



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 PAGAMENTO

Número 4178	Data 12/06/2019	Previsão N° 4179	Liquidação N° 3881/2019	Empenho N° 1622/2019	Requisição N°
-----------------------	---------------------------	----------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	----------------------

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: **ROGERIO BATISTA DOS SANTOS**
Matrícula: 3800-8 CPF/CNPJ: 040.157.949-23
Endereço: VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA
Bairro:

Cidade/UF
São Jerônimo da Serra/PR CEP: 86270-000 Fone: Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 237 Agência: 57-4 Conta: 621537-8

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

Outras informações

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

Recursos	Documento	Data	Valor
30303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 749850 - BB - SUS - Fundo Saúde - 061202	12/06/2019	R\$ 800,00

Recibo
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1622/2019.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tessoureira

MICHELE SOARES DE JESUS



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: **03331/2019** Emitido em: **03/06/2019** Requisição Nº: **1622/2019** Empenho Nº: **1622/2019**

Modalidade: **Sem licitação** Número:
 Contrato/Aditivo: Aditivo: Início da vigência: Fim da vigência: Fim da vig. atualizada: Início da execução: Fim da execução: Fim da exe. atualizada:

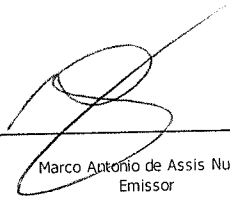
Beneficiário: **ROGERIO BATISTA DOS SANTOS** Matrícula: **3800-8** CPF/CNPJ: **040.157.949-23**
 Endereço: **MESEADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA** Bairro: **Bairro**
 CEP: **86270-000** Fone: Tipo de conta bancária: **Conta Corrente** Banco: **237** Agência: **57-4** Conta: **621537-8**


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 à Liquidar
2490 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: **02221 - MICHELE SOARES DE JESUS**

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


 Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor


 MICHELE SOARES DE JESUS

7498-5

Banco
 ag 057-4
 01601537-8

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 **1622/2019** Tipo **Ordinário** Emitido em **03/06/2019** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 _____

Fornecedor **ROGERIO BATISTA DOS SANTOS** Matrícula **3800-8** CPF/CNPJ **040.157.949-23**

Endereço **VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA** Bairro _____

Cidade/UF **São Jerônimo da Serra/PR** CEP **86270-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **621537-8**

Classificação da despesa _____

08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo anterior

08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 71.430,00

10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 800,00**


2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual

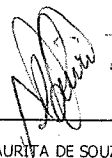
Do Exercício R\$ 70.630,00

Outras informações _____

Histórico _____

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


Marco Antonio de Assis Nunes
Emissor


LAURITA DE SOUZA CAMPOS
Contador
Silvio Rosa de Lima
Contador
CNPJ PR - 05199610-9
CPF: 711.011.369-87
RG: 5.027.764-0


MICHELE SOARES DE JESUS

E-1022



PREFEITURA MUNICIPAL NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde	Nº 146/2019
PARA: Secretaria de Administração	DATA: 03/06/19
ASSUNTO: Solicitação de diária Motorista	


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

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

C - 2490
F - 32008

Atenciosamente,


Michele Soares de Jesus
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____		<u>03</u> / <u>06</u> / <u>19</u>
Nome	Assinatura	Data

1590

2100
2110



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BARBARA

TOTAL
820,00

E1622/19
Pg. 12/06/19
4148.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Rogério Botelho dos Santos</i>	Cargo ou Função:
Orgão: Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N° <i>1977</i>
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM Nº DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: <u>1</u> <i>E1622</i>	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$	

RESUMO DAS DESPESAS

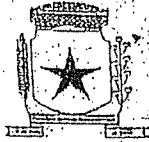
DATA	DIARIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>07.06.19</i>	<i>40,00 /</i>			<i>40,00</i>
<i>13.06.19</i>	<i>40,00 /</i>			<i>40,00</i>
<i>15.06.19</i>	<i>40,00 /</i>			<i>40,00</i>
<i>17.06.19</i>	<i>40,00 /</i>			<i>40,00</i>
<i>19.06.19</i>	<i>40,00 /</i>			<i>40,00</i>
<i>21.06.19</i>	<i>40,00 /</i>			<i>40,00</i>
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				<i>R\$ 240,00</i>

Nome: <i>Rogério B dos Santos</i>	Nome: <i>[Signature]</i>	Nome:
	Secretário	
		Assinatura do Tesoureiro

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	
<i>07.06</i>	<i>Viajem para Londrina CV 2929/19</i>
<i>13.06</i>	<i>Viajem para Londrina CV 2946/19</i>
<i>15.06</i>	<i>Viajem para Londrina CV 2956/19</i>
<i>17.06</i>	<i>Viajem para Londrina CV 2957/19</i>
<i>19.06</i>	<i>Viajem para Londrina CV 2966/19</i>
<i>21.06</i>	<i>Viajem para Londrina CV 2975/19</i>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BARBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Rogério Batista dos Santos</u>	Cargo ou função:
Órgão: Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N° <u>1927 1622</u>
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM <u>1/1</u> N° DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

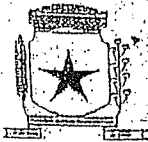
DATA	DIARIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
				40.00
23.06.19	40.00 /			40.00
25.06.19	40.00 /			40.00
27.06.19	40.00 /			40.00
29.06.19	40.00 /			40.00
01.07.19	40.00 /			40.00
TOTAL				5
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver):				R\$ 200,00

Nome: <u>Rogério B. Santos</u>	Nome: _____	Nome: _____
	Secretário	Assinatura do Tesoureiro

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO:

DATA	
23.06	Viagem para Londrina (Parente Ina)
25.06	Viagem para Londrina CV 29.09/19
27.06	Viagem para Londrina CV 29.09/19
29.06	Viagem para Curitiba CV 30.09/19
01.07	Viagem para Londrina CV 30.09/19

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Rogério Roberto dos Santos</i>	Cargo ou função:
Orgão: Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: <i>1977</i> Solicitação N°: <i>1622</i>
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM <i>11</i> N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIARIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>03 07 19</i>	<i>40,00 /</i>			<i>40,00</i>
<i>05 07 19</i>	<i>40,00 /</i>			<i>40,00</i>
<i>06 07 19</i>	<i>40,00 /</i>			<i>40,00</i>
<i>07 07 19</i>	<i>40,00 /</i>			<i>40,00</i>
<i>09 07 19</i>	<i>40,00 /</i>			<i>40,00</i>
TOTAL				<i>5</i>
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				<i>R\$ 200,00</i>

Nome: <i>Rogério Roberto dos Santos</i>	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____
_____	_____	Assinatura do Tesoureiro <i>[Assinatura]</i>

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	DESCRIÇÃO
<i>03 07</i>	<i>Viajem para Londrina CV 3009/19</i>
<i>05 07</i>	<i>Viajem para Londrina CV 3027/19</i>
<i>06 07</i>	<i>Viajem para Londrina (ABS) BR/ Saúde</i>
<i>07 07</i>	<i>Viajem para Londrina RL</i>
<i>09 07</i>	<i>Viajem para Londrina CV 3031/19</i>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BARBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Rogério Botelho dos Santos</i>	Cargo ou Função:
Orgão: Unidade Administrativa:	Nº de Empenho: N.º Solicitação N.º <i>1977 1622</i>
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM <u>1/1</u> N.º DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIARIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>11.07.19</i>	<i>100,00</i>			<i>100,00</i>
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ <i>100,00</i>

Nome: <i>Rogério Botelho</i>	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____
_____	_____	Assinatura do Tesoureiro

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	
<i>11.07</i>	<i>Viagem para Curitiba a 30/06/19</i>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Rogério Batista dos Santos</i>	Cargo ou Função:
Orgão: Unidade Administrativa:	Nota de Empenho: N° Solicitação N° <i>1977/1622</i>
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: <i>1/1</i>	
N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

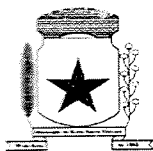
DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>10.07.19</i>	<i>40.00</i>			<i>40.00</i>
<i>15.07.19</i>	<i>40.00</i>			<i>40.00</i>
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver):				R\$ <i>80.00</i>

Nome: <i>Rogério B. Santos</i>	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
-----------------------------------	--	-----------------------------------

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	DESCRIÇÃO
<i>10.07</i>	<i>Viajem para Londrina CV 8037/19</i>
<i>15.07</i>	<i>Viajem para Londrina CV 8047/19</i>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2924/2019DESTINO:
LONDRINADATA:
07/06/2019SAÍDA:
05:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE ERIVANOR CESARIO		HC HU	RODO
2	ACOMP			
3	ELIZEU SOTTO		SAS	RODO
4	ACOMP			
5	JOEL DA LUZ		ARAPONGAS	RODO
6	EVERTON NOGUEIRA		ARAPONGAS	RODO
7	IVAN RUY		ARAPONGAS	RODO
8	VERONICA MARTINS	991674422	DR:ROBSON	
9	ACOMP			
10	MARCOS GABRIEL GARMATE (COLO)		RUA JULIO ESTRELA 204- CANADA	
11	NILZA DE OLIVEIRA NOGUEIRA	91886549	ARAPONGAS	
12	ACOMP			
13	MARIA MARLI VIEIRA	991770373	=CARONA=	
14	ELENA PASQUINI	991245659	ULTRAMED	
15	ACOMP			

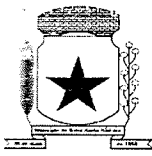
ROGERIO

MOTORISTA:

VEÍCULO:

VAN ADESIVADA

EDSON



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2946/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
13/06/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

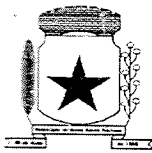
Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DILENI DUARTE AGUIAR	998153596	AV:IBIPORA	PEGA NA PONTE DO ZÉ CARLOS
2	ERONDINA LOPES OLIVEIRA SOUZA	991883359	HOFTALON(TFD)	PEGA NA CASA
3	ACOMP			
4	IVONE DA SILVA PINHO	991292383	ICL	SO VOLTA
5	THAIS ALVES MENEZES	991671935	ARAPONGAS	
6	ACOMP			
7	JANAINA EDUARDA SUTIL	991514350	HOFTALON	
8	ACOMP			
9	CELIO RODRIGUES	991492411	ARAPONGAS	(FEZ CIRURGIA)PEGA NA CASA
10	ANA CHARA RUY			
11	IGOR RUY			
12	MARIANA RUY	991869494	ULTRACLIN	RODO
13	GERSINA PEREIRA BEZERRA	991123020	DR:ROBSON	POSTO
14	ACOMP			
15	JOSE VANDERLEI DE OLIVEIRA		ARAPONGAS	POSTO

ROGERIO

MOTORISTA:

VEÍCULO:

VAN ADESIVADA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2956/2019

DESTINO:
LONDRINA/ARAPONGAS

DATA:
15/06/2019

SAÍDA:
04:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCOS GABRIEL GARMATE	INTERNAMENTO CIRURGICO	OTOCENTRO	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	SIRLEI DE ALMEIDA	RETIRADA DE HOLTER 24H	JOAO DE FREITAS	POSTO
4	ACOMP			
MOTORISTA:		ROGERIO		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 2957/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
17/06/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	TIAGO DE SOUZA DOS ANJOS	991644780	ARAPONGAS	
2	ACOMP			
3	PAULO CESAR M. DA SILVA	991403377	ULTRACLIN	
4	ACOMP			
5	JESSICA A. OLIVEIRA	991887026	ARAPONGAS	
6	ACOMP			
7	VALDELEIA GONCALVES	991788160	ARAPONGAS	
8	ACOMP			
9	NATALIA DE PAULA MILESKI	991395437	ULTRACLIN	POSTO
10	ARTHUR FELIPE MARTINS LIMA			
11	ACOMP			
12	ACOMP			
13	PAULO OTAVIO APARECIDO LISBOA	USG	ULTRALCIN	991264595
14	ACOMP			
15	MARIA J. PEREIRA LIMA	991911633	INSS JOAO CANDIDO	

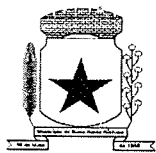
MOTORISTA:

ROGERIO

VEÍCULO:

VAN HEMODIALISE

SE SOBRAR VAGA: EDAMARA VAZ



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2966/2019

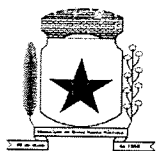
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
19/06/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 /	LAIDE ALVES	991051284	LAB IMAGEM	POSTO
2 /	JAIME GONÇALVES SILVA	991042921	ICL	
3	ACOMP			
4 /	WLATER LEMES GONÇALVES	991044231	HOFTALOM	
5 /	MADALENA FERREIRA MAINARDES	991589840	HU	POSTO
6 /	MARCELA FERNANDES DA SILVA		ICL	
7	ACOMP			
8 /	EDMARA VAZ DA SILVA RODRIGUES	TOMO	CAMBE	
9 /	ELIABE RODRIGUES NOGUEIRA	991906367	HC	
10	ACOMP			
11 /	JOSEFA MARINA DE BRITO	991789949	ARAPONGAS	
12	ACOMP			
13 /	CELIO RODRIGUES SANTANA	991492411	ARAPONGAS	PEGA NA CASA
14 /	ROLASINA ALVES GIACHELO	991481289	USG-ULTRACLIN	
15	SARA BINTTECURT <i>Sulange Suelzer</i>		CENTRO DO CORAÇÃO <i>SINTRAS</i>	
MOTORISTA:		ROGERIO		
VEÍCULO:		VAN DA HEMODIALESE		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2975/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
21/06/2019

SAÍDA:
05:30H

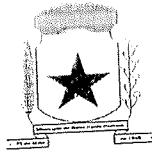
RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NADIR PERTEL SCHULTAIS	32661298	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	MARCOS GABRIEL GARMATE		R. JULIO ESTRELA MOREIRA 294	
4	ACOMP			
5	JHONATAM FELIPE DOS SANTOS ZAGANSKI	TFD	HOFTALON	
6	ACOMP			
7	SONIA MARIA DE SOUZA	991272890	HOFTALON	
8	MARIA DE FATIMA DE OLIVEIRA	(019)996853569	ARAPONGAS	RODO
9	ACOMP			
10	JOAO MIGUEL GONCALVES GUIMARAES	991161324		PEGAR NA CASA
11	ACOMP (ADRIELE)			
12				
13				
14				
15				

MOTORISTA:	ROGERIO
VEÍCULO:	VAN ADESIVADA

OBS: PACIENTES FORAM AGENDADOS PARA O DIA DE HJ SOMENTE COM COMPROVANTE DE CONSULTA.

GRATA!

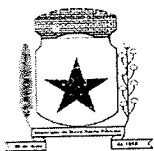


NOVA SANTA BÁRBARA

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

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
20/06/19	Onilda Beatriz Cardoso do Nêro	Febre, Vomito cefaléia	Pri	Darcy	14:12	17:30	Nta casa Cornelio	Spin Preta
20/06/19		Enlaxa de incontinência	michele	Liani	16:00	17:30	hospital (ama)	Sandwich
20/06/19	José Roberto Mendes N.J.	Fratura??	Elaine	Benedito	20:00		Sto Casa Cornelio	Spin Preta
21/06/19	Sandulei Alcântara dos Santos	Acamp	Leane	Roberto	20:00		Santa casa c.p	Spin Preta
21/06/19	Londono	diver roupa	Pri Pais	Darcy	10:45		Nta casa Cornelio	Sandwich Carro
22/06	José Vanderley de Alencar	Alto Hospitalar	In/Pais	Benedito	18:00		Araxingá	Spin Preta
23/06/19	Sandulei Alcântara	Pinta	José Ivone	José Wilton	10:05	14:00	Cornelio	Spin Automática
23/06/19	Ina dos Mota		Emma	Roberto	15:30		Londono	Spin Preta
24/06/19	Maria Conceição Matos	Consulta Acolátes - Condulto	Berna	Jessé	12:30		Cornelio	Spin Preta
24/06/19	Maria Amestruis		Elaine	Darci	00:15		Cornelio Sto Casa	Spin Preta
25/06/19	Leane de Souza	Alta	José In	Roberto	18:10		Araxingá	Spin Preta



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2984/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
25/06/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

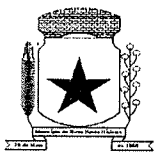
Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	RAISSA DA SILVA PEREIRA	TFD	HÓPTALON	
2	ACOMP			
3	JAIR SAMPAIO	991090106	AV. BANDEIRAS (SINTRAS)	
4	ACOMP			
5	WALLISON MATHEUS SAMPAIO		DR. ROBSON	
6	VALMIR PEREIRA SANTOS (PRETO)		ULTRACLIN	PEGAR NA VILA
7	ACOMP			
8	IZABEL CRISTINA HIPOLITO	991521239	RX. ULTRACLIN	
9	EVA APARECIDA SANTANA EVANGELISTA	991497478	ARAPONGAS	
10	ACOMP			
11	MARIA MADALENA DA SILVA	991057539	USG - ULTRACLIN	
12	EUDINA FRANCIELE DIAS			PEGAR NA VILA
13	ACOMP			
14	TEREZINHA N. PROENCA		ICL	SÓ VAI
15	ELENICE DOS SANTOS LIMA		HÓPTALON	
16	ACOMP			

ROGERIO

MOTORISTA:

VAN ADESIVADA

VEÍCULO:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2991/2019

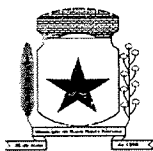
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
27/06/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	IZADORA GOBBO NOGUEIRA <i>Ja Foi</i>	991244949	R. MADRE LEONIA 1123	RODO
2	ACOMP			
3	BRUNA GABRIELA DA SILVA	991770373	SOUZA NAVES	
4	ACOMP			
5	ANTONIO ARISTIDES SANTOS	991797778	ARAPONGAS	
6	ACOMP			
7	ELENICE APARECIDA BARBOSA	991724393	HC	
8	ACOMP			
9	BEATRIZ CONRADO SOUZA	991158449	USG ULTRACLIN	RODO
10	MARIA APARECIDA DE SOUZA	991850196	CONS. HEMATO - SINTRAS	PEGAR NA CASA
11	ACOMP			
12	EVILLEN KAWANA N. OLIVEIRA <i>Ja Foi</i>	991874720	RNM - ARAPONGAS	
13	ACOMP			
14	BRUNO SANTINI		CARONA	
15	ACOMP		CARONA	
MOTORISTA:		ROGERIO		
VEÍCULO:		VAN ADESIVADA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3004/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
29/06/2019

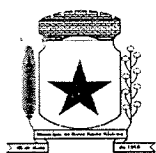
SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO JOSE DE SOUZA REZENDE		HOSPITAL DE OLHOS	
2	JOSE MARIANO (PADARIA)		HOSPITAL DE OLHOS	PEGAR NA CASA
3	NILSON PERZYSBEZS		HOSPITAL DE OLHOS	
MOTORISTA:		ROGÉRIO		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		

SENHOR MOTORISTA, TEM MAIS GENTE QUE VAI, POREM EU JOGUEI FORA A LISTA.

OBRIGADA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3000/2019DESTINO:
LONDRINADATA:
01/07/2019SAÍDA:
05:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

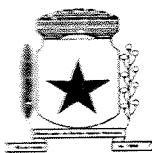
Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ADEMAR FRANÇA BAPTISTA	JF 991239866		
2	MAUDIA VAZ DA SILVA		ICL	
3	ACOMP			
4	EDESIO ANTONIO DA SILVA <i>Geovani dos Santos</i>	NV 991677802	HOFTALON (TFD)	PEGAR NA CASA
5	ACOMP			
6	SIRLEI DE ALMEIDA	991346950	ARAPONGAS	RODO
7	ACOMP			
8	APARECIDA FRANCO DE OLIVEIRA	NVOL 991542488	SÓ VAI	PEGAR NA CASA
9	SEVERINO GOMES SILVA	JFOI 991983231	ARAPONGAS	
10	ACOMP			
11	PALOMA EDUARDA LOPES NUNES	NV 991607578	USR - ULTRACLIN	PEGAR NA VILA RURAL
12	ACOMP			
13	LUZIA PROENÇA OLIVEIRA NASCIMENTO	991758149	HOFTALON	PEGAR NA CASA
14	ACOMP			
15	INES APARECIDA SANTOS GARCIA	RX	ULTRACLIN	
16	ELENICE SANTOS LIMA	991723465	HOFTALON	PEGAR NA CASA
17	ACOMP			
18	EDMARA VAZ			
19	ISAIAS DOS SANTOS			
20	IVONE DA SILVA SANTOS	991661427	CARONA	SÓ VOLTA

ROGERIO

MOTORISTA:

VEÍCULO:

VAN DE CORNELIO



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIRAS - Controle de Viagem 3009/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
03/07/2019

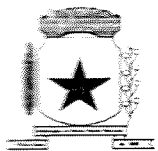
SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PAULO QUADROS	991579926	SAS	RODO
2	NEDINA FERREIRA	991935008	ICL - CONS. CLINICA	
3	ACOMP			
4	ELENICE DOS SANTOS LIMA	991255442	HOFTALON	PEGAR NA CASA
5	ACOMP			
6	ESTELA MAR BITTENCOURT		ICL	SO VAI
7	ROSA DOS SANTOS DOS ANJOS	991059012	ARAPONGAS	RODO
8	TEREZINHA AP. ALMEIDA MARTINS	991491332	SOLUMED	
9	TEREZINHA N. PROENÇA		ICL	
10	ACOMP			
11	EUDINA FRANCIELE DIAS			PEGAR NA VILA
12	ACOMP			
13	ADELSON DIAS	991088511	ARAPONGAS	
14	ELENICE AP. BARBOSA DA SILVA	991724393	HC	
15	ACOMP			
MOTORISTA:		ROGERIO		
VEICULO:		VAN ADESIVADA		

OBS: ANDRESSA PEDROSO SILVA - 991852918
KARLA CRISTINA DO NASCIMENTO 991633570

SE SOBRAR VAGA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3021/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
05/07/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ordem	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	INES APARECIDA DOS SANTOS	TFD	HOFTALON	
2	ACOMP			
3	JOSEFA MARIA DOS SANTOS	TFD	HOFTALON	PEGAR NA CASA 991652078
4	LAIDE ALVES			
5	ESTELA MAR BITTENCOURT			SÓ VOLTA
6	MARYA EDUARDA A. SAMPAIO	USG/RX	ULTRACLIN	
7	ACOMP			
8	CARLOS FERREIRA SOUZA	991742316	SINTRAS - EXAME	
9	CLAUDECIR VICENTE			
10	ACOMP			
11	INA DA MOTA		HC	PEGAR NA CASA
12	ACOMP			
13	NILZA DE OLIVEIRA NOGUEIRA	991865549	DOCTOR MED	
14	ACOMP			
15	SERGIO OLIVEIRA NOGUEIRA	991865549	DR. ROBSON	

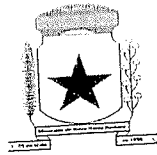
ROGERIO

MOTORISTA:

VAN ADESIVADA

VEÍCULO:

OBS: CESAR RODRIGUES DOS SANTOS JR. E ACOMP. SE SOBRAR VAGA -- IBIPORÃ

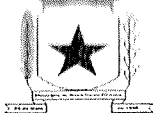


NOVA SANTA BÁRBARA

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
01/10/19	Go brielo	Análises e condulta Unimed com 2 meses	Blau	Benedito	22:30		Sto Casa Cornelia	Spin
01/03/19	Laura Henrique Alves de Oliveira	hipertensão, dislipidemia	Luiz Jaci	Fabiano	18:00		Sto casa Cornelia	
02/07/18	Angelo Maria Barbara	Sutura	Lauri	Sebiano	15:00		Spin Santa Cruz	c.p.
02/07/19	Conson Dacno (gastro)	análises alto hospitalar	Bruna	Fabiano	12:00		Santa Cruz	Ambulância
02/07/19	Syrra	alto hospitalar	Bruna	Benedito	18:15		Sto casa Cornelia	Ambulância
02/07/19	Jose Marcelino	alto hospitalar	Mi	Benedito	21:20		Evangelista Benedina	Spin Automática
04/02/19	Eduardo Miguel Maciel Faria	Criança com Próprio	Jaci	Benedito	21:20		Sto casa Cornelia	Spin Lute
05/04/19	Cristali Aze de Oliveira	Uterovagina	Jaci Luiz	Fabiano	18:10		Sto casa Cornelia	Ambulância
05/04/19	Wagner de Souza	análises condulta	Jaci	Fabiano				
05/07/19	Lucimara Lydia Sacramento de Oliveira	BR +	Jaci Luiz	Logano	14:30	16:00	Assai Santa Cruz Cornelia	Spin Automática
06/02/19		alto hospitalar	Jaci Luiz	Dancy	15:00			Spin Lute

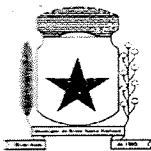


NOVA SANTA BÁRBARA

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
06/07/19	Edson Ocampo Mont de Jesus	Não pode ficar na Sta Casa	Elaine	Benedito	20:47	-	Sta Casa Camelias	Spin Pute
07/07/19	Narciso Severino	VISITA HOSPITALAR	immicheli	NOG ENO	08:00		condição T.E.U.	SPIN AUTO.
07/07/19	Luia Lídia Mendonça Martins	Aval. e consulta	Tais Tais	Benedito +Carli	13:30		C. médico StA casa	SPIN AUTO.
08/07/19	José Maria dos Santos Heloísa Ap. Lopes	alta hospitalar	faca ^{Anna} Tais	Benedito			Sta Casa Camelias	Spin automático
09/07/19	Hugo Marques Gonçalves	Avaliação e conduta	José Reim	Fabiano	20:00		Santa Casa C.N.	SPIN
10/07/19	Erwin (F. de Almeida)	Aval. e consulta	immicheli	Diá Benedito	18:45		Assa St. Assa	SPIN Automático
11/07/19	Erzo Gabriel Kunzi Fujikawa	Avaliação e conduta	Elaine	Benedito	02:01		Sta Casa Camelias	Spin
11/07/19	Mama Brígida	Perda Líquido	Tais Tais	Fabiano	18:33		Sta Casa Camelias	Spin
12/07/19	Assensio Souza Leite	INTERCASSO ?	Tais	Fabiano	02:20		Sta Casa Camelias	SPIN AUTOMÁTICO
12/07/19	Padre Carlos Nunes	Certe em supu cício a palavra	Tais	Benedito	18:22	21:15	Sta Casa Camelias	Spin Automat.
12/07/19	Quedes Bueno Fernando Duarte	Edema, dor em olho	Tais Elaine	Benedito	21:25		Oficina	Spin Pute



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3031/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
09/07/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

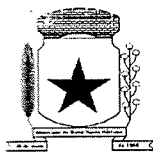
Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE ERIVANOR GESARIO	991066405	HC	RODO
2	ACOMP			
3	JORGE GONCALVES DA SILVA	991744353	HC	RODO
4	MARIA APARECIDA DA SILVA	991778639	CLINILAB	
5	FABRICIO MEIRE DOS SANTOS	RX	ULTRACLIN	
6	JOAO CARLOS VIEIRA	RX	ULTRACLIN	
7	ACOMP			
8	EUDINA FRANCIELE DIAS	<i>não vai</i>		PEGAR NA VILA
9	ACOMP			
10	GUSTAVO DE FREITAS		DENTISTA	
11	LAIDE ALVES			
12	DORACI DOS SANTOS	<i>não volta</i> 991911918	USG/ULTRACLIN	RODO
13	ORLANDA ASSIS DOS SANTOS	<i>não volta</i> 999900339	INSS - CARONA	
14	ADEELSON DIAS DA SILVA		SINTRAS	
15	EDNA DA COSTA		CISMEPAR	

ROGERIO

MOTORISTA:

VAN ADESIVADA

VEICULO:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3037/2019

DESTINO:
LONDRINA/ARAPONGAS

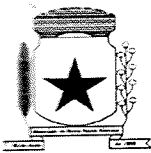
DATA:
10/07/2019

SAÍDA:
05:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO ESTEVES DA SILVA	CONSULTA CARDIO (9:40H)	INCOR	PEGAR NA CASA 931770923
2	ACOMP			
3	MARIA CLEMENTINA DE CAMARGO	RX (9:20H)	ULTRAMED	PEGAR NA CASA 991943351
4	ACOMP			
5	CLEUZA MENDONÇA FELICIANO		ARAPONGAS	PEGAR NA CASA (PACIENTE VAI PRA INTERNAR)
6	ACOMP			

MOTORISTA:	ROGERIO
VEÍCULO:	SPIN AUTOMATICA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3042/2019

DESTINO:
CURITIBA

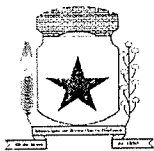
DATA:
11/07/2019

SAÍDA:
01:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCOS SOTTO	CONSULTA CLINICA	HOSPITAL CLINICAS	PEGAR NA CASA 991198379
2	ACOMP			
3	JOSE CARLOS FELICIANO	VAI E VOLTA	CARONA	POSTO
4	CLEUZA MENDONCA FELICIANO	VAI E VOLTA	CARONA	POSTO

MOTORISTA:	ROGERIO
VEICULO:	SPIN PRETA



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3047/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
15/07/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 /	VITÓRIA HELENA BRAGA TEIXEIRA		AV. AIRTON SENNA 500	
2	ACOMP		CONS. AS 14:00H	
3 /	MARIA APARECIDA PEREIRA DOS SANTOS	TFD	HOFTALON	
4	WALTER COSTA	991655608	SAS	PEGAR NA CASA
5 /	MARIA APARECIDA BEZERRA SILVA	991724462	SAS	
6 /	ELENICE DOS SANTOS LIMA		HOFTALON	PEGAR NA CASA
7	ACOMP			
8 /	CASTURINA ANTUNES CESARIO		LABIMAGEM	
9	ACOMP			
10 /	LEANDRA PEREIRA M. BIGNARDI		ARAPONGAS	
11 /	ADELAINÉ BARROS SOUZA DE PAULA	991726382	ARAPONGAS	
12	WALTER JUNIOR TOSTI GABRIEL	991281845	DOCTOR MED	RODO
13	ACOMP			
14 /	ARTHUR FELIPE M. LIMA			
15	ACOMP			

ROGERIO

MOTORISTA:

VEÍCULO:

VAN DA HEMODIALISE

Emissão de comprovantes



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.42
2573902573 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM NOVA S BARBARA - EC 29
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0057-4 - ASSAI
CONTA: 621.537-8

FAVORECIDO: ROGERIO BATISTA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 040.157.949-23
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 12/06/2019

=====

DOCUMENTO: 061202
AUTENTICACAO SISBB: 5.831.97C.CC3.5F0.AF8