



## 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	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
<b>2992</b>	03/05/2019	3004	2014/2019	931/2019	

#### 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

**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

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 749850 - BB - SUS - Fundo Saúde - 050301 03/05/2019 R\$ 800,00

#### Recibo

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 931/2019.

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

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

  
KATTIA GARDENIA DOS SANTOS  
Tesoureira

  
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 **2014/2019** Emitido em **29/03/2019** Requisição N° \_\_\_\_\_ Empenho N° **931/2019**

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 **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 **501537-5**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
 08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho  
 08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 800,00  
 10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado  
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 800,00  
 2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo à Liquidar  
R\$ 0,00

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 \_\_\_\_\_  
 DECLARAMOS QUE OS SERVIÇOS/OBRAS/MATERIAIS A QUE SE REFERE ESTA LIQUIDAÇÃO FORAM RECEBIDAS PELA ADMINISTRAÇÃO.

  
 Marco Antonio de Assis Nunes  
 Emissor

  
 MICHELE SOARES DE JESUS

7498-5

Bancário  
 0057-4  
 01 621537-8



## 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	Tipo	Emitido em	Requisição N°	Req. Compra N°
<b>931/2019</b>	Ordinário	29/03/2019		

Licitação  
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
Seqüência Contrato							

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	3800-8	040.157.949-23
<b>ROGERIO BATISTA DOS SANTOS</b>		Bairro

Endereço  
VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São Jerônimo da Serra/PR	86270-000		Conta Corrente	237	57-4	501537-5

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 84.820,00
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
2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 84.020,00
Do Exercício	

#### 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

Michele Soares de Jesus



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº093/2019

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 29/03/19

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.

Atenciosamente,

  
**Michèle Soares de Jesus**  
Secretária Municipal de Saúde

C - 1970  
F - 38679

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

Nome

  
Assinatura

29 / 03 / 19  
Data

E 931/19  
 15.03/05  
 n° 2992



PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BARBARA**

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

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

RESUMO DAS DESPESAS

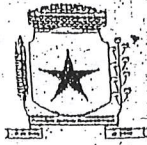
DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
04.05.19	40.00			40.00
06.05.19	40.00			40.00
08.05.19	40.00			40.00
10.05.19	40.00			40.00
12.05.19	40.00			40.00
14.05.19	40.00			40.00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 240.00

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

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	DESCRIÇÃO
04.05	Viagem para São Jerônimo da Serra CV 2804
06.05	Viagem para Londrina CV 2800/19
08.05	Viagem para Londrina CV 2813/19
10.05	Viagem para Londrina CV 2825/19
12.05	Viagem para Londrina Hospital Z. Sul
14.05	Viagem para Londrina CV 2838/19

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: <i>Unidade Administrativa:</i>	Nota de Empenho N°: Solicitação N°:
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____ N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

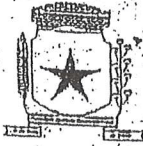
DATA	DIARIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
16.05.19	40.00			40.00
18.05.19	40.00			40.00
22.05.19	40.00			40.00
24.05.19	40.00			40.00
28.05.19	40.00			40.00
29.05.19	40.00			40.00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 240.00

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

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	
16.05	Viagem para Londrina CV 2852/19
18.05	Viagem para Cornélio Procopio Santa Casa
22.05	Viagem para Londrina CV 2868/19
24.05	Viagem para Londrina CV 2879/19
28.05	Viagem para Londrina CV 2887/19
29.05	Viagem para Londrina CV 2895/19

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BARBARA**

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.º: Solicitação N.º:

DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM / /  
N.º DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA:

TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
02.06.19	40.00			40.00
03.06.19	40.00			40.00
05.06.19	40.00			40.00
TOTAL				120.00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 120,00

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

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	DESCRIÇÃO
02.06	Viajem para Caspary CV 2903/19
03.06	Viajem para Londrina CV 2905/19
05.06	Viajem para Londrina CV 2909/19

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BARBARA**

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Rogério B. Costa dos Santos</i>	Cargo ou Função:
Orgão: Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°:

DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM / /  
N° DA CORRESPONDENCIA INTERNA: \_\_\_\_\_

TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ \_\_\_\_\_

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
13.05.18	100.00			100.00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 100.00

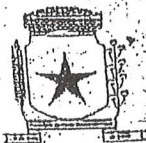
Nome: <i>Rogério B. Costa</i>	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: Assinatura do Tes.
----------------------------------	--	-----------------------------

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	DESCRIÇÃO
13.05	Viagem para Curitiba CV 2822/19

Observações:





PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BARBARA**

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: Rogério Batista da Santos Cargo ou Função: \_\_\_\_\_  
 Orgão: \_\_\_\_\_ Nota de Empenho N°: \_\_\_\_\_  
 Unidade Administrativa: \_\_\_\_\_ Solicitação N°: \_\_\_\_\_  
 DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 N° DA CORRESPONDENCIA INTERNA: \_\_\_\_\_  
 TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ \_\_\_\_\_

RESUMO DAS DESPESAS				
DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
20-05-19	50,00			50,00
TOTAL				R\$ 50,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 50,00

Nome: Rogério B. da Santos Nome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Secretário: [Assinatura] Assinatura do Tesoureiro: \_\_\_\_\_

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO	
DATA	
20, 05	Viajem para Curitiba CV 2863/19

Observações: 50,00 referente ao valor gasto com despesas de combustível.

RODRIGUES ME - CNPJ: 15.196.262/0001-40  
RUA DOS 090 KM 202, SN, LIMEIRA, VENTANIA, PR,  
CEP: 1304600 - Fone: (42) 3274-1430  
CÓDIGO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

15.196.262/0001-40  
LIMEIRA, VENTANIA, PR,  
1304600  
NOTA FISCAL DE

DESCRIÇÃO	QTE	UN	VL UNIT	VL TOTAL
OLEO DIESEL B S10 COMUM (b:5) ##B5##E1744892##E1744906## 14,493 LT 3,450	1		50,00	50,00
TOTAL DE ITENS	1			50,00
VALOR TOTAL R\$				50,00
FORMA PAGAMENTO				50,00
Outro				0,00
DESCO R\$				0,00

VL UNIT	VL TOTAL
3,450	50,00
	1
	50,00
	50,00
	0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/infce/consulta>  
4119 0515 1962 6200 0140 6600 1000 1115 9110 0116 4749

o em:  
e/consulta  
9110 0118 4749

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

CADO

NFC-e nº 000111591 Série: 20/05/2019 15:53:28

20/05/2019 15:53:28  
398480030  
6:53:30

Protocolo de Autorização: 141190639490030  
Data de autorização: 20/05/2019 15:53:30



Sequencia 118474 Cliente: 0/0 Op: DANIEL  
Placa: RY 2766  
Trib. IPI R\$ 6,73 Federal, 6,00 Estadual e 0,00 Municipal  
Fonte IBPT D11D7F  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 12,73

DANIEL

e 0,00 Municipal

11/12): R\$ 12,73



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: <i>J</i>	Nota de Empenho N°:
Unidade Administrativa:	Solicitação N°:

DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
N° DA CORRESPONDENCIA INTERNA: \_\_\_\_\_

TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ \_\_\_\_\_

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIARIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>30.05.19</i>	<i>50,00</i>			<i>50,00</i>
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ <i>50,00</i>

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

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	DESCRIÇÃO
<i>30.05</i>	<i>Viagem para Curitiba cv 2896/19</i>

Observações: *50,00 referente ao Volo gasto com despesas de Combustível.*

J.C.W. PINHEIRO ME - CNPJ: 15.196.262/0001-40  
 RCD PR 090 KM 202 SN. LIMEIRA, VENTANIA, PR.  
 IE: 9068904500 - Fone: (42) 3274-1430  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
 CONSUMIDOR ELETRÔNICA

5.196.262/0001-40  
 RA, VENTANIA, PR,  
 -1430  
 TA FISCAL DE

CDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
	OLEO DIESEL B 810 COMUM (b:6)				
	##B6#E1939565##E1939577##				
	14, 510 LT	3,450			50,06

VL UNIT	VL TOTAL
M (b:6)	
##	
3,450	50,06

VALOR TOTAL DE ITENS 50,06  
 VALOR TOTAL R\$ 50,06  
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 50,06  
 Inheico 0,00  
 ROCCO R\$ 0,00

1  
 50,06  
 VALOR PAGO R\$  
 50,06  
 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfczf/consulta>  
 4119 0515 1962 6200 0140 6500 1000 1131 0910 0120 0700

o em:  
 e/consulta  
 1 0910 0120 0700

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

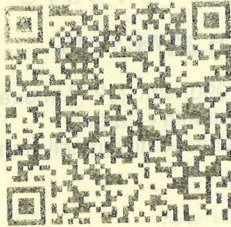
CADO

NFC-e nº 000113109 Série: 1 30/05/2019 20:21:11

30/05/2019 20:21:11

Protocolo de Autorização: 141190884174878  
 Data de autorização: 30/05/2019 20:20:54

684174878  
 20:20:54



Sequencia: 120070 Cliente: 0/0 Op: DANIEL  
 Placa: PRY 2766  
 Trib aprox R\$: 6,73 Federal, 6,01 Estadual e 0,00 Municipal  
 Fonte: IBPT D11D7F

: DANIEL  
 al e 0,00 Municipal

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 12,74

741(12): R\$ 12,74



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2804/2018**

DESTINO:  
SÃO JERONIMO DA SERRA

DATA:  
04/05/2019

SAÍDA:  
11:20H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DANIELA AP. PERZYSBZS DA SILVA	RETIRADA DE HOLTER	DR. FAUSTINO	991437813 PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA:		A/C MOTORISTA DA VEZ		
VEÍCULO:		SPIN AUTOMÁTICA		



PREFEITURA MUNICIPAL

**NOVA SANTA BÁRBARA**

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2800/2019**DESTINO:  
LONDRINADATA:  
06/05/2019SAÍDA:  
05:30HRESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE ERIVANOS CESARIO	991066405	HC	RODO
2	ACOMP			
3	RONALDO PEREIRA NUNES		SOUZA NAVES	
4	ROSELI ARISTIDES SANTOS	RX	ULTRACLIN	
5	HELOIZA PIMENTEL S. FIGUEIREDO	RX	ULTRACLIN	
6	ACOMP			
7	ROGERIO DE SANTANA BISPO	RX	ULTRACLIN	
8	JOSE MILTON ELIAS	USG	ULTRACLIN	
9	ACOMP			
10	NATALINA PEREIRA DE ANDRADE	991632368		PEGAR NA CASA
11	EDNA PROCENÇA DA COSTA			
12	IVONE DA SILVA PINTO		ICL	SÓ VAI
13	RAIMUNDA SALAM AO			SÓ VOLTA
14	VALDIR ANTONIO DA SILVA	CARDIO	ARAPONGAS	RODO
15	JOSE CARLOS FELICIANO	RX	ULTRACLIN	
16	SERGIO AUGUSTO DIAS	RX	ULTRACLIN	
17	ACOMP			
18	ANTONIA MADALENA B.C.	991973796	ARAPONGAS	RODO
19				
20				
MOTORISTA:		ROGERIO		
VEÍCULO:		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO  
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2813/2019

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
08/05/2019

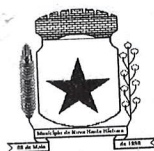
SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	IGOR GABRIEL GONCALVES	RX	ULTRACLIN	
2	ACOMP			
3	LUCIANA RODRIGUES SOUZA	RX	ULTRACLIN	
4	LUCAS DE CAMARGO	TOMO	ULTRACLIN	
5	ANA FLAVIA GOES FERREIRA	991012301	R. SÃO JOAO 3033	
6	ACOMP			
7	JOSE ANTONIO FERREIRA			
8	LUZIA PROENÇA OLIVEIRA NASCIMENTO	991157285		PEGAR NA C
9	ACOMP			
10	INES PEREIRA DA SILVA		ARAPONGAS	
11	MARIA CLEMENTINA DE CAMARGO	991943351	HC	PEGAR NA C
12	ACOMP			
13	IVANDA MAGDALENA PEREIRA	991278031	ARAPONGAS	
14	CLEUZA MENDONÇA FELICIANO	984841953	ARAPONGAS	
15	ACOMP			
16	SUELI TEIXEIRA SILVA		ULTRAMED	PEGAR NA
17	JANDIRA VICENTE SILVA		ARAPONGAS	
18	ACOMP			
19	LAZARA LISBOA SILVA	991824128	SINTRAS	ROD
20	ACOMP			
21	ROSA MARIA FERREIRA	CARONA	ADVOGADO	

ROGERIO

WOTORISTA:



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2825/2019**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
10/05/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO DE SOUZA PIMENTEL	991461145	LEONARDO DAVINCI 199	
2	FRANCIENE C. ALMEIDA	991193921	SINTRAS	
3	ACOMP			
4	LAIDE ALVES			SÓ VOLTA
5	ISRAEL AP. FARIAS RIBEIRO	RX	ULTRACLIN	
6	DIEMERSON DE SOUZA	RX	ULTRACLIN	
7	CARLA CRISTINA DO NASCIMENTO	991633570	EM FRENTE NA SANTA CASA	POSTO
8	ACOMP			
9	ELIZANA APARECIDA MUNIZ		SAS	
10	EUDINA FRANCIELE DIAS			PEGAR NA VILA
11	ACOMP			
12	ELENICE DOS SANTOS DE LIMA	991723465	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
13	ACOMP			
14	LEONILDA ZAGANSKI DE PAULA	991782966	SINTRAS	POSTO
15	ACOMP			
16	VALDETE ALVES DE OLIVEIRA		CLINILAB - SINTRAS	
17	ACOMP			
18	APARECIDA DE LOURDES NOGUEIRA	991171297	ARAPONGAS	
19	JOAQUIM DE OLIVEIRA	991542488	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
20	ACOMP			
21	IVONE DA SILVA DOS SANTOS		CARONA 991661427	

ROGERIO

MOTORISTA:





# 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 RELIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
12/05/19	Ailton Gonçalves	Piel com dispendio	Fadellini	Rogério	12:30		Hosp. Zona Sul Londrina	Spin Automático
11	Ulrica Rossi	Alto e cirurgia	Irma	Osório	15:20		C. Procypto	Spin Pronto
12/05/19	Crustina	Troca de acomp	Jacy Bone	Fabiane	18:20		Apipora	Spin Automático
12/05/19	Reginaldo Ribeiro	Avaliação e conduta	Baine	Fabiane	21:00		Santa Rosa P.	Spin Pronto
12/05/19	Ailton Gonçalves	alto	Baine	Fabiane	21:20		Bondruing Zona Sul	Spin Pronto
13/05/19	Mane F. Miranda	alto	Baine	Fabiane	03:59		Coronel Sato	Spin Pronto
13/05/19	Troca de acompanhante	Zulmira	Bruna	Benedito	18:51		Apipora	Spin Pronto
14/05/19	Claudio	Avaliação e conduta	Elaine	Benedito	21:35		Bondruing	Spin Pronto
15/05/19	Dilza Pastora	Troca acompanhante	Bruna	Benedito	18:00		Santa Casa Cordeiro	Spin Pronto
15/05/19	Alto Hospitalar	Terceira Avaliação	Baine	Benedito	17:00		Santa Casa Cordeiro	Spin Pronto
14/05/19	Ano Paulo Dias (troca acompanhante)	acompanhante pai	Elaine	Benedito	19:00		Santa Casa	Spin Pronto



PREFEITURA MUNICIPAL

**NOVA SANTA BÁRBARA**

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2838/2019**DESTINO:  
LONDRINADATA:  
14/05/2019SAÍDA:  
05:30HRESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FRANCISCA PROENÇA APARECIDA <i>NV</i>	RX	ULTRACLIN	
2	ALEXANDRE BUENO LEMES			
3	ROSELI DA SILVA	RX/USG	ULTRACLIN	
4	ACOMP			
5	ORLANDO BRIZOLA <i>NV</i>	USG 991444643	ULTRACLIN	
6	EDNA PROENÇA COSTA	991880566	HC	RODO
7	ACOMP			
8	CONCEIÇÃO TOSTI NOMURA <i>NV</i>			RODO
9	MARIA DA LUZ GOMES	991012301	ARAPONGAS	RODO
10	ACOMP			
11	ERICA IZABEL FRANCISCA SUIRO	CONS.GLICINA	ARAPONGAS	
12	ACOMP			
13	JOZEFINA MENDES CARMO	991387768 OU 991788582	CLINICA OLHOS DR: ROBSON	RODO
14	ACOMP			
15	MANOEL BEZERRA DE LIMA	991121818	HOSPITAL OLHO	
16	LÚCIA HELENA SIQUEIRA <i>NV</i>	991656645	SAS	
17	IVONE DA SILVA PINTO <i>NV</i>	991292383	ICL	
18	DALETE NUNES ARAUJO	991166979	ARANPONGAS	
19	NIVALDO <i>NV</i>		CAMBÉ	
20	DEISIANE <i>NV</i>		CAMBÉ	
			ROGERIO	
MOTORISTA:		VAN		
VEÍCULO:				



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 2852/2019**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
16/05/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA APARECIDA DA SILVA	991778639	SAS	
2	MARIA CLARA CORDEIRO	RX	ULTRACLIN	
3	ACOMP		ARAPONGAS	
4	BEATRIZ TEIXEIRA	991442090		
5	ACOMP		ICL	
6	HELENA MARIA DE ALMEIDA	991261928	INSTITUTO PULMÃO	
7	APARECIDA DE JESUS SOUZA	991058920		
8	LAIDE ALVES			SO VOLTA
9	IVONE DA SILVA PINTO	991292383		
10	DANIELI RODRIGUES FERREIRA	991251572	USG/ULTRACLIN	
11	ACOMP		HOFTALON	
12	JOSE ERIVANOR CESARIO	991065405		
13	ACOMP		INSS – CARONA	
14	SANDRA M. SINGOLANI BRIZOLA	991420052		
15	ACOMP		SINTRAS	
16	MARIA DE JESUS MARTINS	999624574	RX /ULTRACLIN	PEGAR NA CASA
17	JOAO VITOR ALVES CRUZ	991670298		
18	ACOMP			
19				
20				
			ROGERIO	
MOTORISTA:			VAN	
VEÍCULO:				



# 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 RELAIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
18/05/2019	Jamil Testi	Edição mãe	Faci Ana	Rogério	10:00	12:46	José de Freitas	Ambulância
18/05/19	Eduardo Miguel Maciel	Queda de 1 metro	Faci Ana	Jose Wilson	15:50		Jansa casa Cornelio	Ambulância
18/05/19	Cláudio Silva Nunes	gestão de parat de liquido + dor em BV	Ana	Sobiano	19:30	21:30	Santa casa Cornelio	Ambulância
18/05/19	Cláudio Silva Nunes	Alta	Ana	Sobiano	21:40	23:30	Santa casa Cornelio	Spin Prata
19/05/19	Eduardo Miguel Maciel	Alta Hospitalar	Pri/Ediane	Darcy	11:40		Sta casa Cornelio	Spin Prata
19/05/19	Luiz Miguel Zignoni	Torção, clavícula	Pri Dr. Maurício	Juana	13:15		Paradiso	Sta casa Cornelio
19/05/19	Jean Mauricio Puzos	Artro deslocado	Pri	Darcy			Sta casa Cornelio	Spin Prata
19/05/19	Mãe Julia da Zulmira	Torso de coluna nervos	Dama	Darcy			Thrippia	Spin Prata
19/05/19	Mãe Paula Dias Brito	Alta Hospitalar	Pinella	Benedito	14:00		Sta casa Cornelio	Bondes
20/05/19	Cláudio Emanuel de Siqueira	Inclinação + Condrites	Floral	Benedite	00:50		Sta casa Cornelio	Spin Prata
21/05/19	Debora Mendes de Dine Siqueira	Torça de coluna	Bruca	Benedite	18:30		Jansa casa Thrippia	Spin Prata



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2868/2019**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
22/05/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE CARLOS FELICIANO		FARIA LIMA	
2	MARIA JESUS PEREIRA LIMA	991911633	CISMEPAR	
3	LAURA SOARES GABRIEL	991265317	DR.ROBSON	PEGA NA VILA
4	DAYANE APARECIDA PEREIRA DE SANTANA	991656298	USG-ULTRACLIN	
5	APARECIDA JESUS SOUZA	991056920	ISN- PULMAO	RODO
6	LUZIA PROENÇA OLIVEIRA NASCIENTO	991157285		PEGA NA CASA
7	ACOMP			
8	JULIA BEATRIZ DOS SANTOS SOUZA		USG-ULTRACLIN	
9	ACOMP			
10	ELENICE DOS SANTOS LIMA	TFD	HOFTALON	
11	ACOMP			
12	JOAO JOSÉ DA SILVA	TFD	HOFTALON	
13	AURORA DA COSTA SINGULANI	TFD	HOFTALON	PEGA NA CASA
14	ACOMP			
15	FRANCISCA ONORINA MARIA VEROS	TFD	HOFTALON	
16	ACOMP			
17	EDMARA VAZ			
18	SARA MEDEIRO			
19	DEIVID IVONE VICENTE	991606268	=CARONA=	
20	DIESIANE PATRICIA PROENÇA BARBOSA		CAMBÉ	
21	ACOMP			
			ROGERIO	
MOTORISTA:			VAN	
VEÍCULO:				



PREFEITURA MUNICIPAL

**NOVA SANTA BÁRBARA**

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2879/2019**DESTINO:  
LONDRINADATA:  
24/05/2019SAÍDA:  
05:30HRESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs :
1	ANA ALICÉ DE SANTANA	991145010	IBIPORA	
2	MARIA EVA DA SILVA BRITO	991462685	ICL	
3	ACOMP			
4	KAIO HENRIQUE SILVEIRA CRUZ (COLO)	991070743	IMAGEM LONDRINA(HOSP DO CANCER)	RODO
5	ACOMP			
6	IZABEL APARECIDA ZAGANSKI	991213698	HC	PEGAR NA VILA
7	ACOMP			
8	ÉLIABE ROSA NOGUEIRA	991906365		SO VOLTA
9	CONCEIÇÃO APARECIDA SANTANA		IBIPORA	
10	EUDINA FRANCIELI DIAS	991674721		PEGAR NA VILA RURA
11	ACOMP			
12	GLAUCIA A. ELIAS	991797545	CLINICA PALMEIRAS	RODO
13	ACOMP			
14	RITA DE CASSIA ZAGANSKI	991384600	HOFTALON	PEGAR NA VILA RURA
15	MARYA E . APARECIDA SAMPAIO	991870730	RX/USG,ULTRACLIN	
16	ACOMP			
17	DIVINA APARECIDA DOS SANTOS	R:PROF.JOAO CANDI. 82	(CONS.09:00H) APLICAÇÃO	RODO
18	MARIA CLEONICE ELIAS	991524504	ARAPONGAS	
19	LUCAS TIMES GARCIA VIERA	991164310	AV: BANDEIRANTES	
20	ACOMP			
21	JOSE E. CESARIO	991066405		
			VAN	
MOTORISTA:			ROGERIO	
VEÍCULO:				



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2887/2019**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
28/05/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JANDIRA VICENTE DA SILVA	991524554	ARAPONGAS	
2	ACOMP			
3	BEATRIZ FELIX DE SOUZA	991937779	RX-ULTRACLIN	
4	ACOMP			
5	KAIO HENRIQUE SILVEIRA CRUZ	991070743	IMAGEM LONDRINA	
6	ACOMP			
7	GERONIMO BARBOSA DE SOUZA	991573303	SANTA CASA	
8	LAIDE ALVES	991051284		POSTO
9	MILTON NICLIVICZ	991070526	USG-ULTRACLIN	
10	NELSON ALVES DE SOUZA	011995408995	ARAPONGAS	PEGAR NA VILA RURAL
11	IVONE DA SILVA PINTO	991292383	ICL	PEGAR NA CASA
12	ROSARIA LISBOA TOSTI SAMPAIO	991693631	EVANGELICO (VISITA AS 11:00H)	RODO
13	FRANCISCA LISBOA TOSTI		EVANGELICO (VISITA AS 11:00H)	RODO
14	ARTHUR FELIPE MARTINS		UNOPAR	POSTO
15	ACOMP			
16				
17				
18				
19				
20	CLEMENTE JESUS FERREIRA		CARONA	
MOTORISTA:			ROGERIO	
VEÍCULO:			VAN	



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2895/2019**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
29/05/2019

SAÍDA:  
11:00H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ARTHUR FELIPE DE LIMA	FISIOTERAPIA	UNOPAR	POSTO
MOTORISTA:		ROGERIO		
VEÍCULO:		VAN		

**LEVAR VAN PARA CONCERTO RETIFICA UNIÃO!**





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2903/2019**

DESTINO:  
ARAPONGAS

DATA:  
02/06/2019

SAÍDA:  
06:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NELSON ALVES DE SOUZA	CATETERISMO	JOAO DE FREITAS	PEGAR NA VILA RURAL (11) 995408995
2	ACOMP			
3	DINE PEREIRA (MÃE DA CLAUDINHA)	TROCA DE ACOMP.	ICL	PEGAR NA CASA
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 2905/2019**DESTINO:  
LONDRINADATA:  
03/06/2019SAÍDA:  
05:30HRESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 /	WALTER APARECIDO SILVA (TU)		ISTOCOM	PEGAR NA VILA
2 ~	LUCAS JOSE MENDES OTA SILVA		ARAPONGAS	
3	ACOMP			
4 /	LUZIA PROENÇA OLIVEIRA NASCIMENTO	991157285		PEGAR NA CASA
5	ACOMP			
6 /	ELIZELIA GONCALVES	991443490	ULTRACLIN	
7 /	SEBASTIAO MELO DE OLIVEIRA	991624954		PEGAR NA CASA
8 /	ACOMP			
9 /	APARECIDA DE JESUS SOUZA	991058920	INST. PULMAO	RODO
10 /	ADRIANA RIBEIRO P.	991392072	RUA PARA 1206	RODO
11	ACOMP			
12 /	VANESSA RUY	GINECO 991129207	CAMBE	Pegar na Vila
13 /	EDMARA VAZ		ARAPONGAS	
14 ~	KAIKE ALMEIDA GOMES	NÃO VAI MAIS	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA (41) 998241509
15	ACOMP			
16 /	JOSE COSME NASCIMENTO		USG ULTRACLIN	
17 /	MARIA SANDRA LOPES		USG ULTRACLIN	
18	GEDALVA MARINA COVRE MARTINS	991736171	RX ULTRACLIN	
19 /	ANTONIA MADALENA BEZERRA NODA	991573796	ARAPONGAS	
20	IVONE DA SILVA PINTO		ICL	SÓ VAI
21	MARIA LEA DA CUNHA	991151531	SOUZA NAVES 1009	
MOTORISTA:		ROGERIO		
VEÍCULO:		VAN		

**PEGAR BOLSA E O GELOX!!!!!!**



PREFEITURA MUNICIPAL

**NOVA SANTA BÁRBARA**

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO  
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2909/2019**DESTINO:  
LONDRINADATA:  
05/06/2019SAÍDA:  
05:30HRESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CLAUDINEI SPOLAOR		ICL	
2	ACOMP			
3	LUCIA HELENA SIQUEIRA	991566654	NUCLEO E SAS	
4	BEATRIZ TEIXEIRA	991442090	ARAPONGAS	
5	ACOMP			
6	LAIZA CRISTINA DE OLIVEIRA	USG	ULTRACLIN	
7	ACOMP			
8	MARIA EVA DA SILVA DE BRITO	991462685	ICL	
9	ACOMP			
10	JOSIAS MARTINS BATISTA	991296290	ECO - ULTRACLIN	
11	MARIO RODRIGUES DA CRUZ	991046792	DR. ROBSON	
12	ACOMP			
13	RICARDO TOSTI	991100170	AV. HIGIENOPOLIS	PEGAR NA CASA
14	LIGIA BARBARA MEIRA DOS SANTOS	991170137	ARAPONGAS	
15	GILMA GARMATE	991232819	USG-ULTRACLIN	
16	JOSE CARLOS DE SOUZA	991419747	SAS	
17	ISRAEL MOREIRA BRANCO	ANGIOPLASTIA	JOAO DE FREITAS	
18	ACOMP			
19				
20				

ROGERIO

MOTORISTA:

VAN

VEÍCULO:

**Emissão de comprovantes**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 12.47.06  
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

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: 03/05/2019

=====

DOCUMENTO: 050301  
AUTENTICACAO SISBB: F.2F1.601.C36.300.862