,00			40,00
01/07/2021	40,00			40,00
03/07/2021	40,00			40,00
05/07/2021	40,00			40,00
07/07/2021	40,00			40,00
09/07/2021	40,00			40,00
11/07/2021	40,00			40,00
<b>TOTAL</b>				<b>320,00</b>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				

Nome:  Assinatura do Funcionário 14/07/21	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	-------------------------	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
28/06/2021	Londrina- Controle agendamento
29/06/2021	Londrina-Controle 753/2021
01/07/2021	Cornélio Procópio- Controle 763/2021
03/07/2021	Cornélio Procópio- Caderno
05/07/2021	Londrina-Controle 768/2021
07/07/2021	Cornélio Procópio- Controle 782/2021
09/07/2021	Londrina-Controle 794/2021
11/07/2021	Cornélio Procópio- Caderno




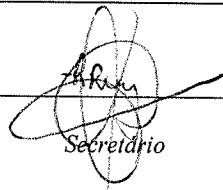
PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**

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

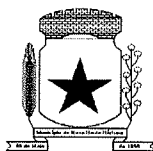
Funcionário: LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS		Cargo ou Função: MOTORISTA
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:		Nota de Empenho N°: Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____		
TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____		

**RESUMO DAS DESPESAS**

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
13/07/2021	100,00			100,00
14/07/2021	40,00			40,00
<b>TOTAL</b>				<b>140,00</b>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				

Nome:  Assinatura do Funcionário _____ / /	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
13/07/2021	Curitiba- Controle 806/2021
14/07/2021	Cornélio Procópio- Controle 817/2021



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 689/2021**

DESTINO:  
LONDRINA

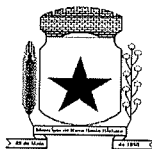
DATA:  
16/06/2021

SAÍDA:  
11:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA MEIRA DOS SANTOS	COLONOSCOPIA	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	ANTONIO GIACHELO	OFTALMO		
4	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		SPIN		





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 699/2021**

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
17/06/2021

SAÍDA:  
06:30

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANTONIO DA SILVA	ECO	NEUROCOR	PEGAR NA CASA DA SUELI
2	ACOMP			
		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 714/2021**

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
19/06/2021

SAÍDA:  
06:30

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	KARLA CRISTINA N. MACEDO	AMAMENTAR	SANTA CASA	PEGAR NA CASA DA SOLANGE
2	ACOMP			
		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 711/2021**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
21/06/2021

SAÍDA:  
12:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANTONIO DA SILVA	PNEUMOLOGISTA	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3				
4				
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEÍCULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 725/2021**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
23/06/2021

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs:
1	MARIA ROSANGELA BONFIM	ICL		
2	JAIME GONÇALVES DA SILVA	ICL		
3	ACOMP			
4	SIDNEI VALERIO SANTOS	992302253	13:00	
5	ACOMP			
6	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO	PEGAR NA CASA DA BRANCA	
7	ACOMP			
8	NEUCI EGIDIO DE PAULA	HC	992322950	PEGAR NA CASA
9	DENISE	FISIO	PEGAR NA CASA	
10	ARTHUR	FISIO	PEGAR NA CASA DA DENISE	
11	ESTELA MAR BITTENCOURT			
12	BRUNO O. BITTENCOURT	DR. MELINA 992606362		
13	ACOMP			
14	FABIANO GONÇALVES			
15	Adriano R. Pinheiro	Dentista	992392672	
16				
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		VAN 21		

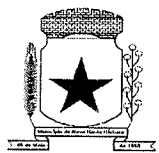


SECRETARIA DE SAÚDE  
Nova Santa Bárbara

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
22/06	COVID		Sara	Darci	10:00		Cornelio Prates	Spirito
24/06	Memoradas A. Flores	Alta	Priscila	Fabiano	18:00	20:30	Santa Casa Cornélio	Spirito
24/06	Memoradas A. Flores	Alta	Jaceline	Fabiano	22:00		Santa Casa Cornélio	Ambulância
24/06/21	Jose Carlos Diriz	Internamento	Priscila	Luiz Alexandre	19:00	21:30	Hosp. Coronel Honório	Ambulância
25/06/21	Memoradas Flores	Assa	Valéria	Idnei	08:00		Santa Casa CP	Spirito Ambulância
26/06	Luciano Flores	Reconhecimento BR USG	Daniela	Idnei	03:45		CP	Prato
26/06	Burcar Jacina ra	Regional	Daniela	Idnei	07:00		Cornelio Prates	Prato
27/06	Claudio Goncalves	Alta	Cleidebina	Luiz Alexandre	21:00		Hospital Jacauzinhos	Ambulância PSF
28/06/21	Jidnia Flores	Burcar atestado de óbito	Priscila	Fabiano	19:00	21:00	Santa Casa Cornélio	Spirito Prata
30/06/21	Angela Maria Mathias	Internamento	Sara	Benedicto	17:00		S. Casa Cornélio	Ambulância
30/06/21	Felipe Roy	Consulta	Sara	Darcy	17:20	19:40	BR + Saúde	Spirito Prata
30/06/21	Jidnia Flores	Burcar atestado de óbito	Sara	Fabiano	18:00	21:00	Sta Casa Cornélio	Spirito Prata
30/06/21	Yuri Gabriel S. Souza	Consulta + Arquivos	Jaceline	Fabiano	23:30		Sta Casa Cornélio	Ambulância



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 739/2021

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
25/06/2021

SAÍDA:  
06:30

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	RUI SANTOS MATTOS	CARDIO	CISNOP	PEGAR NA OFICINA
2	ACOMP			
3	SILVIA BATISTA 999666427	CARDIO	CISNOP	8.00
4	ACOMP			
5	FRANCISCA PROENÇA	CARDIO	CISNOP	
6	ACOMP			
7	CRISTIANO RIBEIRO 77275/959	OFTALMO	CISNOP	13.00
8	ACOMP			
9	JAINÉ BARBOSA	CAP'S	CAP'S	
10	ACOMP			
11	ALEX FERNANDO RODRIGUES	CAP'S	CAP'S	
10	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		VAN 21		



Prefeitura Municipal de Nova Santa Bárbara

Secretaria Municipal de Saúde

CNPJ sob o nº08.854.896/0001-88

Justificativas das Horas Extras

Nome do Servidor	Local	Nome do Paciente	Data	Justificativa	Solicitante
Elacy Maria	Patópolis	Isabella no laço do Magal	21-06-21	Exame de laboratório de Magal	Jean Ademar
Elacy Maria	Londrina	Natalia de Paula	23-06-21	Emergência	Jean
* Elacy Maria	Cornélio	Caio - 19 Exame	22-06-21	Levar exame de Caio	Jean
onceda Benedito Pauly	Assai	Edaine Rodrigues	25-06-21	USG. Restante	Jean
duj alexandre	Londrina	José Carlos	27-06-21	Transferido para Hospital Londrina	Valério
Luiz Alexandre	Cambé	Levar a Uem	28-06-21	Mecânica	Ademar
Elacy Maria	Londrina	Edi V. Perzys	30-06-21	Levar para internamento Uem	Jean
Luciano Miguel	Londrina	Levar Exame Caio-19	02-07-21	Levar Exame Caio	Jean
Luciano Miguel	Londrina	Levar Eva Imunização	05/07/21	Levar paciente Imunização Splaton	Valério
duj alexandre	Cornélio	Paciente Perdeu <sup>instalação</sup> cano	08/07/21	Levar na consulta Ginecologista	Valério Din
Luciano	Cornélio	Maria Lenardo Imunização	07/07/21	Levar consulta RT Imunização <sup>vacina</sup>	Valério
Cláudio	Umuarama	Cláudio J. Rodrigues	07/07/21	consulta Ginecologista	Valério
Luciano	Juazeiro	Anna Lays Gomes	12/07/21	Consulta Cardiologista	Valério
Luiz Alexandre	Cornélio	Adeline Klein (camada)	14-07-21	" Gosto	Jean
José Wilson	Passagem	Feriane Rodrigues	14-07-21	Retorno Colúmbia	Jean



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

## TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 753/2021

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
29/06/2021

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALENA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	AMANDA BORTOTTI	CURSO	PEGAR NO TREVO DE ASSAI	
2	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO		PEGAR NA CASA DA BRANCA
3	ACOMP			
4	JOAO VITOR MARTINS BUENO	MEDICALE 99200047	RIJA : PARÁ 1912	
5	ACOMP	58		pegar na casa Rua Pedro Buar Lans
6	RONALDO PEREIRA NUNES	AMB: SANTA CASA		PEGAR NA CASA PERTO DA IGREJA CATOLICA
7	ACOMP			
8	MARIA APARECIDA SOARES	SINTRAS		
9	ACOMP			
10	Nilson Roberto	Radio	Asperger	
11	João			
12	Cláudio Jones			
13				
14				
15				
MOTORISTA		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 7/83/2021**DESTINO:  
CORNELIO + SANTA MARIANADATA:  
01-07-2021SAÍDA:  
06:30RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	WALDEMAR DE SOUZA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
2	ACOMP			
3	JOSEMARY BRANCO 901466442	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
4	ACOMP			
5	AGNALDO RODRIGUES 991622146	RX + ORTOPEDISTA	CISNOP	
6	ACOMP			
7	QUÉLCI RODRIGUES 991663322	CAP'S		PEGAR NA CASA
8	ACOMP			
9	IZABEL AMANCIO	TOMO	CISNOP	
10	GEOVANI BARBOSA	TOMO	CISNOP	
11	ACOMP			
12	JOAO DE MIRO 991365948	ORTOPEIDIA	CISNOP	PEGAR NA CASA, PERTO DA CASA DA BETHA
13	JOSE ALVES DA CRUZ	URO	SANTA MARIANA	
14	LETICIA AP. VICENTE	URO	SANTA MARIANA	
15	ACOMP			
16	NILSON O. PERZYSBES	URO	SANTA MARIANA	
17	MARIA DE FATIMA SOUZA	URO	SANTA MARIANA	
18				
19				
20				

MOTORISTA

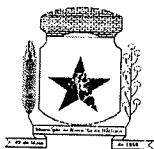
LUIZ ALEXANDRE

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 Utilizado
01/07/21	Levar Otho buscar medicamento							
01/07/21	Levar lact p/ Mãe	filha	Sara	Dorcy	11:00		Cornelio Prata	Spim Prata
02/07/21	Edu Oliveira		Sara	Jairo	15:00		Sta. Clara	Toro
02/07/21	Leimari Mai Mendes	Alta ICL Internamento	Sara	Seroni	11:00	15:19	Londrina	Spim
03/07/21	Angela m. matias Thimfer Alim	Alto Hospitalar	Sara	Benedito	12:00		Sta. Clara Urai	Toro
04-07-21	MADALENA JULIANO E. DA CRUZ	gestante Internamento	Piedade	Ruiz Abraão	11:00		Sta. Clara Pereira	Spim Prata
04/07/21	Leveos marido maddam	Buscar acompanhade	Peto/Kais	Rocelio	11:00	14:00	Santa Maria	ambulância
05/07/21	Maria C. dos J. matos	Rx	Valério	Dorcy Nomi	16:00 08:30		S. mariano Assai	Toro ambulância
06/07/21	Eva de Louren	Alta	Valéria	Fabiano	18:00	20:50	Londrina	Spim Prata
08/07/21	Levar Covid	covid	Valéria	Sroni	9:28		Cornelio Inocencio	ambulância Pequena
08/07/21	Helena Geraldo	consultar Assai	Valéria	Sicero				Spim Prata
08/07/21	Claudia dos Santos	Traco de acomp.	Dani	Jidney	17:00		Cornelio Sta. Clara	Toro
10/07/21	Buscar a vom		Sara	Electalolo	08:06			
10/07/21	João Rafael	Traco de acompanhamento	Peto/Phi	Salvino	18:19		Londrina Sta. e. cornelio	Toro Spim Prata



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 768/2021

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
05/07/2021

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd.	NOME	ESPECIALIDADE	DESTINO	REMARKS
1	VANEZA FERNANDES BIECO <i>99113629</i>	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
	ACOMP			
2	ANGELA MARIA FERREIRA <i>991513425</i>	ULTRAMED.		
3	JOAO FRANCO DA SILVA <i>991426849</i>	CARDIO	ARAPONGAS	VAI ESPERAR NO POSTO DE SAUDE
4	ACOMP			
5	FLORISBELA GASPAR <i>991306130</i>	CARDIO	ARAPONGAS	
6	ACOMP			
7	ISRAEL M. BRANCO <i>991580431</i>	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
8	REGINALDO AP. SILVEIRA	SÓ VAI		
9	<del>AMANDA</del>			
10	<del>MARCOS GABRIEL GARMATE</del>	<del>FISIO</del>	<del>PEGAR NA CASA DA BRANCA</del>	
11	<del>ACOMP</del>			
12	<i>Rosangel Rodrigues</i>			
13	<i>Edisangel Rodrigues</i>			
14	<i>David Jansen Inac Vicente</i>	<i>ortopedista</i>	<i>998676979 JK</i>	
15	<i>Clemente de Jesus Lemes</i>	<i>Só vai</i>		
MOTORISTA <i>Luiz</i>		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 782/2021**DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIODATA:  
07/07/2021SAÍDA:  
06:30RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANA FLAVIA GOMES FERREIRA	CAPS		
2	ACOMP			
3	ACOMP			
4	NAIR LEMES CORDEIRO DA SILVA 991395939	ORTOPEDISTA	PEGAR NA CASA ESPOSA DO SEU JOEL	
5	ACOMP			
6	LEONICE MOREIRA DA SILVA	TOMOGRAFIA		
7	VALDECI MATHIAS	ORTOPEDISTA		
8	<del>BENEDITO PEREIRA DA SILVA</del>	<del>URO</del>	<del>PEGAR NA CASA</del>	
9	<del>ACOMP</del>			
10	<del>CASSIMIRO FERREIRA DOS SANTOS</del>	<del>URO</del>		
11	OSNEL FREITAS 996503435	HOTTER	PEGAR NA CASA	
10	ACOMP			
11	FATIMA FERREIRA LEMES 991613733	RX		
12	ACOMP			
13	TEREZA APARECIDA DA SILVA LIRA	TOMO		
14	ACOMP			
15	MARIA DE FATIMA LOPES DOMINGOS 992437084	HOSPITAL DE OLHO		
16	ACOMP			
17	JOEL DIAS DA SILVA	BANCO		
18	AGNALDO ROLIM DE MOURA			
19	JOAQUIM DE OLIVEIRA 991542488	HOSPITAL DE OLHO 13.00	PEGAR NA CASA	
20	ACOMP			
21	VALTAIR GARCIA 996270377	BANCO		



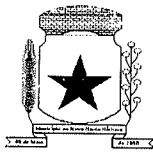
PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

MOTORISTA	LUIZ ALEXANDRE
VEICULO	VAN 21

*KARLA C. S. N. V.*  
*41 995451175*  
*02/02/2010*



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 794/2021

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
09/07/2021

SAÍDA:  
05:30HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE ROBERTO DOS SANTOS	ARAPONGAS		
2	ACOMP	991431131		
3	ELZA DE ARAUJO DE ASSIS	ICL	PEGAR NA CASA	do Pereira
4	ACOMP	991136080 ANB	<del>ARAPONGAS</del>	no caso de ano Prefeitura
5	FABIANA DIAS DE LIMA	991723405 ARAPONGAS	ORTOPEDISTA	
6	ANTONIO PEREIRA DA SILVA	ICL	TOMOGRAFIA	
7	ACOMP			
8	<del>LAURA BERTUCCI DIENA</del>	<del>ENDOCRINO</del>		
9	<del>SERVA BERTUCCI SANTOS</del>			
10	<del>ELIZABETH CRISTINA BERTUCCI</del>			
11	<del>ROSELI MARIA DA SILVA</del>			
12	Thaiane Izabele Mendes		Unifil	
13				
14				
15				
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		VAN		

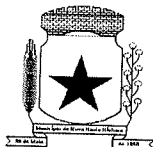


SECRETARIA DE SAÚDE  
Nova Santa Bárbara

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
10/07/21								
11/07/21	Palmaia							
11/07/21	Felipe de Souza	Alta Hosp Acidente de moto Susp. Prot.	Cleideleine	José Wilson	8:00		Santa Casa Cornélio	Ambulância
11/07/21	Amanda C. Soto	Alta (Puerpura)	Helmon	Luiz Alexandre	11:00		S. Casa Cornélio	Ambulância
12/07/21	Claudineia	Troca de acompanhante	Tair (deideleine)	Sidnei	18:00		Santa Mariana	Taxi
13/07/21	Paulo Valério	Troca do acomp.	Valéria	Fabiano	20:35		Santa Casa	Spin Puta
			Risela	Sicluni	18:00		Monta Casa C.P	Taxi



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 806/2021**

DESTINO:  
CURITIBA

DATA:  
13/07/2021

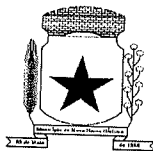
SAÍDA:  
05:30HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SEBASTIAO DE SOUZA	TOMO	CAMPO LARGO	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	NAIR DIAS DA SILVA	TOMO	PEGAR NA CASA DO LADO CASA DO NERVAL	
4	ACOMP			
5	CLEONICE DOS SANTOS	TOMO		
6	ACOMP			

MOTORISTA	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 817/2021**

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
14/07/2021

SAÍDA:  
11:00

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ADELINOPAULO VIEIRA	NEURO	CLINICA LONGEVITA	
2	ACOMP			<i>Pisen no caso</i>
3	SONIA PRUDENCIO P MARTINS	NEURO	CLINICA LONGEVITA	
4	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		SPIN		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.28  
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: 21/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062102  
AUTENTICACAO SISBB: 1.26C.AEE.CED.4F6.179