



Município de Nova Santa Bárbara - PR

Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
 CNPJ: 95561080000160 IE: Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE PAGAMENTO

Número **3152** Data **16/05/2019** Previsão N° **3159** Liquidação N° **3092/2019** Empenho N° **1321/2019** Requisição N°

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 **CICERO MIGUEL DE LIRA**

Endereço **TETSUO KONDO, 174 - CASA** Matricula **142-2** CPF/CNPJ **362.634.009-00**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **CONJUNTO ALVORADA**
 Bairro **501450-6**

Classificação da despesa **2490 08 Secretaria Municipal de Saúde**
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Outras informações Valor **R\$ 800,00**

Retenções

Total de retenções **R\$ 0,00**

Recursos Valor líquido **R\$ 800,00**

Recibo Documento **Conta bancária 749850 - BB - SUS - Fundo Saúde - 051604** Data **16/05/2019** Valor **R\$ 800,00**

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1321/2019.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


 KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS
 Tesoureira


 MICHELE SOARES DE JESUS



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 956108000160 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 **3092/2019** Emitido em **06/05/2019** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1321/2019**

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 **CICERO MIGUEL DE LIRA** Matrícula **142-2** CPF/CNPJ **362.634.009-00**
 Endereço **TETSUO KONDO, 174 - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **574** Conta **501450-6**

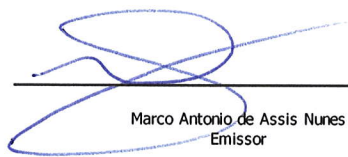
Classificação da despesa
 08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho
 08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 800,00
 10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 800,00
 2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo a 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/OBRA/MATERIAIS A QUE SE REFERE ESTA LIQUIDAÇÃO FORAM RECEBIDAS PELA ADMINISTRAÇÃO.


 Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor


 MICHELE SOARES DE JESUS

7498-5

BRB Bruboro
 057-4
 625450-9



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°
1321/2019	Ordinário	06/05/2019		

Licitação	Número
Tip	
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
Serência Contrato							

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	142-2	362.634.009-00
CICERO MIGUEL DE LIRA		Bairro
		CONJUNTO ALVORADA
Endereço		
TETSUO KONDO, 174 - CASA		

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000		Conta Corrente	237	574	501450-6

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 76.590,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	R\$ 800,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 75.790,00
Do Exercício	

Outras informações

Histórico
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A MOTORISTA CICERO MIGUEL DE LIRA, 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

Silvio Rosa de Lima
 Contador
 CRC PR - 051996/O-9
 CPF: 711.011.369-87
 RG: 5.027.764-0



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº120/2019

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 06/05/19

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, **Cicero Miguel de Lira** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Atenciosamente.


Michele Soares de Jesus
Secretaria municipal de Saude

e-1321

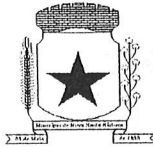
C-2490
F-142-2

Recebido por: _____

Nome


Assinatura

08/05/19
Data



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

OK E 1321/19

15. 16/05

nº 3152.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Cícero Miguel de Lencastre</i>	Cargo ou Função: <i>emotário</i>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N° <i>1324/019</i>
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____ Nº DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
06 05 019	40,00			40,00
08 05 019	40,00			40,00
10 05 019	40,00			40,00
12 05 019	40,00			40,00
13 05 019	40,00			40,00
14 05 019	40,00			40,00
TOTAL	240,00			240,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ _____

Nome: <i>Cícero Miguel de Lencastre</i> Assinatura do Funcionário _____/_____/_____	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
06 05 019	NSBPI Londrina Hosp ALTO D COLINA 2801/019 APARECIDA B
08 05 019	NSBPI Arapongas Hosp JOÃO F 2814/019 ARIELY V
10 05 019	NSBPI Arapongas Hosp JOÃO F 2826/019 DELIRIOS FERREIRA
12 05 019	NSBPI Carmelópolis Hosp STA CASA LEVIAR P JUNIO TOSTI
13 05 019	NSBPI Carmelópolis Hosp CENOP 2832/019 BENEDITO P
14 05 019	NSBPI Arapongas Hosp JOÃO P 2843/019 JOSE AUGUSTO

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BARBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: Cícero Miguê obliô Cargo ou Função: motorista
 Orgão: Unidade Administrativa: Nota de Empenho N°: 1328/01
 Solicitação N°: 1328/01
 DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM 1/1
 N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____
 TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
5 05 019	4000			4000
17 05 019	4000			4000
19 05 019	400			400
20 05 019	4000			4000
21 05 019	4000			4000
22 05 019	4000			4000
TOTAL	24000			24000
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ _____

Nome: Cícero Miguê obliô Nome: [Assinatura] Nome: _____
 Assinatura do Secretário: _____ Assinatura do Tesoureiro: _____

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	DESCRIÇÃO
15 05 019	NSBP LARAPONGAS HOSP JOAO F 2801/019 ARIEL
17 05 019	NSBP CORNELIO HOSP CAPS 2862/019 EVELIN NAIARA
19 05 019	NSBP CORNELIO PHOSP SITA CASA LEVAR PA
20 05 019	NSBP CORNELIO PHOSP CIBVOP 2858/019 MARIA
21 05 019	NSBP LONDINA HOSP HC 2865/019 ELIZA BARBARA
22 05 019	NSBP CORNELIO PHOSP CIBVOP 2870/019 DORAC

Observações:




PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Cícero Miguel de Lizio</i>	Cargo ou Função: <i>motorista</i>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N° <i>1321/09</i>
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____ / ____ / ____ N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

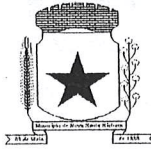
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>23 05 09</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>24 05 09</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>27 05 09</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>28 05 09</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>29 05 09</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>30 05 09</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
TOTAL	<i>240,00</i>			<i>240,00</i>
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ _____

Nome: <i>Cícero Miguel de Lizio</i> Assinatura do Funcionário ____ / ____ / ____	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>23 05 09</i>	<i>NSBP ARAPONGAÇ HOSP JOAO P 287409 MARIA JB</i>
<i>24 05 09</i>	<i>NSBP/CARNELIOP HOSP STACIA SA BUSCAR ALTA</i>
<i>27 05 09</i>	<i>NSBP/CARNELIOP HOSP CISONOP 288709 GABRIEL</i>
<i>28 05 09</i>	<i>NSBP/CARNELIOP HOSP CAPS 2898109 WANDERLE</i>
<i>29 05 09</i>	<i>NSBP/CARNELIOP HOSP CEDIMAGEM 2892109 NAIR</i>
<i>30 05 09</i>	<i>NSBP/CARNELIOP HOSP CAPS 2898109 EVILAINE AR</i>

Observações:



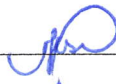
PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Cícero Miguel de Sá</u>	Cargo ou Função: <u>motorista</u>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N° <u>132.110.13</u>
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
<u>31 05 019</u>	<u>40,00</u>			<u>40,00</u>
<u>01 06 019</u>	<u>40,00</u>			<u>40,00</u>
	<u>80,00</u>			
TOTAL				<u>80,00</u>
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$

Nome: <u>Cícero Miguel de Sá</u> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<u>31 05 019</u>	<u>NOBPI CORNELIOP CLINICA DR FABIANA 29 02/019 HENRIQUE</u>
<u>01 06 019</u>	<u>NSBPI CORNELIOP PHOSP STA CASA LEVAR PACIENTE NICOLLE</u>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2801/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
06/05/2019

SAÍDA:
07:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DOMICILIA PEDROSO SAMPAIO	991235430	SINTRAS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	APARECIDA BRAGA DE SANTANA		ALTO DA COLINA	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			

MOTORISTA:	CÍCERO
VEÍCULO:	SPIN AUTOMATICA

991087998



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2814/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
08/05/2019

SAÍDA:
04:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ARIELY VITORIA G. SILVA	CIRURGIA OTORRINO	JOAO DE FREITAS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP	991265550		
3	ACOMP	991553601		
MOTORISTA:		CICERO		
VEÍCULO:		SANDEIRO		

DEIXAR O PACIENTE E VOLTAR (CIRURGIA)



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2826/2019

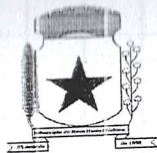
DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
10/05/2019

SAÍDA:
05:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DELURDES FERREIRA SANTOS	CONSULTA CLINICA	JOAO DE FREITAS	PEGAR NA CASA 991125514
2	ACOMP			
MOTORISTA:		CICERO		
VEÍCULO:		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 RELAZADO 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 dispinia	Adriane	Rogério	12:30		Hosp. Zona Sul Londrina	Spin Kullomilca
11/05/19	Michelle Tosti	Alta e cirurgia	Irma	Cicero	15:20		E. Procyto	Spin Procyto
12/05/19	Christina	Troca de acomp	Facy Bone	Fabiane	18:20		Arizora	Spin Arizora
12/05/19	Reginaldo Ribeiro	Avaliação e conduta	Boane	Fabiane	21:00		Santa Casa P.	Sangreto atende
12/05/19	Ailton Gonçalves	alta	Boane	Fabiane	21:30		Bombina Zona Sul	Spin Zeta
13/05/19	Manie F. Amadori	alta	Boane	Fabiane	03:59		Genêdo Sato casa	Spin Pato
13/05/19	Troca de acompanhante	Zulmira	Burna	Benedito	18:51		Arizora	Spin Zeta
14/05/19	Chau deio	Avaliação e conduta	Elaine	Benedito	21:35		Bombina	Spin Pato
15/05/19	Dilza Pastora	troca acompanhante mud. acompanhante	Burna	Benedito	18:30		Santa Casa Cornélio	Spin Zeta
15/05/19	alta Hospitalar	Fred Augusto	Elaine	Benedito	17:00		Sta Casa Cornélio	Spin Zeta
14/05/19	Ano Pedro Dias (bona acompanhante)	acompanhante Pai	Elaine	Benedito	18:00		Sta Casa	Spin Zeta



PRÉFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2832/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
13/05/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	BENEDITO PEREIRA DA SILVA	GASTRO	CISNOP	
2	IZAUILDA DE LIMA DA SILVA	GASTRO	CISNOP	
3	LUIZ HENRIQUE ZAGANSKI SILVA	GASTRO	CISNOP	
4	ACOMP			
5	GONCALO DA SILVA	GASTRO	CISNOP	
6	MARIA MIERI DA SILVA RIGOTTI	ORTO	CISNOP	
7	MARCIA DA SILVA FELIPE	ORTO	CISNOP	
8	ACOMP			
9	NEIDE PROENÇA ALMEIDA GOMES	USG	CISNOP	
10	ACOMP			
11	THAIS GRAZIELE PIMENTEL		CAPS II	
12	ACOMP			
13	LUCIANA APARECIDA EVARISTO		CAPS II	
14	ACOMP			
15	ANA PAULA DIAS BRITO	991483095	CEDIMAGEM	RODO
16	ACOMP			
17				
18				
19				
20				

MOTORISTA:

[Handwritten signature]

VEICULO:

VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2843/2019

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
14/05/2019

SAÍDA:
11:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE AUGUSTO ANDRADE DE LIMA	EXAMES	JOAO DE FREITAS	POSTO
2	ACOMP			
MOTORISTA:		CICERO		
VEÍCULO:		SANDEIRO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2846/2019

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
15/05/2019

SAÍDA:
05:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ARIELLY VITORIA GONCALVES DA SILVA	RETORNO CIRURGICO	JOAO DE FREITAS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA:		CICERO		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2862/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA: -
17/05/2019

SAÍDA:
13:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EVELIN NAIARA SOUZA		CAPS II	
2	ACOMP			
3	EVELIN EMMANUELLY	ENCAMINHADO PELO DR.	SANTA CASA	
4	ACOP			
MOTORISTA:		CICERO		
VEÍCULO:		SANDEIRO		



NOVA SANTA BARBARA

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
18/05/2019	Família Teste	Edição, etc	José Maria	Rogério	10:00	12:46	João de Freitas	Ambulância
18/05/19	Eduardo Miguel Nacul	Queda de ± 1 metro	José Maria	Jose Wilson	15:50		Janaína Costa Cornelio	Ambulância
18/05/19	Carla Claudete Silva Nunes	gestão de período de diagnóstico + olhar em A/V	Carla	Sobiano	19:30	21:30	Santa Casa Cornelio	Ambulância
18/05/19	Carla Claudete Silva Nunes	Alta	Carla	Sobiano	23:40	23:30	Santa Casa Cornelio	Spin Preto Santa Casa
19/05/19	Eduardo Miguel Nacul	Alta Hospitalar	Pri/Ediane	Darcy	11:20		Sta casa Cornelio Paradiso	Spin Preto
19/05/19	Luiz Miguel Zigrandi	Família, Quarentena	Pri de Maria Cristina	Jairo	13:15			Sta casa Cornelio
19/05/19	Jean Mauricio Passos	Exame diagnóstico	Pri	Darcy			Sta casa Cornelio	Spin Preto
19/05/19	Maria Julia da Z. M. Moura	Traço de alergia frontal	Deuma	Darcy			Thippia	Spin Preto
19/05/19	Ana Paula Dias Brito	Alta Hospitalar	Luiz Carlos	Benedito	14:00		Sta casa Cornelio	Nordico
20/05/19	Olivia Emanuella Oliveira Bizarra	Análises + Condutas	Flávia	Benedito	00:50		Sta casa Cornelio	Spin Preto
21/05/19	Debra Mendes do Carmo Diniz Furtado	Traço de alergia	Bruna	Benedito	18:30		Janaína Costa Thippia	Spin Preto



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2858/2019DESTINO:
CORNELIODATA:
20/05/2019SAÍDA:
06:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA CICERA FELIX SOUZA	MASTO	CISNOP	
2	ACOMP			
3	IVA MARIA LEAL	MASTO	CISNOP	
4	GABRIELLY MARIA GOES RAMOS	OFTALO	CISNOP	
5	ACOMP			
6	LUIZ GABRIEL INACIO V. REZENDE	OTORRINO	CISNOP	
7	ACOMP			
8	VALDIR PEREIRA EVANGELISTA	DERMATO	CISNOP	
9	THAIS GRAZIELI PIMENTEL		CAPS II	
10	ACOMP			
11	DANIELI APARECIDA PERZYSBZ	PSIQUIATRA	CISNOP	
12	ACOMP			
13	LUCIANA APARECIDO EVARISTO		CAS II	
14	ACOMP			
15	JOAO SOUZA PIMENTEL	991616904	NEUROCOR	
16	JOSE CARLOS FELICIANO	ECG+CARDIO	CISNOP	
17	WILMA ANDRADE SILVA	MASTO	CISNOP	
18	LILIAN GRAZIELE LUDITK	MASTO	CISNOP	
19	ELIANDRA RODRIGUES DOS SANTOS	MASTO	CISNOP	
20	DIVINA APARECIDA SANTOS		CEDIMAGEM/CISNO P	
MOTORISTA:		CICERO		
VEICULO:		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2865/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
21/05/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ELIZA BARBARA DOS SANTOS	991787813	HC	PEGAR NA CASA
2	ACOMP	CONSULTA CLINICA		
MOTORISTA:		CICERO		
VEÍCULO:		SANDERO		

Luiz
Elano
Sigfrido



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2870/2019

DESTINO:
CORNELIO/SANTA MARIANA

DATA:
22/05/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DORACINA BUENO DE PAULA		HOSPITAL OLHO	
2	ACOMP			
3	HUGO GABREIL FELIX FERREIRA	OF TALMO	CISNOP	VIZINHA TANIA
4	ACOMP			
5	JOSE AUGUSTO ANDRADE LIMA	OTORRINO	CISNOP	
6	MAYLON ESPINDOLA SANTOS	OTORRINO	CISNOP	
7	ACOMP			
8	MATHEUS AFONSO S.N.ALMEIDA	OTORRINO	CISNOP	
9	NILSON OLIVEIRA PERZYSBSZ	URO	CISNOP	
10	MARIA CANDIDA DOS SANTOS		HOSPITAL OLMO	
11	BERENICE APARECIDA SILVA	ALTO RISCO	991921856	PEGA NA VILA
12	JOCINEI VALERIO SANTOS		CASP AD	PEGA NA CASA
13	ACOMP(TANIA)			
14	ANA FLAVIA GOMES FERREIRA	TOMO	CISNOP	
15	ACOMP			
16	SHEILA SANTANA			
17	GABRIEL QUEIROZ SPINDOLA	991227964	PERICIA INSS	CARONA
18	ACOMP			
19	JOAO MIGUEL R. SILVA	991196690	SANTA MARIANA	POSTO
20	ACOMP			
21	LUIZ CARLOS PEREIRA	99806003	=CARONA=	
22	VANESSA DOS SANTOS (AGENTE)		SANTAC	PEGAR NA CAS
MOTORISTA:		CICERO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2874/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
23/05/2019

SAÍDA:
05:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA JESUS BRIZOLA	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA 991734352
2	ACOMP			
3	ANA ALVES RODRIGUES	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA 991160749
4	ACOMP			
			CICERO	
MOTORISTA:				
VEÍCULO:		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
23/05/19	Trabely Ferreira	Consultor de, mas e boca	Michelle	Daniel	18:00		Sto Casa Cornélio	Sprio Preta
24/05/19	Vilson Ferreira	Alta	Bruna	Cicero	13:30	15:40	Sto Casa Cornélio	Sombere
25/05/19	Helena Leite Oliveira	Alta Hospitalar	Jú	Ironi	13:40	17:00	Sto Casa Cornélio	Ambulância Novo pag.
26/05/19	Teodoro Martins Pires	Alta. médica.	ANA.	rogerio	10:30	17:30	Sci Zumbira	Sombere.
26/05/19	ANA D.G. Pires.	Visita médica.	Michelle	Prate	12:00	13:00	S. J. de Ana	Van branca
26/05/19	ANA PIVA ZACATA	Alta Hospitalar	ANA	Prate	15:15	17:50	C. Proença	Van branca.
26/05/19	marcos gabriel gomes sanches	Alta Hospitalar, comunitária	Faby Lima	Fabiano	18:30		Londrina	Sombere.
28/05/19	João Silva Pinto	Alta (ICL)	Jack Jaime	Fabiano			Londrina	
30/05/19	Desimone	Análise e conduta	Leane	Fabiano	22:20		C.P. São Casa	Som Preto
31/05/19	Walter Junior Toste Gabriel		Bruna	Fabiano			Elângelica	Tou
31/05/19	Mariamara	Alta Hospitalar	Tais	Benedito	18:00	20:45	Santa Casa C.P.	Sprio Preta



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

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

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
27/05/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GABRIELLY QUEIROZ SPINDOLA	RX E OTORRINO	CISNOP	
2	ACOMP			
3	DANDARA IZABELLY ANT. ALBUQUERQUE	USG	CISNOP	
4	ACOMP			
5	JOSEFA ARLETE PINTO DOS SANTOS	USG	CISNOP	
6	INES AP. SANTOS	USG	CISNOP	
7	THAIS GRAZIELE PIMENTEL		CAPS II	
8	ACOMP			
9	ISRAEL MOREIRA BRANCO		CISNOP/UROCLIN	
10	JOSE MARIA SANTOS		INSS	
11	GERSON GUIMARAES SILVA	991758718	HOSP. OLHOS	
12	CARMEN SANTOS RIBEIRO		CISNOP	
13	GELSON GOONCALVES VALINS	ELETRO	CISNOP	
14	IVANA			
15				
16				
17				
18				
19				
20				

MOTORISTA:

CICERO

VEICULO:

VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2889/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
28/05/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	WANDERLEY JOSE PERREIRA	USG	CISNOP	
2	ANGELA MARIA BARBOSA LISBOA		CAPS II	
3	JOAO ATISTA		CAPS II	
4	VANESA BIECCO		CISNOP	
5	LUANA BRIGIDA		CAPS II	
6	ACOMP			
7	SEVERINA RODRIGUES DA SILVA		CLINICA LONGEVITA	
8	MATHEUS H. CUNHA DE SOUZA		CAPS AD	
9	ACOMP			
10	APOLINARIO ELIAS SAM. NETO		CARONA	
11	SILVANA FERREIRA	991291920	ALTO RISCO 991291920	PEGAR NA CASAS
12	ACOMP			
13	MARIA LUCIA ASSUNÇÃO	ECG	CISNOP	
14	NILSON FERREIRA	ECG	CISNOP	
15	JOSE MARIA BIAO MELO	ECG	CISNOP	
16	JOCINEI VALERIO SANTOS	991361323	CAPS AD	PEGAR NA CASA
17	ACOMP (TANIA)			
18				
19				
20				
MOTORISTA:		CICERO		
VEICULO:		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2892/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
29/05/2019

SAÍDA:
06:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NAIR LEMES CARDIRO SILVA	MAMOG	CEDIMAGEM	
2	MARIA IVONE DA SILVA	MAMOG	CEDIMAGEM	
3	VANDERLI DOS SANTOS MASCARINHOS TEODSKI	MAMOG	CEDIMAGEM	
4	APARECIDA PERZYBEZS DA SILVA	MAMOG	CEDIMAGEM	
5	ELIZANGELA DOS SANTOS	MAMOG	CEDIMAGEM	
6	MARIA MARLI VIERA	MAMOG	CEDIMAGEM	
7	JANDIRA OLIVEIRA LOPES	MAMOG	CEDIMAGEM	
8	ROSA CARDOSO OLIVEIRA VALESCO	MAMOG	CEDIMAGEM	
9	VANIRA SABINO FARIAS	MAMOG	CEDIMAGEM	
10	ACOMP			
11	THAIS ALVES MENEZES	RESSONANCIA	SANTA CASA	PEGA NA CASA 991671935
12	ACOMP			
13	GERALDO ALONSO SILVA	ECG	CISNOP	
14	WILSON APARECIDA SANTOS	CARDIO	CISNOP	
15	NEIVA APARECIDA DA SILVA FERREIRA	996442785	JOAO LIMA	RODO
16	ACOMP			
MOTORISTA:		CICERO		
VEÍCULO:		VAN HEMODIALISE		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2898/2019DESTINO:
CORNELIODATA:
30/05/2019SAÍDA:
06:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EVILAINE ARROIO VICENTE		CAPS II	
2	ACOMP			
3	ANGELA MARIA BARBOSA LISBOA		CAPS II	
4	JOAO BATISTA		CAPS II	
5	MATHEUS H. CUNHA DE SOUZA		CAPS AD	
6	ACOMP - ILDA CONCEIÇÃO DA CRUZ			PEGAR NO POSTO DE SAUDE DE SANTA CECILIA
7	DIONE APARECIDO EXALTAÇÃO		HOSPITAL OLHOS	
8	NICOLE MARIANE SILVA PEREIRA		HOSPITAL OLHOS	
9	ACOMP			
10	ELIZANGELA GABRIELA B. ARAUJO		HOSPITAL OLHOS	
11	SANDRA SILVA ROLIM	ECG	CISNOP	
12	EDINO FIDELIS SILVA	ECG	CISNOP	
13	JOSIELE VALINS		SANTA MARIANA	PEGAR NO POSTO DA POLICIA DE AMOREIRA
14	ACOMP			
15	JOCINEI VALERIO DOS SANTOS		CAPS AD	PEGAR NA CASA
16	ACOMP			
17	WILSON APARECIDO DOS SANTOS		ORTESE PROTESE	
18	ANA LUCIA MENDES	991737109	PERICIA MEDICA	RODO
19	MAYENE ADRIELI CAMARGO		CARONA	SÓ VAI
20	WILIAN LUDITK		CARONA	SÓ VAI
21	IVONE DA SILVA PINTO		EXAMES	

MOTORISTA: _____ CICERO



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2902/2019

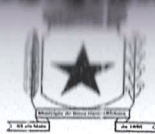
DESTINO:
CORNELIO

DATA:
31/05/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	HENRIQUE GABRIEL CARNEIRO GONCALVES	NEURO	DRA FABIANNE	
2	ACOMP			
3	MARIA HELENA CARNEIRO (COLO)			
4	TEREZA BATISTA OLIVEIRA	991666857	HOSPITAL OLHOS	PEGAR NA BELA AGRICOLA
5	HUGO GABRIEL FELIX FERREIRA	NEURO	DRA FABIANNE	
6	ACOMP			
7	JHUANE C. EVANGELISTA DA CUNHA	NEURO	DRA FABIANNE	
8	ACOMP			
9	ANA BEATRIZ DE LARA SOUZA	NEURO	DRA FABIANNE	PEGAR NA CASA
10	ACOMP			
11	ANA GABRIELE ARAUJO SOUZA	NEURO	DRA FABIANNE	
12	ACOMP			
13	MARIO GABRIEL SILVA NUNES	NEURO	DRA FABIANNE	
14	ACOMP			
15	LUCAS HENRIQUE DE OLIVEIRA DOS REIS	NEURO	DRA FABIANNE	
16	ACOMP			
17	ARTHUR FELIPE MARTINS LIMA	NEURO	DRA FABIANNE	
18	ACOMP			
19	YURI OLIVEIRA SPOLAOR	NEURO	DRA FABIANNE	
20	ACOMP			
21	ADRIANA DE LOURDES ABRIL	ENDOCRINO	CISNOP	
22	ACOMP			
MOTORISTA:		CICERO		



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
01/06/19	Suzana Souza Paula	Crise de nervo	Pai	Benedito	00:30		Sta casa cornelio	Spin Pista
01/06/19	Dejaili Ali ruo mamoto	Crise de nervo	Pai	Benedito	00:30		Sta casa cornelio	Spin Pista
01/06/19	Geizelm da silva matheus	Agulha	Pai	Benedito	03:30		Sta casa cornelio	Spin Pista
01/06/19	Geizelm da silva matheus.	Alta Hospitalar	Pai	José Wilson	06:45		Sta casa cornelio	Spin Pista
03/06/19	Célio Rodrigues de Santana	Alta Hospitalar	Mãe	JVANI	12:50		José de Freitas Amaro	SPIN Pista
01/06/19	Luana Silva Pinto	hipertensão, dor	José	José Gilson	12:20		Jardim	ICL Jordana
01/06/19	Luciane Bussola	Corte em cereca	Stymer José	Curo	15:40		Probulância	cornelio Santa casa
02/06/19	Eulmaria Conceição Pinna	Alta Hospitalar	Pai	Daray	18:20		ICL Jordana	Spin Darduo
02/06/19	Caroline qd Locatelli Cornelio	gizante dor abdominal	Mãe/Pai	Benedito	18:20		Sta casa cornelio	Spin Darduo
02/06/19	Julien Augusto Santana silva	Dor, agulha	Mãe/Pai	Benedito	18:20		Sta casa cornelio	Spin Darduo
03/06/19	Opelina f. dos Santos	análises e cond. do	Leane	Sebiano	21:37		S.S.S	SPIN Pista

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.35
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: 621.450-9

FAVORECIDO: CICERO MIGUEL DE LIRA
CPF/CNPJ: 362.634.009-00
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 16/05/2019

=====

DOCUMENTO: 051604
AUTENTICACAO SISBB: 7.79B.866.0B6.BC2.483

Transação efetuada com sucesso por: JB517799 ERIC KONDO.