

# Município de Nova Santa Bárbara - PR



CNPJ: 9556108000160 IE:  
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara  
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

## NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
4176	12/06/2019	4178	3403/2019	1421/2019	

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

### 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

**ANTONIO FABIANO MENESES SANTOS**

Matrícula

3064-3

CPF/CNPJ

990.098.979-15

Endereço  
AGUA DO HIRANO, 870

Bairro

AGUA DO HIRANO

Cidade/UF  
Nova Santa Bárbara/PR

CEP

86250-000

Fone

91541823

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

748

Agência

717-5

Conta

60338-4

### 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 - 061204	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 1421/2019.

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

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

KATIA 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

Requisição Nº 1421/2019  
Emitido em 20/05/2019

Classificação da despesa: 08.001.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde  
08.001.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS  
00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Beneficiário: ANTONIO FABIANO MENESES SANTOS  
Matrícula: 3064-3  
CPF/CNPJ: 990.098.979-15  
Bairro: AGUA DO HIRANO  
CEP: 86250-000 Fone: 91541823  
Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 748 Agência: 717-5 Conta: 60338-4

Classificação da despesa	Saldo do empenho
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 800,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
08.001.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	R\$ 800,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	
00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 0,00

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

Responsável que autorizou a liquidação: MICHELE SOARES DE JESUS

HISTÓRICO: ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA ANTONIO FABIANO MENESES, 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

Recib  
07/12  
0160338-4



# 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 EMPENHO

Número: **1421/2019** Tipo: **Estimativa** Emitido em: **20/05/2019** Requisição N°: \_\_\_\_\_ Req. Compra N°: \_\_\_\_\_

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

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

Prezador: \_\_\_\_\_  
 Fornecedor: **ANTONIO FABIANO MENESES SANTOS** Matrícula: **3064-3** CPF/CNPJ: **990.098.979-15**

Endereço: **AGUA DO HIRANO, 870** Bairro: **AGUA DO HIRANO**

Cidade/UF: **Nova Santa Bárbara/PR** CEP: **86250-000** Fone: **91541823** Tipo de conta bancária: **Conta Corrente** Banco: **748** Agência: **717-5** Conta: **60338-4**

Classificação da despesa:

08	Secretaria Municipal de Saúde	Saldo anterior
08.001	Fundo Municipal de Saúde	R\$ 72.290,00
08.301.0320.2025	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	<b>R\$ 800,00</b>
2490	00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
	Do Exercício	R\$ 71.490,00

Outras informações: \_\_\_\_\_

Justificativa:  
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA ANTONIO FABIANO MENESES, 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

Nº128/2019

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 20/05/19

**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, **Antonio Fabiano Menezes dos Santos** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

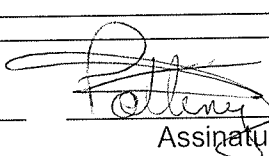
C - 2590  
F - 30643

Atenciosamente,

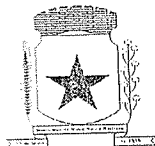
E - 1421

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

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

  
Assinatura

20/05/19  
Data



PREFEITURA MUNICIPAL

**NOVA SANTA BÁRBARA**

04

E/142119

12/06/19

4176.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Arbino Sabino M. Santo</i>	Cargo ou Função: <i>procurador</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
x 10-6-19	33,00	—	—	33,00
x 11-6-19	40,00	—	2934	40,00
x 12-6-19	33,00	—	—	33,00
x 17-6-19	33,00	—	—	33,00
x 18-6-19	40,00	—	—	40,00
x 20-6-19	33,00	—	—	33,00
TOTAL	212,00	—	—	—
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 212,00

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
10-6-19	Londrina - PC = Michel Bruner
11-6-19	Londrina - PC = Sr. Carlos Feliciano
12-6-19	Cornelho - PC = Pedro Kesse
17-6-19	Cornelho - PC = Marcos V. Andrade Lima
18-6-19	Londrina - PC = Bessor Uzun
20-6-19	Arapongas - PC = Cristiano Ribeiro

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Antonio Galician dos Santos</i>	Cargo ou Função: <i>Motorista</i>
Órgão: 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\$ _____	

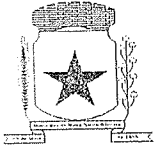
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>x</i> 21-6-19	<i>33,00</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>33,00</i>
<i>x</i> 27-6-19	<i>33,00</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>33,00</i>
<i>x</i> 29-6-19	<i>33,00</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>33,00</i>
<i>x</i> 1-7-19	<i>33,00</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>33,00</i>
<i>x</i> 2-7-19	<i>40,00</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>40,00</i>
<i>x</i> 4-7-19	<i>33,00</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>33,00</i>
TOTAL	<i>205,00</i>			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				<i>R\$ 205,00</i>

Nome: <i>Antonio Galician dos Santos</i> Assinatura do Funcionário _____ ____/____/____	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>21-6-19</i>	<i>Corumbá: PC: Sanderlei Alcântara dos Santos</i>
<i>27-6-19</i>	<i>Arapongas: PC: Udo Kerschmidt</i>
<i>29-6-19</i>	<i>Corumbá: PC: Vera Lucio dos Santos</i>
<i>1-7-19</i>	<i>Corumbá: PC: Paulo Henrique Cabral de Almeida</i>
<i>2-7-19</i>	<i>Corumbá: PC: Carmen Daiane da Silva</i>
<i>4-7-19</i>	<i>Condricine: PC: Sebastião Gonçalves</i>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Antonio Fabiano W. Santos</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
* 5-7-19	33,00	—	—	33,00
* 9-7-19	33,00	—	—	33,00
* 11-7-19	33,00	—	—	33,00
* 15-7-19	33,00	—	—	33,00
* 18-7-19	33,00	—	—	33,00
* 20-7-19	33,00	—	—	33,00
TOTAL	198,00			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 198,00

Nome: <i>Santos</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
---	--	-----------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
5-7-19	Cornélio - PC: Cristiane ap. Almeida
9-7-19	Cornélio - PC: Flávia Marcelis Evangelista
11-7-19	Cornélio - PC: Helene Briçjeder
15-7-19	Cornélio - PC: <del>Traci</del> Sarah Carlei e a filha - visita
18-7-19	Cornélio - PC: Tereza Almeida Paulo - ALTA 4/30r
20-7-19	Araxoçes - PC: Cleusa Mendonça Feliciano

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

*bae*

## DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Antonio Gabriel jun. Santos</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

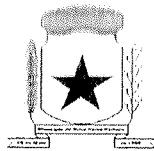
DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>24-7-19</i>	<i>33,00</i>	<i>-</i>	<i>3082</i>	<i>3310</i>
<i>25-7-19</i>	<i>33,00</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>33,00</i>
<i>30-7-19</i>	<i>33,00</i>	<i>-</i>	<i>3103</i>	<i>3310</i>
<i>31-7-19</i>	<i>40,00</i>	<i>-</i>	<i>3115</i>	<i>4010</i>
<i>1-8-19</i>	<i>40,00</i>	<i>-</i>	<i>3119</i>	<i>4010</i>
<b>TOTAL</b>	<i>179,00</i>			<i>179,00</i>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				<b>R\$</b>

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>24-7-19</i>	<i>pacoverinho-PC: Geni Francisco, melo</i>
<i>25-7-19</i>	<i>Santa Maria-PC: Berenice ap. B. Silva</i>
<i>30-7-19</i>	<i>pacoverinho-PC: Maria do Socorro Spindler</i>
<i>31-7-19</i>	<i>Lonelha-PC: Elvir Ferreira de Unacabro</i>
<i>1-8-19</i>	<i>hombina-PC: Joice Borges Pereira</i>

Observações:



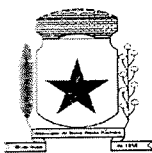


# NOVA SANTA BÁRBARA

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 REALIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
04/06/19	Dona Cida	alta	Bruna	Fabiano	02:15		Bordone #01	Ambulância
04/06/19	Ana Vitória	alta	Bruna	Benedito	18:09	21:10	Cornélio	Spin Pula
06/06/19	Noel Ferreira de Saiz	Encaminhamento Dr. Mario	Priscila	Benedito	19:00		Don Drino	Son de
07/06/19	Nelson Alves Souza	Alta	Fabiano	Fabiano	18:10		Lordanne	Pandiro
30/06/19	Bruna Micheli		Bruna	Fabiano	09:00			
30/06/19	Érica Rufino dos Reis	Internamento	Dr. Mario Bruna	Benedito	18:00		Stá Casa Cornélio	Pandiro
11/06/19	Tuza (argem saúde)		Ana	Benedito	05:00	07:00	Regional	Spin Pula
12/06/19	Rebio de m. s.	FRATERN DE m. s.	Gláucia Gláucia	FABIANO	05:40		STÁ CASA C. F. COELHO	AMBULANCIA
12/06/19	Suzana + João Ritor	Alta dos pitólar	Gláucia	Benedito	19:00		Stá casa Cornélio	Spin Pula
14/06/19	Mãe Graça Maciel	alta dos pitólar	Tava	Benedito	18:15		Mãe casa Cornélio	Pandiro
14/06/19	Maquiesli de Graça	den abdominal	Gláucia	Benedito	21:54		Stá casa Cornélio	Spin Pula



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2934/2019**

DESTINO:  
LONDRINA

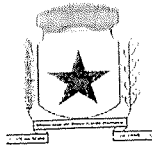
DATA:  
11/06/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE CARLOS FELICIANO	954534773	HOSP. EVANGELICO	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	TERÇO VIEIRA DA SILVA	991753290	ARAPONGAS	POSTO
4	ACOMP			
MOTORISTA:		FABIANO		
VEÍCULO:		SANDEIRO		

DIA  
4000

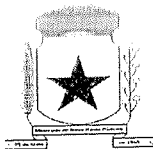


# NOVA SANTA BÁRBARA

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
15/06	"Banda"	Alta Hospitalar	dr. h. h.	José Wilson	14:45		Leópolis Otocentro	SANSAO
16/06	Livia Aguilera do Senechal	Acidente	Talga Bispo	Caray	09:20		Sta Casa Carmelo	Spin Prata
16/06	Carlos Souza Santana	Doer de Estomago	Tais Pai	Iranvi	15:35		Sta Casa Carmelo	Spin Prata
16/06	Carlos Souza Santana	Alta Hospitalar	Pai/Tais	Benedito	18:30		Sta casa Carmelo	Spin Prata
17/06	Waurton Elias Pereira	torção em R-E	Tais Jaques	Fabiano	18:00		Sta casa Carmelo	<del>Spin Prata</del> Spin Prata
17/06	Marcos V. Andrade Lima	Análise de Cond.	Daine	Fabiana	23:30		Sta casa C.P.	SPIN Prata
18/06	Buxo comp. Kunele		Daine	Fabiana	03:27		Sta casa C.P.	SPIN Prata
18/06	José Herculano	transplante Rim	Bruna	Benedito	16:20		Leópolis	Sordano
18/06	Arnil Barreira de Assis	Analise de Cond. em Medicina	Glauco	Benedito	23:00		Sta casa Carmelo	Spin Prata
19/06	Buscar a Van		michele	Jabrone	9:32		Leópolis	Spin Carmelo
20/06	Cristiano Ribeiro	Alta Hospitalar	Tais Laine	Fabiano	18:00		Arapongas	Tone

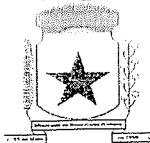


# NOVA SANTA BÁRBARA

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 Patrícia Cardoso do Nascimento	Febre, Tomada capilar	Pri	Darcy	14:12	17:30	Sto Casa Cornélio	Spin Protar
20/06/19		Exatiga de incontinência	Michelle	Loni	16:00	17:30	hospital (amã)	Sandwich
20/06/19	João Batista Mendes N.J.	Fratura??	Elaine	Benedito	20:00		Sto Casa Canelão	Spin Protar
21/06/19	Sandulei Alcântara dos Santos	Acamp	Leane	Roberto	20:00		Santa Casa C.P	Spin Protar
22/06/19	Londono	diver roupa	Pri Pais	Darcy	10:45		Sto Casa Cornélio	Sandwich
22/06	Jose Vanderley de Alencar	Alto Hospitalar	In/Pais	Benedito	18:00		Araxingá	Spin Protar
23/06/19	Sandulei Alcântara	Fratura	Jack Ivone	Jose Wilson	20:06	14:00	Canelão	Spin automática
23/06/19	Ina da Costa		Emerson	Roberto	15:30		Londrina	Spin Protar
24/06/19	Maria Conceição Nunes	Consulta	Beana	Jeani	22:30		Canelão	Spin Protar
24/06/19	Mario Amestivo	Avaliação - Condulto	Elaine	Darcy	20:15		Canelão Sto Casa	Spin Protar
27/06/19	Luiz de Godis	Alta	Jack In	Sabotier	18:10		Araxingá	Spin Protar



# 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
28/06	Selma de Aguiar	Alta Hospitalar	Bruna	Ironi	12:00h		Dourados	Spin Preto
28/06	Isauro Lisboa	Internamento	Bruna	Darci	09:00		Santa C. Cornelio	Spin Automot.
28/06	Kielse	Caps	Bruna	Darci	12:00		Cornelio	Spin Automot.
28/06	Arildo Bittencourt	Alta	Tauá Gláucia	Benedito	21:00		Cornelio	Spin Automot.
29/06/19	Luiz Henrique B. Cardoso Antony Lavagnani	Queda da bicicleta Tosse.	Jack Touss	Ju Wilson	15:31	18:00	Sta casa Cornelio	<del>Spin Preto</del> Automotica
29/06/19	Tha Lucia M. Martins	Tenite + mal estar	Jack Touss	Fabiano	18:30		Sta casa Cornelio	Spin
29/06/19	maria <sup>alici</sup> <del>de</del> trindade negues	Crise Laringite	Raine	Jobuano	00:30		Sta casa C.P.	Spin Preto
30/06/19	maria <sup>alici</sup> <del>de</del> trindade negues	Consulta de Retorno	Raine	Darci	7:00		Sta casa C.P.	Spin PRETA
30/06/2019	Tairne Fabiani M. Branco	Colica renal	Jack Touss	Ironi	11:40	15:00	Londrina	Spin automotica
30/06/19	Murilo dos Santos Muniz	Ulcera + febre	Jack Touss	Darci	13:25	17:30	Sta casa Cornelio	Spin Preta
30/06/19	Murilo Santos Muniz	Alta	Jack Touss	Benedito Gidi	18:00		Sta casa Cornelio	Spin Automotica



# 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
01/07/19	Go brielto	Anulicões e Condução (Unimed) Cca 2 meses	Elaine	Benedito	22:30		Sto Casa Cornelio	Spin
01/07/19	Laura Henrique Alves de Oliveira	Hipertensão, dislipidemia	Luísa	Fabiano	18:00		Sto casa Cornelio	
02/07/19	Angelo Maria Barbosa	Sutura	Lauri	Fabiano	05:00		Spin Santo Casa	c.P.
02/07/19	Carmona Darian (cystos) / Lupina	avaliação alta hospitalar	Luiza	Fabiano	12:00		Santa Casa	Pombaloca
02/07/19	Jose Marcelino	alta hospitalar	Prí	Benedito	18:15		Sto casa Cornelio	Ambulância
04/07/19	Eduardo Miguel Maciel Pinna	Prisão Jovem Superior	Luísa	Benedito	21:20		Sto casa Cornelio	Spin Lute
05/07/19	Christi Apo de Almeida	Hematuria	Luísa	Fabiano	18:10		Sto casa Cornelio	Ambulância
<del>05/07/19</del>	<del>Luiz</del>	<del>avaliação</del>	<del>Luísa</del>	<del>Fabiano</del>				
05/07/19	Luizmon Hospital Amambau de Oliveira	BR +	Luísa	Luizmon	14:30	16:00	Amambau	Spin Automática
06/07/19		alta hospitalar	Luísa	Darcy	15:00		Santa Casa Cornelio	Spin Lute





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3016/2019**

DESTINO:  
LONDRINA/ARAPONGAS

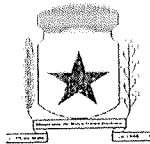
DATA:  
04/07/2019

SAÍDA:  
04:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SEBASTIAO GONCALVES	RETORNO CIRURGICO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA 991157188
2	ACOMP			
3	JOSEFA EUDOXIA LOURENÇO	RX	ULTRACLIN	PEGAR NA CASA 991814962
4	ACOMP			
5	ARTHUR FELIPE MARTINS DE LIMA	USG	MP DIAGNOSTICO - EVANGELICO	PEGAR NA CASA
6	ACOMP (DENISE)			

MOTORISTA:	<i>Fabiana</i>
VEICULO:	SPIN PRETA



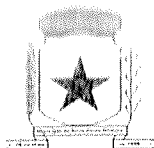
# NOVA SANTA BÁRBARA

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
06/07/19	Odson do Carmo de Jesus	Não pode ficar no Sta Casa	Elaine	Benedita	20:47	-	Sta Casa Carmelitas	Spin Pinto
07/07/19	Alcides Severino	VISITA HOSPITALAR	mmicaeli	rogério	08:00		Unidade T.E.C.	SPIN PINTO
07/07/19	Lia Lúcia Mendonça Martins	AVIA e consulta	LAJANA	<del>LAJANA</del> +PANI	13:30		2. BRUNO STA CASA	SPIN PINTO
08/07/19	José Maria dos Santos Heloísa Lopes	Carta hospitalar	faça Tais	Benedito			Sta Casa Carmelitas	Spin automática
09/07/19	Luís Marques Gonçalves	Análise e conduta	José de Klein	Fabiano	20:00		Santa Casa C.N.P.	SPIN
10/07/19	CRUZINA CARMELITA	AVIA. e conduta	mmicaeli	Davi Benedito	18:45		ASSA de Carmelitas	SPIN Automática
11/07/19	Erzo Gabriel Kunzi Juliano	Análise e conduta	Elaine	Benedito	02:01		Sta Casa Carmelitas	Spin
11/07/19	Mama Brígida	Purda Líquida	Tais faça	Fabiano	18:33		Sta Casa Carmelitas	Spin
12/07/19	ALCIDES SEVERINO	Intoxicação?	mmicaeli	Fabiano	02:20		STA CASA Carmelitas	SPIN Automática
12/07/19	Pedro Carlos Nunes	Certe em supu ciao a palavra	Tais	Benedito	18:22	21:15	Sta Casa Carmelitas	Spin Automat.
12/07/19	Áudés Bueno Fernando Duarte	Edema, dor em olho	Orséis Olaine	Benedito	21:25		Oftalmol	Spin Pinto



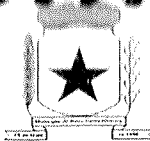


# NOVA SANTA BÁRBARA

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
13/07/19	Grandely Sclanders dos Santos	Acompanhante (SAMU)	Cláudia	Benedito	02:20	04:30	Mo. casa Condiz	Spin Preto
13/07/19	Carla Silva Lopes	Dr. Manoel Encaminha	Jack Ana	Trani	09:35		Santa casa comêis	Spin Preta
"	Carlos Henrique de Santa <del>Carolina</del> Lamerino	enc. no. manoel	Jack Ana	Bobzio	13:30	17:30	Santa casa Comêis	Sancler
"	Benedita Silva Jorge	Sutura	Jack Ana	Sobrinho	18:30		S.C. - CP	Spin Preta
13/07	marcos ANTONIO de VEC mar. SARA de VEC	SUTURA CURSO HIPERTENSÃO	JANA	KAGIRO	23:00		SC, SANTA CASA	SPIN PRETA
11	LUÍZIANA ROSSEL	HIPERTENSÃO NA 2ª CÉL.	JANA	VIA SAMU	00:30		S. CASA COLMÉIS	VIA SPIN
14/07	Josias Gabriel Parvalho	visita	Bruna	Darcy	13:00	14:00	Santa casa Comêis	Spin Preta
14/07	Elenir Maria Rodrigues	internamento enc. no. manoel	Ana	Bobzio	15:00		Santa casa Comêis	Spin Preta
14/07	Carlei Almeida	Alta Hosp.	Tais Ana	Darcy	19:30		ARAPOANGO	Spin Preta
14/07	Milena da Af. de BRIL mirala Z. Santos	Visita p/ Laura quida a certa na cadeira	Tais	Benedito	18:50		Cemêis Proçópio	Van
	Carlos Emanuel Subtil Permentel	Febre	"	"			"	"

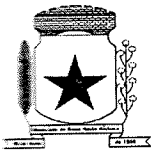


# NOVA SANTA BÁRBARA

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
15/07/19	Sandra Te - visita Milena - visita	Jesias opa Lauro opa	Taís fook	Fabiano	18:00		santa casa c.p.	Sandero
15/07/19	Helmi Melo Rodrigues	Avaliação e conduto.	Joana	Robiana	23:40		Sto Caro c.p.	Sandero
15/07/19	Sandro visita	pl Jesias gabriel	Taís	Benedito			sta casa Cemélio	
16/07/19	Alba Bauro Henrique	Alta Almercia	Ana	Benedito	18:15		santa casa Spin auto- matico	
17/07/19	Yago Marques m. AP. Silva	Alta	Ana	Robiana	18:15	20:00	santa casa Lournelio	Spin Preto
18/07/19	Terezinha Almeida Paulo	Consulta, HAS dermoodial	Joana	Robiana	00:30		santa casa Lournelio	SPIN Preto
18/07/19	Rinaldo de Oliveira	Corte em dedo mao (E)	Taís	Benedito	19:05	23:00	sta casa Cemélio	Spin Preto
20/07/19	Antônio AP. mamandus Vagner de ante Palote	Interna Alta	Ana	Benedito	14:11		sta casa Cemélio	Spin Preto
20/07/19	Aluiza mandana Feliciano	Alta Hospitalar	Joana Ana	Edizio	19:00		Am-pangon	Sandero
21/07/19	Andra alcantara Santos	visita		Benedito	18:11		santa casa	Spin Preto
21/07/19	Josias Josuel Carvalho	Alta	Ana	Joana	12:30		santa casa	Spin Preto



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3069/2019**

DESTINO:  
ARAPONGAS

DATA:  
20/07/2019

SAÍDA:  
03:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CLEUZA MENDONÇA FELICIANO	INTERNAMENTO PARA CIRURGIA	JOAO DE FREITAS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA:		FABIANO		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		

**OBS: SOMENTE LEVAR PACIENTE!**

**GRATA!**



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3082/2019**

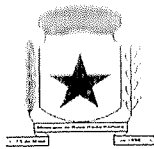
DESTINO:  
JACAREZINHO

DATA:  
24/07/2019

SAÍDA:  
04:00H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO FRANCISCO MELO	CIRURGIA	HOSPITAL DE OLHOS	POSTO 991121818
2	ACOMP			
3	MARIA SOCORRO SPINDOLA	RETORNO CIRURGIA	HOSPITAL DE OLHOS	PEGAR NA CASA 991183007
4	ACOMP			
MOTORISTA:		FABIANO		
VEICULO:		SANDEIRO		



# 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
21/07	Andressa Silva	U.S., S.M., S.H.	Jana	região			Sta. Cruz C. P. P. P.	Subaru
22/07	Emilio Rodrigues Pereira	Eceme	Bruno	Benedito	17:30	21:30	Cond. Itaipava	Spin automática
22/07	Nikolas Lopes Rodrigues	Alta	Jana	Benedito	22:40		E. P. Santa Rosa	Spin automática
24/07	Waldemar Gomes Silva Jr.	101 encaminhado pelo Dr. Moisés	Bruno	Benedito	16:30		Sto. Cruz Cornélio	Spin Automática
25/07	Alicia manuela	Alta	Jana	Sebiana	20:00	22:00	santa rosa carnélio	Sombrero
25/07	Berenice Ap. B. St.	avaliação + condite	Reina	Sebiana	01:55		Santa manuela	Spin Brita
26/07	Bruna marquez	Ultra mid		Benedito	18:30		Londonia	Spin Brita
26/07	Guilberto Ap. Nunes	Buscar acompanhante	Antônio / Elaine	Benedito	21:30		Santa Rosa E. P.	Spin Brita
28/07	Carolina Ap. B. Silva	Alta	Jana	Edizio	8:23	10:30	Santa manuela	Spin Pato
28/07	Jose Herculanio Silva	Hipertensão Arterial (Transtorno do ritmo de suim)	Jana	Nancy	16:00		Hosp. Evangélico Londrina	Sombrero
28/07	marcos seth	Dispneia + Síncope	Bruno e micheli	Benedito	19:00		Levitita	Spin Brita



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3103/2019**

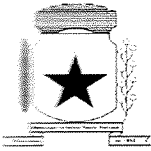
DESTINO:  
JACAREZINHO

DATA:  
30/07/2019

SÁIDA:  
04:00H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
MARIA DO SOCORRO SPINDOLA	CIRURGIA CATARATA	HOSPITAL DE OLHOS	PEGAR NA CASA 991183007
ACOMP			
MOTORISTA:	FABIANO		
VEÍCULO:	FIAT TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3115/2019**

DESTINO:  
CORNELIO

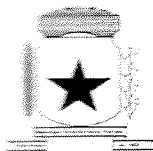
DATA:  
31/07/2019

SAÍDA:  
16:00H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
ELAIR FERRIERA DE QUADROS	ENCAMINHADO PELO DR. MARIO SATO	SANTA CASA	PEGAR NA CASA
ACOMP			
MOTORISTA:	FABIANO		
VEICULO:	SANDEIRO		

*Uoim*  
*Dier*



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3111/2019

DESTINO:  
LONDRINA/ARAPONGAS

DATA:  
01/08/2019

SAÍDA:  
06:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
JACIRA BORGES FERREIRA	USG	ULTRACLIN	PEGAR NA CASA
ACOMP			
LOURDES MARIA DE OLIVEIRA	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA 991599897
ACOMP			
SUBENS SEBASTIÃO SILVA	CONSULTA CLINICA	JCA	PEGAR NA CASA 991489590
CONDUTORISTA:	FABIANO		
VEICULO:	SRIN AUTOMATICA Samolice		

409010  
Disc



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.42  
2573992573 SEGUNDA VIA 0002  
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  
DEBITANTE : PM NOVA S BARBARA - EC 29  
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA  
CONTA: 60.338-4

FUNDRECIDO: ANTONIO FABIANO MENESES SANTOS  
CPF/CNPJ: 990.098.979-15  
VALOR: R\$ 800,00  
DEBITO EM: 12/06/2019

=====

DOCUMENTO: 061204  
AUTENTICACAO SISBB: 1.528.130.A5D.714.AA8

Transação efetuada com sucesso por: JB517799 ERIC KONDO.