

# 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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
<b>1331</b>	02/04/2020	1331	144/2020	112/2020	

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 **ANTONIO FABIANO MENESES SANTOS**  
Endereço EST ÁGUA DO HIRANO, 0  
Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR  
Matricula 3064-3  
CPF/CNPJ 990.098.979-15  
Bairro AGUA DO HIRANO  
CEP 86250-000 Fone  
Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 748 Agência 717-0 Conta 60338-4

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  
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 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303	040201	02/04/2020	R\$ 800,00

Recibo  
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 112/2020.

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

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

KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS  
Tesorreira

MICHELE SOARES DE JESUS  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



# 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 **144/2020** Emitido em **14/01/2020** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **112/2020**

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 **ANTONIO FABIANO MENESES SANTOS** Matrícula **3064-3** CPF/CNPJ **990.098.979-15**  
Endereço **EST AGUA DO HIRANO, 0** Bairro **AGUA DO HIRANO**  
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **60338-4**

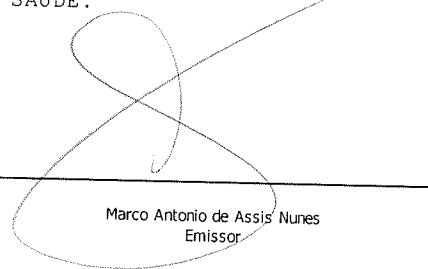
Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
08 Secretaria Municipal de Saúde  
08.001 Fundo Municipal de Saúde **Saldo do empenho R\$ 800,00**  
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado R\$ 800,00**  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Saldo à liquidar R\$ 0,00**  
2560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

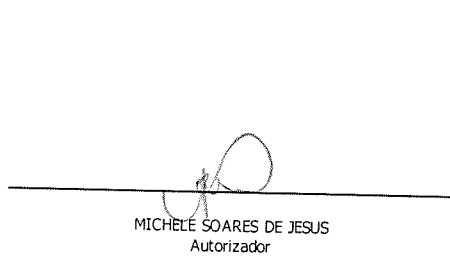
Outras informações \_\_\_\_\_

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 ANTONIO FABIANO MENEZES, 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  
Autorizador

17915-9

Suelde  
030717

01 60338-4



# 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 **112/2020** Tipo Ordinário Emitido em 14/01/2020 Requisição Nº Req. Compra Nº

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 **ANTONIO FABIANO MENESES SANTOS** Matrícula 3064-3 CPF/CNPJ 990.098.979-15  
Endereço EST AGUA DO HIRANO, 0 Bairro AGUA DO HIRANO  
Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 748 717-0 60338-4

Classificação da despesa 08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo anterior R\$ 105.000,00  
08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado R\$ 800,00  
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo atual R\$ 104.200,00  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS  
2560 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)  
Do Exercício

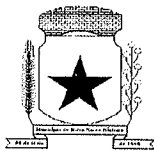
Outras informações

Histórico  
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA ANTONIO FABIANO MENEZES, 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 ALMEIDA  
Contador - CRC: 046096

MICHELE SOARES DE JESUS  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## CORRESPONDÊNCIA INTERNA

**DE:** Secretaria Municipal de Saúde

**Nº004/2020**

**PARA:** Secretaria de Administração

**DATA:**14/01/20

**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, **Antonio Fabiano Menezes 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

L - 184  
E - 112

Recebido por:



Nome



Assinatura

14 / 01 / 2020

Data



PREFEITURA MUNICIPAL

**NOVA SANTA BÁRBARA**

E 112/20

Pr 02/09

no 1331

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

Funcionário: <i>Antonio Sabino M. Gomes</i>	Cargo ou Função: <i>Motorista</i>
Orgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	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	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>11-3-20</i>	<i>33,00</i>	—	—	<i>33,00</i>
<i>13-3-20</i>	<i>33,00</i>	—	—	<i>33,00</i>
<i>15-3-20</i>	<i>33,00</i>	—	—	<i>33,00</i>
<i>23-3-20</i>	<i>33,00</i>	—	—	<i>33,00</i>
<i>28-3-20</i>	<i>33,00</i>	—	—	<i>33,00</i>
<i>4-4-20</i>	<i>33,00</i>	—	—	<i>33,00</i>
<b>TOTAL</b>	<i>198,00</i>			
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				<b>R\$ 198,00</b>

Nome: <i>Gomes</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <i>[Signature]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>11-3-20</i>	<i>Cornélio - PC: Silvano de Silva</i>
<i>13-3-20</i>	<i>Andaraí - PC: Amari</i>
<i>15-3-20</i>	<i>Cornélio - PC: Valdirino U. Pereira</i>
<i>23-3-20</i>	<i>Cornélio - PC: Mauro Brito</i>
<i>28-3-20</i>	<i>Cornélio - PC: Rosimara Branco</i>
<i>4-4-20</i>	<i>Cornélio - PC: Cesar Rodrigues</i>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**

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

Funcionário: <i>Antonio Sabiano novo Santa</i>		Cargo ou Função: <i>Motorista</i>	
Orgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Nota de Empenho N°:	
Unidade Administrativa:		Solicitação N°	
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____			
N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____			
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____			

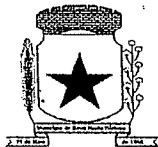
**RESUMO DAS DESPESAS**

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>18-4-20</i>	<i>33,00</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>33,00</i>
<i>22-4-20</i>	<i>33,00</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>33,00</i>
<i>4-5-20</i>	<i>33,00</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>33,00</i>
<i>6-5-20</i>	<i>33,00</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>33,00</i>
<i>10-5-20</i>	<i>33,00</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>33,00</i>
<i>12-5-20</i>	<i>33,00</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>33,00</i>
<b>TOTAL</b>	<i>198,00</i>			<i>33,00</i>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				<b>R\$ 198,00</b>

Nome: <i>Antonio Sabiano</i>	Nome: <i>[assinatura]</i>	Nome: <i>[assinatura]</i>
Assinatura do Funcionário _____ ____/____/____	Secretário	Assinatura do Tesoureiro

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>18-4-20</i>	<i>Corumbos - PC: José Gulyson Silva</i>
<i>22-4-20</i>	<i>Shipiro - PC: Claudio Usillo</i>
<i>4-5-20</i>	<i>Corumbos - PC: Rosinei Cardoso Lima</i>
<i>6-5-20</i>	<i>Santa Maria - PC: Adriano Ribeiro pimentel</i>
<i>10-5-20</i>	<i>Santa Maria - PC: Adriano R. pimentel</i>
<i>12-5-20</i>	<i>Corumbos - PC: Victor alexandre Vitor rocha</i>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Antonio Sobrinho p. Sants</i>	Cargo ou Função: <i>juiz de direito</i>
Orgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	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	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>20-5-20</i>	<i>33,00</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>33,00</i>
<i>30-5-20</i>	<i>33,00</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>33,00</i>
<i>1-6-20</i>	<i>33,00</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>33,00</i>
<i>3-6-20</i>	<i>33,00</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>33,00</i>
<i>4-6-20</i>	<i>40,00</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>40,00</i>
<i>5-6-20</i>	<i>33,00</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>33,00</i>
<b>TOTAL</b>	<i>205,00</i>			
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				<b>R\$ <i>205,00</i></b>

Nome: <i>Antonio Sobrinho p. Sants</i>	Nome: <i>[Assinatura]</i>	Nome: _____
Assinatura do Funcionário _____ <i>1/1</i>	Secretário	Assinatura do Tesoureiro

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>20-5-20</i>	<i>Cornélio - PC - Vitor Hugo Proença</i>
<i>30-5-20</i>	<i>Cornélio - PC - Jorgelino F. Sants</i>
<i>1-6-20</i>	<i>Cornélio - PC - Simone da Empunhada</i>
<i>3-6-20</i>	<i>Cornélio - PC - Roseli do Sants Dias</i>
<i>4-6-20</i>	<i>Cornélio - PC - Anderson de Paulo Silveira</i>
<i>5-6-20</i>	<i>Cornélio - PC - Diogenes da Souza</i>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Antonio Gabriel de Saes</i>	Cargo ou Função: <i>Motorista</i>
Orgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	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	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
13-6-20	33,00	—	—	33,00
15-6-20	33,00	—	—	33,00
23-6-20	33,00	—	—	33,00
29-6-20	33,00	—	—	33,00
5-7-20	33,00	—	—	33,00
9-7-20	33,00	—	—	33,00
<b>TOTAL</b>	<b>198,00</b>			
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				<b>R\$ 198,00</b>

Nome: <i>Antonio Gabriel de Saes</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: : Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
13-6-20	Gerachon Imel vicente - Cornelho
15-6-20	Cornelho - PE - Alessandro Boaz
23-6-20	Cassai - Cassio e Filho
29-6-20	Cornelho - PE - Delcristo Angelo Coelho
5-7-20	Cornelho - PE - Valdeci Paulo Silva
9-7-20	Cornelho - PE - Gabriel de Almeida Martins

Observações:



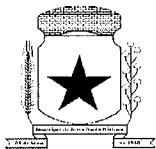


# NOVA SANTA BÁRBARA

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
09/03/20	Edineia da Silva	Alta	Magda	Roberto	19:50		Itaipava	Tauco
10/03/20	Jose Carlos Oliveira	Alto	Dani	Benedicto	20:00		Itaipava	Spm Preto
11/03/20	Altema da Silva	Dor abdominal	Jackeline	Fabiano	23:00		Itaipava	Spm Preto
12/03/20	Ailton Gonçalves	Alto	Tais	Benedicto	19:00		UPA Itaipava	Ambulancia Itaipava
13/03/20	Isobel C. M. Dias	Suspeita febre	Preto	Irani	20:55		Santa Casa Cornélio	Spm Preto
14/03/20		RX	Bruno	Cecero	9:30		Bessa	Tauco
14/03/20	Rosimari Franca Brito	Gestante	Tais Brito	Cecero	13:15		Cornélio S. Casa	Tauco
14/03	Rosimari F. Brito	Alta	Tais	Benedicto	19:05		Cornélio S. Casa	Spm Preto
15/03	Jorge	Internamento	Preto	Rogério	07:30		Bessa	Spm Preto
15/03	Ana Paula Ambrósio	Alto	Patolano	Rogério	14:30		Bessa	Tauco
15/03	Valdelino Oliveira	avaliação medic	Preto/Preto	Fabiano	19:05		Cornélio	Ambulancia



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3829/2020**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
13/03/2020

SAÍDA:  
17:00H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	AMAURI		SANTA CASA	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	MARIA APARECIDA BEZERRA SILVA	991724466	SANTA CASA	PEGAR NA CASA
MOTORISTA		FABIANO		
VEICULO		AMBULANCIA		



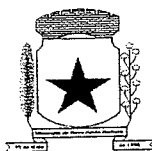


# NOVA SANTA BÁRBARA

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
28/03/20	Esimerana F. Romão	Tratamento de saúde	Taduelene	Fabiana	05:00	06:45	Na casa Carmelita	Ambrulano
29/03/20	João Nequeiro	Alta	Ana Kato	Rogério		12:30	Praxoponges	Prato-Spm
30/03/20	Mariana M. Machado	Eximio	Bruna	Liani	11:30		ICL Londrina	Spm Prato
31/03/20	Serginho da Souza	Consulção	Micheli	Rogério	14:55	14:55	Londrina	Spm Prato
n	José Herculano da Silva	Hemodialise	Micheli	José Wilson	10:00	17:00	E.P. Nigrona	Van Adesivada
01/04/20	José Carlos	ICL	Bruna	Liani	06:20		Londrina	
01/04/20	Luzia Rosato	Humanizadas	Micheli	Cicero	07:00		São Jerônimo	Toro
02-04-20	Apresente Satiro	" "	Bruna	Prati	07:00		S.J. Souza	Toro
02-04-20	Mariana Machado	Consulção	Bruna	Prati	11:15		ICL	Toro
02-04-20	Franciele	Consulção	Bruna	Rogério	05:30		ICL	Prato-Spm
03-04-20	Alexia	ICL	Bruna	Liani	06:30		Londrina	Spm



# 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
01/04/20	Mário Machado	consulta/Quimioterapia	Bruna	Darcy	11:30		ICL Londrino	Carro
03/04/20	Mário Machado	Quimioterapia	Bruna	Darcy	11:30		ICL Londrino	Carro
04/04/20	Sei usado com Cesar Rodrigues	Biscoito Tabaco	Prto./Ana Prati		09:30		Santo-Carso	Ambulância
04/04/20	Ana Maria Gonçalves	Eluvios (VSG)	Arrol Prato Bruna	Rogério	11:00		Quirin (Araçá) para o retiro	
04/04/20	Divina	Exame de Urina	Ana/Prto-Prati		11:00		Hospital	Carro
04/04/20	Cesar Rodrigues	Troco Acompanh	Prto/Ana	Roberto	18:25		Cornelio	Carro
05/04/20	Carla de Oliveira	ICL	Bruna	Darcy	05:00		Londrino	Carro
06/04/20	Cesar Rodrigues	Alta Hospitalar	Tais/Prto	Grani	9:00		Cornelio	Ambulância
05/04/20	Mário Fumara G. Filho	Consulta UPA	Tais/Prto	Darcy	17:00		Londrino	Carro
06/04/20	Alia	ICL	Bruna	Prati Jai Wilson	7:30	10:00	ICL Londrino	Spin Prati
06/04/20	Maurício	Consulta	Bruna	Rogério	11:30		ICL	Carro



# 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
18/04/20	Beatriz de Lencastre de Souza marcelo romizete de silva	Ata - fratura na mão	Dr. / Prta	José Wilson	13:30		E.P. e Santo mouçana	Spin Preto
18/04/20	marcelo Romizete	Petto-	Prta/ama	Rogério	14:45		Cornelio	Spin/Prta
18/04/20	José Gilson de Lencastre	Sutura + Petelo Unha	Prta/ama	José Wilson	18:20			Spin / Prta-
19/04/20	marie Fúfina de Silva	m. mauricio	Dr. / Prta	Thomaz	11:10		5TA CARO CORNELIO	Orkut/ama
21/04/20	João Lossie	Acidente Trabalho	Bruno	Rogério	17:30		HU Landri	Ambulância
21/04/20	Claudio	Dente	Jachim	José Wilson	19:30		Paipera	Spin Preto
26/04/20	Dine Persina Silva	Alta Hospitalar	Paulo Lui	Rogério	13:00		Paipera	Spin Preto
29/04/20	Walter de Patro	Oficina União	Bruno	Ruiz	12:30		Cambé	Spin Prta
01/05/20	Tamires D. Rocha HILTON	Por tipo contrato	Prta/ama	Roma	8:30		5TA CARO CORNELIO	SPAMU
01/05/20	Homemidux		Bruno	Doque	03:30		João Lima	Spin Prta
01/05/20	Bruno alta	acompanhante do Tamires Hilton	Prta/ama	Doque aureo	10:15		5TA CARO CORNELIO	Spin Prta

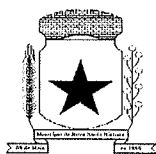


# NOVA SANTA BÁRBARA

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
01/05/20	Franca do S. Rodrigo	Atenção MPI D	Di/Ana	Thom	15:00		Sto casa Cornelio	Spin Prata
01/05/20	Mulina (mulher do Codo)	Avaliação médico	Dani	Benedite	20:30		São Severino	Spin Prata
01/05/20	Joacinei Galera	Avaliação médico	Dani	Benedite	21:40		Cornelio Puccari	Spin Prata
02/05/20	João Turbino	Exames	Bruno	Shoni	8:20		BR - Joozi	Spin automático
02/05/20	Joacinei Galera	Alta	Genal Pout	João Wilson	8:30		Santa casa Cornelio Puccari	Spin Prata
04/05/20	Josémi Cardoso Lima	Alta	Josémi	Josémi	21:00	23:40	Santa casa Cornelio	Ambulância
05/05/20	Josémi Cardoso Lima	Alta	Josémi	Josémi	05:10		Santa casa Cornelio	Ambulância
05/05/20	Terezinha Reverso de Souza	Avaliação	Dani	Benedite	23:50		Santa casa C.P	Spin Prata
07/05/20	Amanda de Silva	Consulta Ulimas	Michele	Benedite	18:30		Assai Ulimas	Spin Prata
08/05/20	Boona Documentação no Ulimas		Bruno	Rogério	9:00	10:00	Assai Ulimas	Ambulância feijões
08/05/20	Reverso- dias	Consulta-	Bruno	Rogério	15:00	1	Cornelio	Spin Prata



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3926/2020**

DESTINO:  
SANTA MARIANA

DATA:  
06/05/2020

SAÍDA:  
19:00H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ADRIANA RIBEIRO PIMETEL	GESTANTE	INTERNAR	POSTO
MOTORISTA:		<del>BRUNA</del> Fabiana!		
VEICULO		SPIN PRETA		

**SOMENTE LEVAR**

Pegar celta na Santa casa Cornelio  
Ancheio-2, neta dona Leira



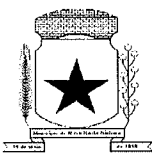


# NOVA SANTA BÁRBARA

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
09/05/20	Jose de Oliveira	Avaliação médica	Dani	Benedito	23:50		ICL Londrina	Ambulância
10/05/20	Adriano Apde Pimentel	Troca de acompanhante	Peto/ano	Fabiano	18:15		SNI mariana	Spm/Preta
15/05/20	Victor Alexandre S. Rocha	Troca de acompanhante	Juana	Benedito	18:00		Sta Ana Cornelio	Viam Adm. UBS
15/05/20	Amisus	Avaliação médica	Dani	Alexandre	19:30		São Tucuma	spn Preta
16/05/20	Melzo de Brito Pereira Rodrigues	Avaliação médica	Dani	Benedito	00:20		ICL Londrina	spn Preta
16/05/20	Adelso Rodrigues Lino marcio Borge	Clínica olhos	Peto/ano	Rogério	11:00		Pandeiros	Spn Preta
17/05/20	Leibel Lima Martins	Suspeita TB	Dr. mariana	André Alexandre	16:50		Sta Ana Cornelio	Viam
17/05/20	Neas Yuni Patou do Silve	Alta hospitalar	Dani	Benedito	22:31		Uma med OP	Spn
19/05/20	Elisabete Pereira + pai Nizinho	Consultas	Juana	Leuz Alexandre	14:03		Sta Sara + Ich	2 Lang deitado
19/05/20	Kaio Felipe	Susp protetor	Peto/ano	Benedito	18:00		Cornelio	Ambulância
19/05	Jose Espino	Acta Hosp.	Dani	Benedito	21:00		ICL Londrina	Ambulância



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3941/2020**

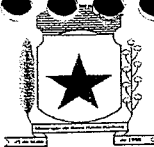
DESTINO:  
CORNELIO

DATA:  
12/05/2020

SAÍDA:  
18:00H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VICTOR ALEXANDRE SANTOS ROCHA	INTERNAMENTO	SANTA CASA	PEGAR NA CASA 991160407
MOTORISTA:		FABIANO		
VEICULO		SPIN AUTOMATICA		



# 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
20/05/20	Dieter Hugo Invernici	Cólica, dor	Fachini	Fabiano	21:50		Monta Cava, cornélio	Spin Preta
21/05/20	Logull Spindola	alta hospitalar	Trivella	Benedito	18:00		Olmos Msaui	Spin Preta
23/05/20	Aracilisa Aparecida Nas e Deris	VSG Detração de urina	Bruna	Luiz	10:30		Andara Londrina	Spin Preta
23/05/20	Andressa Paula da Silva	Gastante, Qualificação médica	Dr. Mavrico	Benedito	18:05		Cornélio Ricópio	Spin Preta
29/05/20	Odácio Rodrigues Lima Jaqueline F. Santos	Hosp. elho Apendicite	Tais Rui	Benedito	18:30		Londrina Cornélio	Spin Preta
30/05/20	Caio Rodrigues Lima	Hospital elho	Rani	Jose Wilson	06:40		Londrina	Spin Preta
30/05/20	Carlos Trimboli	Neurologico Anelac <del>neurologico</del>	Peto/Lano	Jose Paulson	14:30		Evangelica Londrina	Spin Preta
30/05/20	Paulina F. Santos	Pendicite Sep <del>pendicite</del>	Peto/Lano	Lebrino	18:30		Cornélio Estancia	
31/05/20	Evelin Kawane O. Ferreira	GI, dor de cólica, zom	Tais/Rui	Alexandre	10:25		santa mariana	Spin Preta
31/05/20	Yago	Buscar acompa- nhante Evelin	Tais/Rui	Irani	14:15		Santa mariana	Spin Preta
31/05/20	Lydia G. Zogorski	Ar no torax Hipertensao	Rui/Tais	Benedito	18:00		Sto Casa Corneio	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
01/06/20	Simone, acompanhante de Beatriz	acompanhante de Beatriz	Taís	Fabiane	18:20	↓	Santa Casa Cornélio	Spin Luta
02/06/20	M <sup>ra</sup> Eliani dos Santos	Troca de acompanhante	Bruna	Benedito	18:00		Sto Casa Cornélio	Spin Luta
03/06/20	Raeli dos Santos Dias	Alta Hospitalar	Taís	Fabiano	18:00	19:30	Sto Casa Cornélio	
04/06/20	Andressa Paula da Silva	USG	Bruna	Fabiano	07:20		Cedimagem	Arbuzim
04/06/20	Quelleny Jéssica	Alta Hospitalar	Pri/Taís	Benedito	18:15		Unsaí Elímas	Fam
05/06/20	Diogenes C. Santos	Alta Hospitalar	Taís/Pri	Fabiano	18:50		Sto Casa Cornélio	Spin Luta
06/06/20	Dayane da Santana	USG	Bruna	Luiz	09:40		Onsai	Spin Luta
07/06/20	Rosário Luiz Boa Sorte	comprar medicamento	Preto	Regenio	13:6		Comércio	Spin Luta
08/06/20	Suzenisa Teste	usg	Taís / Bruno	Benedito	18:08		Unsaí Elímas	Spin Luta
10/06/20	Levan Cida mãe da Andressa Nisitar		Bruna	Benedito	18:05		Sto Casa Cornélio	Spin Luta
11/06/20	Bianca Anderson de Paula e 10 filhos		Uma	Geovani Wilson	12:30		C.P. Santa Casa	Spin Luta



# 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
11/06/20	Joaquim Francisco Melo	Consulta (?)	Miriana	Dogrio	16:30			Spin Automático
12/06/20	José Carlos Gomes (COVID)		Alena / Guennny	Leone	08:30	11:30	18º Batalhão e. P.	Ambulância
12-06-20	Joaquim Francisco Melo	Alta Hospitalar	Tri	Daniel	18:10	18:00		Spin Prata
13/06/20	Geraldo José Vicente	Tomou banho	Jackeline	Suzana	20:00	22:00	Na casa Cornélio	Ambulância
14/06/20	Geraldo José Vicente	Alta hospitalar	Jackeline	Luiz Alexandre	06:00		Na casa Cornélio	Spin Prata
14/06/20	Mrs Benedita Luachos	modulo em região inguinal	Intercecionado	Irani	10:30		Na casa Cornélio	Spin Prata
18/06/20	Micheli, 2ª Primi	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	Tri/Tais	Luiz Alexandre	8:00		Assai Climas	Ambulância
20/06/20	Francisco melho	Casa Parente	Tri	Luiz Alexandre	13:30		Londrina	Spin Prata
15/06/20	Alfonso Broz	Acidente moto	Tri	Dogrio	18:00		STOCOM Cornélio	Ambulância



# 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
11/06/20	José Francisco Melo	Consulta (?)	Miriana	Doguis	16:30			Spin Automático
12/06/20	José Francisco Melo (COVID)		Alena / Guennny	Leone	08:30	13:30	18º - General e. P.	Ambulância
12-06-20	José Francisco Melo	Alta Hospitalar	Iri	Daniel	18:10	18:00		Spin Prata
13/06/20	Geraldo José Vicente	Tomou banho	Jackeline	Suzana	20:00	22:00	Na casa Cornélio	Ambulância
14/06/20	Geraldo José Vicente	Alta hospitalar	Jackeline	Luiz Alexandre	06:00		Na casa Cornélio	Spin Prata
14/06/20	Mrs Benedita Luachos	modulo em região inguinal	Intercecionado	Irani	10:30		Na casa Cornélio	Spin Prata
18/06/20	Micheli, 2ª Primi	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	Iri / Tais	Luiz Alexandre	8:00		Assai Climas	Ambulância
20/06/20	Francisco melho	Casa Parente	Iri	Luiz Alexandre	13:30		Londrina	Spin Prata
15/06/20	Alfonso Broz	Acidente moto	Iri	Doguis	18:00		STOCOMO Cornélio	Ambulância





# 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
27/06/20	Delcides Angelo Cristiani	Crise Convulsiva.	Jackeline Friscola	Fabiano	20:45		Sta casa Cornelio	Ambulância
02/07/20	Lairi	Alta	Bruna	Luiz Alexandre	17:45		Assat Elmias	Sombras
02/07/20	Benedito Severino de Freitas	Alta Hospitalar	Bruna	Benedito	18:10		Londrina Materdei	Spin Automática
04/07/20	Eclair Roberto Inogoso	Parox	Vanilton	Iron	16:00	17:20	S.S.S.	Spin automática
05/07/20	Benedito de Souza	análises e conduto	Dr. José	Rogério	14:58		Sta Casa C.P.	amb.
05/07/20	Natalino Paulo Silva	Hematuria	Jackeline	Fabiano	20:00		Sta casa Cornelio	Ambulância
09/07/20	Gabrieli de Almeida Martins	Apêndicite ?	Jackeline	Fabiano	19:30		Sta casa Cornelio	
10/07/20	Oporecido de Souza Inogoso	Conselta	Bruno	Ironi	18:15		S. J. São Humandus	Ambulância - P.
10/07/20	marcos Venícios Lima	evoluções	Bruno	Ironi	11:38		S. Casa. Cornel	Spin automat
10/07/20	marcos V. Lima	Alta	Fais	Ironi	15:50		sta Casa Cornelio	Spin
11/07/20	Remediluzi Souza	promedialuzi	Bruno	Jose Wilson	15:00	16:00	Jose Lino	Spin





## Emissão de comprovantes

G338021045293760010  
02/04/2020 10:51:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.32  
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: FMS NOVA ST BARBARA - FUS  
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.915-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FMS NOVA ST BARBARA - FUS  
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA  
CONTA: 60.338-4

FAVORECIDO: ANTONIO FABIANO MENESES SANTOS  
CPF/CNPJ: 990.098.979-15  
VALOR: R\$ 800,00  
DEBITO EM: 02/04/2020

=====

DOCUMENTO: 040201  
AUTENTICACAO SISBB: 7.ABA.91C.9A5.94C.41B

Transação efetuada com sucesso por: JB534388 MICHELE S JESUS.