



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 1177	Data 16/03/2023	Previsão N° 1177	Liquidação N° 935/2023	Empenho N° 632/2023	Requisição N°
-----------------------	--------------------	---------------------	---------------------------	------------------------	---------------

Licitação _____
 Tipo: _____ Número _____

Sem licitação

Contrato/Aditivo _____

Requisição _____ Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____

Credor _____

Nome CARLOS TRINDADE	Matrícula 34871-6	CPF/CNPJ 014.871.859-01
--------------------------------	----------------------	----------------------------

Endereço RUA EDITH BITTENCOURT DE ARAUJO, S/N - CASA	Barro CONJUNTO ALVORADA
--	-----------------------------------

Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR	CEP 86250-000	Fone	Tipo de conta bancária Conta Corrente	Banco 748	Agência 717-0	Conta 53248-7
---	------------------	------	--	--------------	------------------	------------------

Classificação da despesa _____

2940 08 Secretaria Municipal de Saúde
 08.001 Fundo Municipal de Saúde
 10.301 0330.2024 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

Servidor que autorizou o pagamento _____

254730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Recursos _____

09900 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303	Documento 031602	Data 16/03/2023	Valor R\$ 800,00
--	--	---------------------	--------------------	---------------------

Recibo _____

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 632/2023.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____



 KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS
 Tesoureira



 ROSANA RUY DE SOUZA



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 **935/2023** Emitido em **06/03/2023** Requisição N° _____ Empenho N° **632/2023**

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 **CARLOS TRINDADE** Matrícula **34871-6** CPF/CNPJ **014.871.859-01**
Endereço **RUA EDITH BITTENCOURT DE ARAUJO, S/N - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **53248-7**

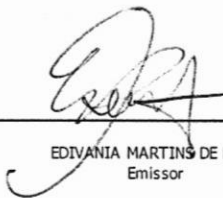
Classificação da despesa _____
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho R\$ 800,00**
08.001 Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado R\$ 800,00**
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2840 00303 Saúde - Receitas 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 _____
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

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


EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor


ROSANA RUY DE SOUZA

17915-9



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: **632/2023** Tipo: **Ordinário** Emitido em: **06/03/2023** Requisição Nº: _____ Req. Compra Nº: _____

Licitação: _____ Número: _____
 Tipo: _____

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: _____
 Nome: **CARLOS TRINDADE** Matrícula: **34871-6** CPF/CNPJ: **014.871.859-01**

Endereço: **RUA EDITH BITTENCOURT DE ARAUJO, S/N - CASA** Bairro: **CONJUNTO ALVORADA**

Cidade/UF: **Nova Santa Bárbara/PR** CEP: **86250-000** Fone: _____ Tipo de conta bancária: **Conta Corrente** Banco: **748** Agência: **717-0** Conta: **53248-7**

Classificação da despesa		Saldo anterior
08	Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 103.160,00
08.001	Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
10.301.0330.2024	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	R\$ 800,00
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
2540	00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 102.360,00
	Do Exercício	

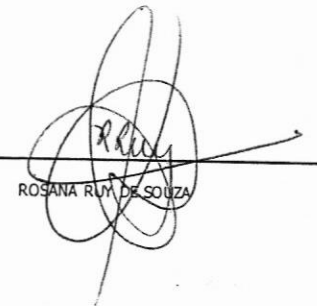
Outras informações: _____

Histórico: _____

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


 EDIVANIA MARTINS DE LIMA
 Emissor


 LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
 Contador - CRC: 046096


 ROSANA RUY DE SOUZA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 065/2023

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 06/03/2023

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, **Carlos Trindade** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.


Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Dados Bancários:

Banco Sicredi

Agência: 0717

Conta Corrente: 53248-7


Rosana Ray de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:

Edvane
Nome

[Assinatura]
Assinatura

06/03/23
Data

2820
348716
632





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA

ESTADO DO PARANÁ
DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

6632/23
18/10/23 de
2: 1437.

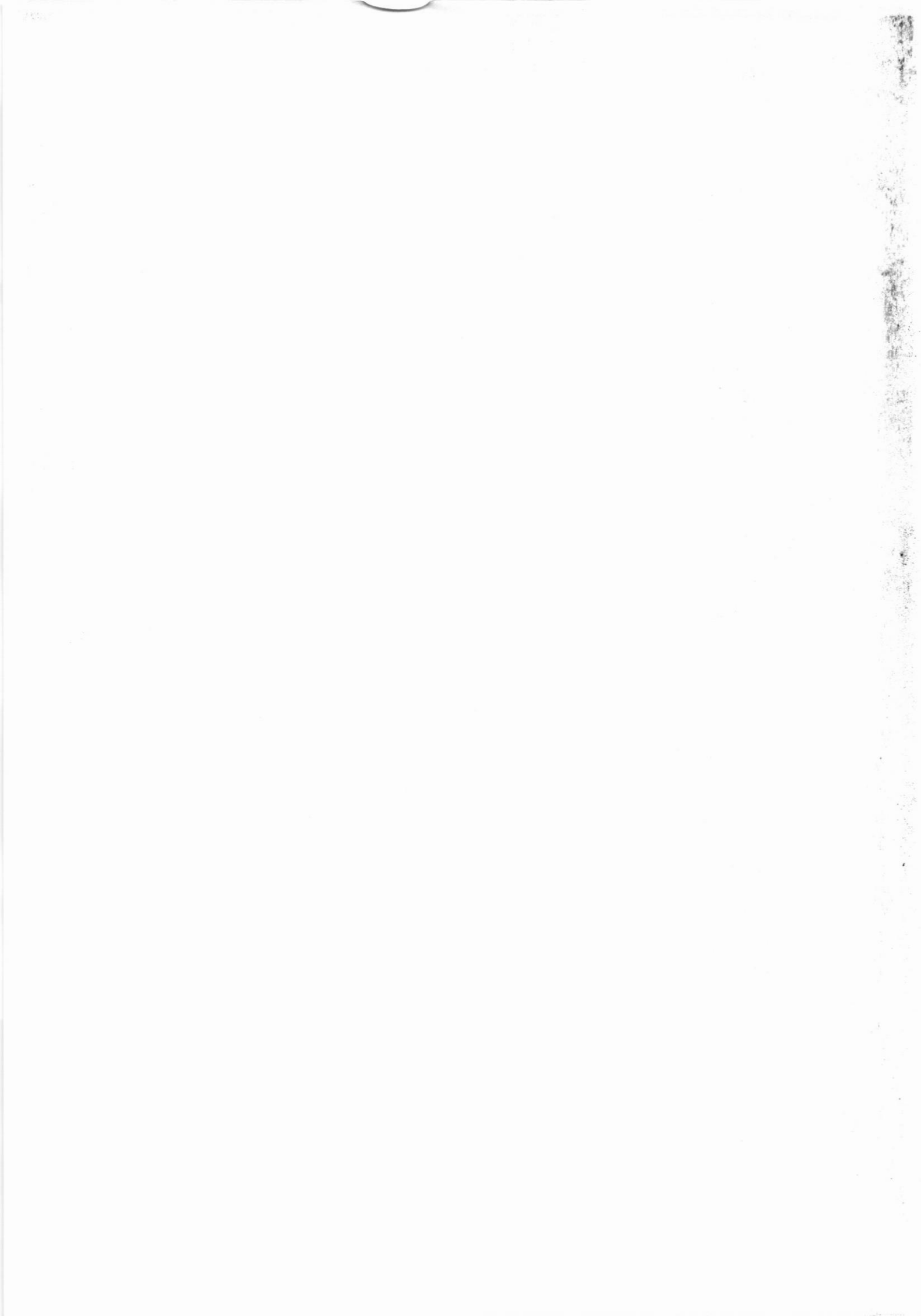
Funcionário: <i>Salon Trindade</i>	Cargo ou Função: <i>Motomista</i>
Orgão:	Nota de Empenho N° Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação:	
TOTAL DO RESSARCIMENTO:	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
13/03/2023	40,00			40,00
14/03/2023	40,00			40,00
15/03/2023	40,00			40,00
16/03/2023	40,00			40,00
17/03/2023	40,00			40,00
20/03/2023	40,00			33,00
21/03/2023	33,00			40,00
22/03/2023	40,00			33,00
25/03/2023	33,00			33,00
27/03/2023	33,00			33,00
TOTAL	379,00			379,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome: <i>Salon Trindade</i> Assinatura do Funcionário	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
---	--	-----------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
13/03/23	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Cornélio Procópio
14/03/23	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Cornélio Procópio
15/03/23	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Londrina
16/03/23	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Londrina
17/03/23	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Cornélio Procópio e Assai
20/03/23	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Cornélio Procópio
21/03/23	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Assai e Cornélio Procópio
22/03/23	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Londrina
25/03/23	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Londrina
27/03/23	Viagem a serviço da secretaria de saúde a cidade de Londrina





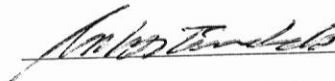
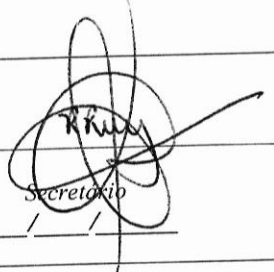
PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: <u>Carlos Trindade</u>	Cargo ou Função: <u>motorista</u>
Órgão: _____ Unidade: _____	Solicitação N° _____ Empenho N°: _____ Recebido em: _____ / _____ / _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
01/04/2023	18 :00	01/04/2023	22 :40	RX - queda	Cornelio Procopio	livro	33,00
03/04/2023	04 :00	03/04/2023	11 :32	Aplicação hospital de olhos	Jacarezinho	484/2023	40,00
04/04/2023	18 :00	04/04/2023	21 :30	USG - clinica	Assai	495/2023	33,00
05/04/2023	04 :00	05/04/2023	14 :44	Hospital de olhos	Jacarezinho	503/2023	40,00
06/04/2023	18 :00	06/04/2023	23 :00	Alta hospitalar	Arapongas	livro	33,00
07/04/2023	03 :00	07/04/2023	09 :04	hemodialise	Cornelio Procopio	519/2023	40,00
09/04/2023	05 :40	09/04/2023	09 :00	Transferência gestante	Santa Mariana	livro	33,00
12/04/2023	18 :00	12/04/2023	20 :30	Alta hospitalar	Cornelio Procopio	livro	33,00
14/04/2023	06 :30	14/04/2023	16 :16	Especialidades	Cornelio Procopio	552/2023	40,00
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
TOTAL						-----	325,00

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

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 366/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
13/03/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARINETE MARIA SILVA RODRIGUES ^{991 35 48 27}	ECO	NEUROCOR	
2	ANTONIO FIDELIS DA SILVA	MAPA	NEUROCOR	
3	MARIA CANDIDA SANTOS	ORTOPEDIA	CISNOP	
4	AUREA WOLSKI ^{99162 50 6A}	ORTOPEDIA	CISNOP	
5	MARIA CICERA FELIX	ORTOPEDIA	CISNOP	PEGAR NA CASA
6	APARECIDA FATIMA RUY	ORTOPEDIA	CISNOP	
7	MARIA LUIZA MARTINS	ENDOCRINO	CISNOP	
8	ACOMP			
9	ROSALINA GIAGHELLO	ENDOCRINO	CISNOP	
10	KELLY CRISTINA DAMACENA	ENDOCRINO	CISNOP	<i>pegar roupa São José</i>
11	PAULO NOGUEIRA	ORTOPEDIA	CISNOP	
12	ADEELSON DIAS	ORTOPEDIA	CISNOP	
13	FATIMA DONIZETE FLOES	ORTOPEDIA	CISNOP	
14	SIDNEY FLORES	RX	CISNOP	
15	ACOMP			
16	LIGIA BARBARA	CARDIO	CISNOP	
17	LIZICA ALBUQUERQUE	RX	CISNOP	PEGAR NA CASA
18	ACOMP			
19	APARECIDA ELIS PROENÇA	OFTALMO	SANTA MARIANA	<i>Vila Rural</i> PEGAR NA CASA
20	ACOMP			<i>Barragem</i>
21	EVA SOUZA	OFTALMO	SANTA MARIANA	
22	ELIANE AP. NOCKO	OFTALMO	SANTA MARIANA	
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		ONIBUS		

23 - Gustavo Henrique de Jesus *af* pegar cliente

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 374/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
14/03/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	REYNALDO ALDECIR /	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
2	ACOMP			
3	EUZA GLOOR /	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
4	ACOMP			
5	VALDIR N. JUNIOR /	TESTE ERGOMETRICO	NEUROCOR	
6	ACOMP			
7	LIDIANE RODRIGUES /	TESTE ERGOMETRICO	NEUROCOR	PEGAR NO CELINHO /PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
8	SILVANA CARMO BATISTA	OFTALMO		
9	CECILIA MARTINS /	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
10	ACOMP			
11	JOZIANE MARINA /	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
12	MARIA ALICE PINHEIRO DELATRE	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA PONTE DA VILA RURAL
13	ACOMP			
14	ANA ALVES RODRIGUES /	CARDIO	CISNOP	
15	ACOMP			
16	MARCOS ADRIANO DE SOUZA /	OTORRINO	CISNOP	
17	LETICIA DE SOUZA FERREIRA	DERMATO	CISNOP	
18	MARINEIDE S. SANTOS /	RX	CISNOP	
19	ACOMP			
20	JOSE EUDES SANTOS	RX	CISNOP	
21	LIGIA SANTANA /	ENDOCRINO	CISNOP	
22	IRINEU MANOEL	URO	SANTA MARIANA	
23	DINE PEREIRA	G.O	SANTA MARIANA	
24	MARCOS ANTONIO /	CAP'S AD		PEGAR NO CELINHO



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 386/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
15/03/2023

SAÍDA:
12:40 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA HELENA MUNIZ	RETORNO CIRURGICO		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	SANDRA CORDEIRO			
4	RAFAEL PIMENTEL	GASTRO		PEGAR NA CASA DA HELENA PIMENTEL
5	ADRIANA RIBEIRO			
MOTORISTA:		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 392/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
16/03/2023

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ILDO DE SOUZA COSTA	RETORNO CIRURGICO	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		KWIDI		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 393/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
16/03/2023

SAÍDA:
09:00 HR ✓

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA GENILDA NUNES	COLONOSCOPIA	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA	CARLOS TRINDADE			
VEICULO	KWIDI			

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 399/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
17/03/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
DELOURDES AP. REZENDE	ORTOPEDIA	CISNOP	
ACOMP			
GENILDO FERREIRA ZECHINE	OFTALMO	SANTA MARIANA	PEGAR NA CASA
ACOMP			
MAURICIO DOMINGUES	RX	CISNOP	
BRUNA MATTOS	RX	CISNOP	
MARIA LUCIA MATOS	RX	CISNOP	
WALDEMAR DE SOUZA	RX	CISNOP	PEGAR NO CELINHO
ACOMP			
JULIA ALCANTRA	RX	CISNOP	PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
SILVANA CARMO		<i>olho</i>	
JOSIANE MARIANE	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
ACOMP			
TEREZA AMANCIO OLIVEIRA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
ACOMP			
MARIA LINDALVA DA SILVA		VAI FICAR NO TREVO DE NOVA AMERICA	PEGAR NO AGEU
ACOMP			
<i>Renaldo da J. Ine Batista</i>	<i>Hospital</i>	<i>olho</i>	
CONDUTORISTA	CARLOS TRINDADE		
VEICULO	ONIBUS		

*Pegar resultado de EcG no Newcor.
- Nicolas Lopes Rodrigues*



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 408/2023

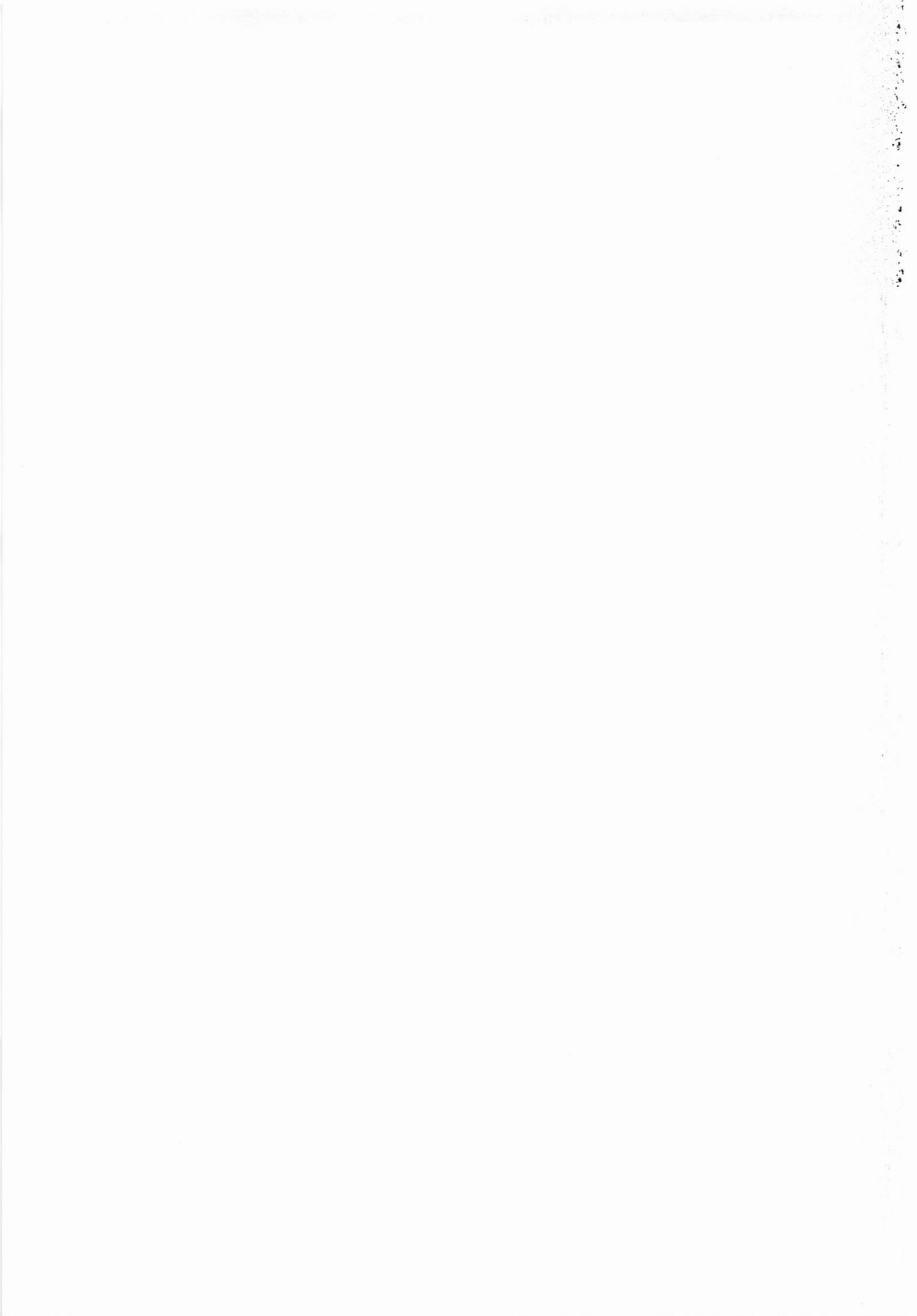
DESTINO:
ASSAI

DATA:
17-03-2023

SAÍDA:
14:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSUÉ BERNARDO SILVA	RX	CLIMAS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA:		CARLOS		
VEICULO		AMBULANCIA		



NOVA SANTA BARBARA

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 414/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
20/03/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANTONIO COLODINO	CAP'S	CAP'S	
2	ACOMP			
3	JOSE PEDRO JULIANE CARVALHO	MAPA + HOLTER	NEUROCOR	
4	CLAUDIO GONÇALVES PEREIRA	ECO	NEUROCOR	
5	LUZIA FERREIRA	RNM	SANTAC	
6	MARIA CICERA LEAL FELIX	RNM	SANTAC	✓ PEGAR NA CASA
7	ACOMP			
8	ELIZABETH MOREIRA	RNM	SANTAC	PEGAR NA VILA RUR
9	BRUNO H. SANTOS	RNM	SANTAC	
10	NAIR LEMES	RNM	SANTAC	
11	IRAIDE DE SOUZA	AVALIAÇÃO	CISNOP D.B. audis	
12	ACOMP			
13	EZEQUIAS LAGASSE LISBOA	AVALIAÇÃO	CISNOP D.B. audis	
14	AGOSTINHO RODRIGUES	OTORRINO	CISNOP	
15	ACOMP			
16	NOAH RODRIGUES	RX	CISNOP	PEGAR NO AGEU
17	ACOMP			
18	APARECIDA JESUS SOUZA		DRº ALESSANDRO	
19	ZIRDA MARTINS	OFTALMO	CISNOP Santa Mariana	
20	ACOMP			
21	Paulo Leza L. Lima			✓ Pegar no felinho
22	Acop			
23				
24				
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		ONIBUS		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 440/2023

DESTINO:
ASSAI

DATA:
21-03-2023

SAÍDA:
18:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CAMILLY EMANUELI NUNES	USG	CLIMAS	PEGAR NA CASA DO TIZIL
2	ACOMP			
MOTORISTA	CARLOS TRINDADE			
VEICULO	KWIDI			



SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. - Jardim Alto da Boa Vista
Fone/Fax: (43)3266-8050

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTO REALIZADOS PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro Utilizado
12/03/23	Cristiane Gabriela da Silva	Consulta (gestante)	Thaís Ferreira	Cláudia da	22:30		Santa Cruz Cornélio	Toro Branco
13/03/23	ANTONIO F. MARTINS	Consulta Oftalmol	Valéria	Sidney	16:30		Londrina HETALOM	Spin
14/03/23	Miguel Rio	Alta hospitalar	Fabiane	Cláudia	20:30		Londrina N. U	Spin
14/03/23	Marcos Antonio Nervo	Alta hospitalar	Nara	Ricardo	18:00		Londrina HETALOM	Spin
16/03/23	José Wanderlei Ferreira	Transferência	Larissa	Cláudia	12:30		Sta Cruz Cornélio	Amplificador Novo - MIO 900
17/03/23	Salette Sargento Pasilla	Transferência		Sidney			Cornélio	Tauco
17/03/23	Regiane do Silva	Alta hospitalar	Quenny	Sidney	20:17		Cornélio	Tauco
18/03/23	Salette Virgínia do Silva	Transferência	Quenny	Sidney	05:30		Cornélio	Tauco
18/03/23	M.ª G. do Nervo	Alta Hospitalar	Priscila	Cláudia	18:00		Londrina Sta Cruz	Amplificador
19/03/23	Nilza de Oliveira Nequeira	Alta Hospitalar	Cláudia	José Wilson	08:50		Pragueiras Kwid	Kwid
19/03/23	ROS FERNANDA DA SILVA	Doi 1 mal estar	Quine	Luiz Alexandre	13:00		Londrina JPA	Spin Preta
20/03/23	Ana Sepião	Alta hospitalar	Quenny	Paulinho	20:00		Cornélio	Kwid
22/03/23	Renato Jansen Scazzio	Alta	José	Cláudia	17:30		Pragueiras	Amplificador
24/03/23	Luciana Valério Silva	Consulta	Van	Quenny	04:00	10:00	Pragueiras	Amplificador



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 427/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
22/03/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSUÉ BERNARDO DA SILVA	RETORNO	HOSP. EVANGELICO	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA	CARLOS TRINDADE			
VEICULO	AMBULANCIA BRANCA			

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 458/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
28/03/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO CARLOS GOMES FERREIRA	RX	CISNOP	
2	SIDNEI FLORES	ORTOPEDIA	CISNOP	PEGAR NA CASA
3	ACOMP			
4	ANTONIO COLODINO	CAP'S	CAP'S	
5	ACOMP			
6	MARIA INES DA SILVA	ENDOCRINO	CISNOP	PEGAR NA VILA RURAL
7	LIGIA BARBARA	MASTO	CISNOP	
8	CARMEN SANTOS RIBEIRO	OFTALMO	CISNOP	
9	ODETE FRANCISCO	OFTALMO	CISNOP	
10	MARIA ALICE TRINDADE	GASTRO	CISNOP	
11	ACOMP			
12				
13				
14				
15				
16				

MOTORISTA	CARLOS TRINDADE
VEICULO	VAN

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 479/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
31/03/2023

SAÍDA:
03:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUBELIA BRAZ	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA
2	MARIA SOARES	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA
3	NEREIDE BORTOTTI	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA, N FUNDO DA CASA D, NEILA CABELELEIR.
4	ACOMP			
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 484/2023

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
03-04-2023

SAÍDA:
04:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NAIR DIAS DA SILVA	APLICAÇÃO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA.
2	ACOMP			
MOTORISTA:		CARLOS TRINDADE		
CARRO:		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 495/2023

DESTINO:
ASSAI

DATA:
04-04-2023

SAÍDA:
18:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA JOSE S. MENEZES	USG	CLIMAS	
2	MARIA HELOISA S. BISPO	USG	CLIMAS	PEGAR NO BAR CORUJA
3	FABIANA S. ALVES	USG	CLIMAS	
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 503/2023

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
05-04-2023

SAÍDA:
04:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	IZALTINO DE BRITO	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			RUA: JOSE INOCENCIO VAZ, 17
3	APARECIDA DE LARA REGO	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA DA CIDA COSTUREIRA
4	ACOMP			
MOTORISTA:		CARLOS TRINDADE		
CARRO:		TORO		

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 519/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
07/04/2023

SAÍDA:
03:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUBELIA BRAZ	HEMODIALISE		PEGAR NA CAS
2	MARIA SOARES	HEMODIALISE		PEGAR NA CAS
3	NEREIDE BORTOTTI	HEMODIALISE		PEGAR NA CASA FUNDO DA CASA NEILA CABELELE
4	ACOMP			
MOTORISTA	CARLOS TRINDADE			
VEICULO	VAN			

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 552/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
14/04/2023

SAÍDA:
06:30HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
MARIA AP. DE SOUZA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	<i>pegar celin</i>
ACOMP			
REINALDO ALDECIR BATISTA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
MARCIO LEANDRO TRINDADE	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
ACOMP			
JOZIANE MARINA SANTOS	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
PABLO HENRIQUE SOLOVI	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
ACOMP			
ILDA MILENA RECH	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
ACOMP			
FATIMA FERREIRA LEMES	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA
ACOMP <i>Salmo D. Pucoti</i>			<i>pegar celin</i>
SILVANA CARMO BATISTA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
JOSE EUDES SANTOS	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
NILZA DE FATIMA PERZYSBES	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
WANDERLEI NOGUEIRA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
LUCAS HENRIQUE VICENTE	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
ACOMP			
MIGUEL B. DUARTE	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	

CONDUZIDA POR

CARLOS TRINDADE

VEICULO

VAN 21



SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. - Jardim Alto da Boa Vista
Fone/Fax: (43)3266-8050

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTO REALIZADOS PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro Utilizado
25/03/23	José Vitor Santos	Encaminhamento	Dr. Tony	Carlos	19:30	23:30	Hosp. em Arinhina	Ambulância
25/03/23	Dr. de Lourdes Gonçalves	alta	Dr. Tony	Carlos	19:30	23:00	Cornélio Pimenta casa	Ambulância
26/03/23	Claudio Jantoni	Alta (Domic)	Fabiana	Leopoldo	15:00	19:30h	Londrina	Van
26/04/23	Sidria Souza Bernal	alta Santa Casa	Wallace Prada	Alexandre	18:00h		Corumbá	Toro
28/03/23	Waldineo	transferência	Reto	Eleclodo	19:0h		Saco Cornélio	Ambulância
27/03/23	Edmar dos Santos	Hospital	marcelo	Carlos	18:00	23:40	hondurina	Spin
28/03/23	Benedta Loufina	ECG cardiaco	Valeria	Leopoldo		19:32	UAP	Van nova
31/03/23	Josefa MS dos Santos	Liberação de caps (Sem Anestesi)	Valeria	Carlos	22:00	02:55	Arapongas	Toro
01/04/23	Paulo Eduardo M. Bussi	Rx / Guleta Migração	Luiz	Carlos	18:00	22:40	São Carlos Cornélio	Toro
02/04/23	Waldineo	Alto Hosp.	Daniel	Luiz Alexandre	14:30		São Carlos Cornélio	Ambulância
06/04/23	Olone Braz	alta hospitalar	Dani	Carlos	18:00	23:00	Arapongas	Toro
07/04/23	Benedita Paizão dos	alta Larminia	Luiz	Benildo	10:50		Jardim do Sul	Toro
07/04/23	Paulina Maria	alta	Luiz	Benildo			Jardim do Sul Cornélio	Spin nova



SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. - Jardim Alto da Boa Vista
Fone/Fax: (43)3266-8050

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTO REALIZADOS PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro Utilizado
07/04/23	Paloma Eduardo Lopez	transferência	Neto/Tois	Leonilda	16:50		Corumbio	Tow
08/04/23	Genério Lúcia	alta hospitalar	Aline	Frederico	14:30		Corumbio	Kwid
09/04/23	Fernanda de Souza Reis	transferência	Quiny	Paulos	05:40	09:00	Santa Maria	Spin Branca
09/04/23	Luiz da Silva	Clínica Hospital	Silva	Regenio	13:00		Est. Casa	Spin Branca
09/04/23	Roberto Luiz da Silva	alta hospitalar	Pizolo	Roberto	11:00	20:30	St. Casa	Spin Branca
12/04/23	Cicero Valério	Alta Hospitalar	Pizolo	Carlos	18:00	20:30	St. Casa	Kwid
13/04/23	Jose Eliete Ramos	alta Hospitalar	Thaisa Ferreira	Cláudio	21:00	23:40	St. Casa	Spin nova
14/04/23	Jose Gabriel de Brito	alta Hospitalar	Thaisa	Carlos	18:00	22:40	Santa Maria	Kwid
14/04/23	Tatiane Corneio	Encaminhamento	maury	Regenio	11:00h		St. de Corumbio	fiavel
16/04/23	^{Família} Tatiane Cruz	Visita	Davido	Luiz Azevedo	10:50		Corumbio	Dun
16/04/23	Dyogo M. B. Maizemet	Hospitalar	Quiny	Paulos	19:55	23:45	Londrina	Spin nova
17/04/23	?	alta hospitalar	Quiny	Cláudio	21:35		Santa Casa Corumbio	Tow
19/04/23	João Brito	alta hospitalar	Thaisa	Cláudio	20:50		Hospital de Corumbio	Tow
21/04/23	rozalva matheus de	Hospitalar	maury	Dary	13:30		Londrina	Spin novo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.40.32
2573902573 SEGUNDA VIA 0003

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 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA
CONTA: 53.248-7

FAVORECIDO: CARLOS TRINDADE
CPF/CNPJ: 014.871.859-01
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 16/03/2023

=====

DOCUMENTO: 031602
AUTENTICACAO SISBB: A.93B.F06.100.9C8.D3E