



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 5063	Data 15/12/2020	Previsão N° 5070	Liquidação N° 4415/2020	Empenho N° 2523/2020	Requisição N°
-----------------------	---------------------------	----------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	----------------------

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

Beneficiário
 Nome: CICERO MIGUEL DE LIRA Matrícula: 142-2 CPF/CNPJ: 362.634.009-00

Endereço
 RUA 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: 57-4 Conta: 621450-9

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
 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 Documento: 121504 Data: 15/12/2020 Valor: R\$ 800,00

Recibo
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2523/2020.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
 Tesoureira

MICHELE SOARES DE JESUS
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



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 **4415/2020** Emitido em **02/12/2020** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2523/2020**

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 **CICERO MIGUEL DE LIRA** Matrícula **142-2** CPF/CNPJ **362.634.009-00**
Endereço **RUA 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 **57-4** Conta **621450-9**

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
2560 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 _____
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA CICERO MIGUEL DE LIRA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

Claudia Pereira da Silva
Emissor

MICHELE SOARES DE JESUS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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 523/2020 **Tipo** Ordinário **Emitido em** 02/12/2020 **Requisição Nº** **Req. Compra Nº**

Modalidade de 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**

Beneficiário CICERO MIGUEL DE LIRA **Matrícula** 142-2 **CPF/CNPJ** 362.634.009-00

Endereço RUA 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** 57-4 **Conta** 621450-9

Classificação da despesa		Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde		R\$ 53.800,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde		
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde		Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		R\$ 800,00
2560 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 53.000,00

Outras informações

Histórico

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

Claudia Pereira da Silva
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096

MICHELE SOARES DE JESUS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

2523

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº271/2020

PARA: Secretaria de Administração

DATA:02/12/20

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

740


Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Atenciosamente,

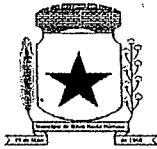

Michele Soares de Jesus
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:


Nome


Assinatura

02/12/20
Data



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

E 2525/20
18/15/12/20
20 5063.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Cicero miguel de lino</u>	Cargo ou Função: <u>motorista</u>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: <u>2525/2021</u> Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____ N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

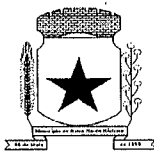
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
18 12 2020	4000			4000
20 12 2020	4000			4000
22 12 2020	4000			4000
24 12 2020	4000			4000
28 12 2020	4000			4000
30 12 2020	4000			4000
TOTAL	24000			24000
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$

Nome: <u>Cicero miguel de lino</u> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
18 12 2020	NSBP/Londrina - HOSP HC 4575/2020 INA DA MOTA
20 12 2020	NSBP/Londrina - HOSP HEVANGELICO BUSCAR ALTA PAULINHA NEMURA
22 12 2020	NSBP/Londrina - HOSP ICL LEVAR MARIA AP DA SILVA
24 12 2020	NSBP STA MARICANO - HOSP STA RITA LEVAR PI TEREZA
28 12 2020	NSBP Londrina - HOSP ICL LEVAR P. JOSE CARLOS FERREIRA
30 12 2020	NSBP Londrina - HOSP ICL 4593/2020 P ANTONIO

Observações:




PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

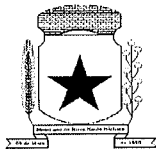
Funcionário: <i>Cícero Miguel de Lívio</i>	Cargo ou Função: <i>MOTORISTA</i> <i>motorista</i>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: <i>2523/2021</i> Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
04 01 2021	4000			4000
06 01 2021	4000			4000
08 01 2021	4000			4000
12 01 2021	4000			4000
14 01 2020	4000			4000
16 01 2021	4000			4000
18 01 2021	16000			16000
19 01 2020	4000			4000
TOTAL	38000			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				38000

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
04 01 2020	NSBP/Londrino - HOSP ICL 4591/2021 ANTONIO TONHÃO
06 01 2021	NSBP/Cornélio P HOSP STA CASA LEVARPI LAZINHA DOS FILHES
08 01 2021	NSBP/Londrino - LARAPONGAS HOSP J. FRUITA 010/2020 IVAN RUY
12 01 2021	NSBP/Cornélio P HOSP CICLO VITAL 017/2021 SIRLEY RODRIGUES
14 01 2021	NSBP/Londrino - HOSP OLHO 028/2021 VANDERLEIA m
16 01 2021	NSBP/URAI HOSP STA CASA DE URAI LEVARP MARIA ELIAS
18 01 2021	NSBP/Curitiba HOSP AGELINA CARON BUSCAR ALTA GILMAR
19 01 2021	NSBP/Londrino - HOSP STA CASA 037/2021 MARIA C DIAS



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

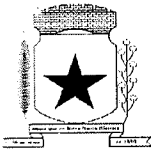
Funcionário: <i>Cícero Miguel de Lencastre</i>	Cargo ou Função: MOTORISTA <i>amatorista</i>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: 2523/2020 Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
20 01 2021	4000			4000
22 01 2021	4000			4000
24 01 2021	4000			4000
26 01 2021	4000			4000
28 01 2021	4000			4000
TOTAL	20000			20000
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
20 01 2021	NSBPI STA AMARIANA HOSP STA ALICE 04/2021 LUANA B
22 01 2021	NSBPI Londrina HOSP HC 051/2021 - INÁ DA MOTA
24 01 2021	NSBPI Cornélio P. HOSP STA CASA BUSCAR P. JOSE CARLOS FERREIRA
26 01 2021	NSBPI Londrina HOSP ICL 065/2021 TONHAO
28 01 2021	NSBPI Londrina - Arapongas HOSP J. FERREIRA 08/2021 MARIÓ
28 01 2021	NSBPI Londrina - Arapongas J. FERREIRA 08/2021 MARIÓ P.P.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4575/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
18/12/2020

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
	INA DA MOTA		HC	PEGAR NA CASA
	ACOMP			
	ROSALINA BISCAIA BITTENCOURT			PEGAR NA CASA 991559404
	ACOMP			
	ANONIO GOMES LINS			PEGAR NA CASA
	ACOMP			
MOTORISTA	CICERO			
VEICULO	VAN ADESIVADA			



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	Ca utili
19/12/20	Priscila F. de Jesus	consulta	Daine	José Wilson	8:00		Assai	Ter
19/12/20	Bruna	Optalor	Tais/Laine	Luiz	17:30		Londrina	SF aut
19/12/20	Fabiana Meire	gestante Singleton	Mi	Benedito	19:30		St. Casa Carmum	Ter
20/12/20	Enzo	Cuid. Ambulatório	Mi	Sidney	06:00		Londrina Ergopolis	Sp Aut
20/12/20	Enzo	alto	Ana	Lucero	12:00		Santa Hoop Guong	TC
20/12/20	Carlos Souza	artrite	Jackeline	Fabiano	23:40		Londrina I.C.L.	Sp au
21/12/20	Maurici Vozz	neuro	João	Edesio	07:50	13:00	Londrina	Ter
21/12/20	Edimilson gloer	CAPS	Quiny	José Wilson	06:30	12:00	C. Adopie	Var aa
22/12/20	ma opa da Silvio	Consulta	Michele	Lucero	10:00		I.C.L. Londrina	Am
23/12	Ofiana	Banca Spin	(Alexandria) Michele	Darcy	18:00		St. Casa Cecilio	Sp au
24/12	Tereza Serrano de Souza	Angina	Ana	Lucero	9:50		Santa mariana	Sp auto

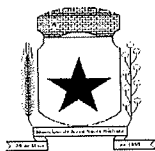
DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
24/12/20	Fuuga Furura	Tramitação	Tau/arp	Sidnei	15:40		Arapan-god	Spm Freta
26/12/20	Donna Furura	Donna Furura		Sidnei	12:30		ICL	
27/12/20	Buocar oxigênio que foi prescrito	Tau/kame	Tau/kame	lung	17:00		Hospital Santa Cecilia	Ambulância
27/12/20	Clínica. Rodas Smp.	Clínica Rodas Smp.	Donna Furura	Dancy	19:40		Sto Cor	Carro
28/12/20	Case Furura	Consulta		Cicero	07:00		ICL	Ambulância
28/12/20	Tonho	Buocar Xave	ICL	Sidnei	8:45		Amesara	Ambulância
29/12/20	Dencia Sompas	Alto Hospital		Edy	6:00		Donna Furura	Spm auto motor
29/12/20	Camde Sompas	ICL		Edy	6:00		ICL	
29/12/20	Adna Vague Ste	ICL		Edy	6:00		ICL	
29/12/20	Adna Vague Ste	ICL		Edy	6:00		ICL	
30/12/20	Donna Furura	ICL		Edy	6:00		ICL	

Spm Freta

Spm auto motor

Carro

Ambulância



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4593/2020

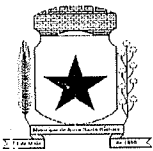
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
30/12/2020

SAÍDA:
06:00HR

RESPONSÁVEL:
MICHELE SOARES

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANTONIO (TONHAO)			PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ANTONIO FIDELIS DA SILVA			PEGAR NA CASA RUA JOAO JURANDIR 447 NUMERO DA CASA
4	PLINIO FERREIRA	ICL		PEGAR NA RODOVIARIA
5	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		SPIN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4590/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
04/01/2021

SAÍDA:
06:30HR

RESPONSÁVEL:
MICHELE SOARES

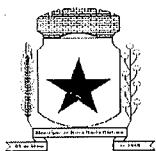
Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANTONIO (TONHAO)			PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	VANESSA RUY			
4	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		SPIN PRETA		

- Plínio Ferreira -> na Rodoviária = ICL.

- ACOMP

CONTROLE DE ENCAMINHAMENTO E ENCERRAMENTO

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	u
			Leona	Sidney			Santa Cruz Cornelio	On
06/01/21	Rozalva de Souza	Alto Hospitalar	Leona	Sidney	19:30		Santa Cruz Cornelio	SP am U
06/01/21	Joaninha de Souza	Avaliação e conduta frente caso	Robine White Rosana	Cícero Edyris	9:00		Santa Cruz In. p. má	U
07/01/21	Jose Hamilton Zaganí	Avaliação médica	Rosana	Fabiano	20:15	22:30	Santa Cruz	av U
07/01/21	Danula Eduarda Mendes	Alta + conduta caso	Valério	Edyris	15:00		Santa Cruz	
07/01/21	Jose Hamilton Zaganí	Alta	Rosana	Fabiano	23:00		Suzaná	34
07/01/21	Shila Ape Santana		Leona	Fabiano			Cornelio Prosopio	Pa E
08/01/21		Busca vacina	Valeria	Jose Wilson	7:30		São Jerônimo	
10/01/21	Reduigo	Avaliação médica	Cami	Sidney	21:30			
13/04/21	Neudina Ferreira S.	Avaliação médica	Danielo	Sidney	04:20	03:00	Americia São Sebastião	C
13/04/21	Acompanhante Neudina Ferreira	Busca acompanhante	Danielo	Sidney	05:30	06:15	Americia Cornelio Pierogi	A A
14/01/21	Levan Laird		Valério	Bruno alencar	13:00		Santa Cruz Cornelio	
15/01/21	Jandira Quinte Silva	Avaliação médica	Priscila Jackline	Fabiano	20:30	01:00	Santa Cruz Cornelio	
15/01/21	maia clerice euas	Avaliação médica	Rosana Jackline	Cícero	07:00		Santa Cruz Urui	
16/01/21	nedina	Visita	Priscila Kaine	Rosana	11:30	11:30	Bom Jardim	



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 010/2021

DESTINO:
LONDRINA+ ARAPONGAS

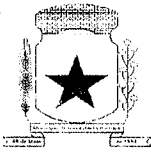
DATA:
08/01/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	TONHÃO / ANTONIO LINS	ICL		PEGAR NA CASA
2	MARIA APARECIDA DA SILVA	ICL	3266-17-78	PEGAR NA CASA
3	ACOMP			
4	VANDERLEIA M.OLIVEIRA	HOSP OLHOS		
5	ACOMP			
6	JOAO MARCOS AP. VASCONCELO	OTORRINO		
7	ACOMP			
8	IVAN RUY		ARAPONGAS	
9	ACOMP			
10	<i>Plenias</i>	<i>ICL</i>		
11	<i>Acomp.</i>			
12				
13				
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		VAN		

*pegar laudo da clausula gaspar da fz cateterismo
mas não ficou pronto na bomba*



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 017/2021DESTINO:
CORNELIO PROCOPIODATA:
12/01/2021SAÍDA:
06:30RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	Sirley Rodrigues <i>filha doabit</i>	Alto Risco	<i>Pegar na casa</i>	
2	Ordalia Umbelino da Silva	Vascular	CICLO VITAL	
3	Silvana Aparecida	Vascular	CICLO VITAL	
4	Acomp			
5	Quilce Cristiane	Cap's		
6	Helinton Pimentel	RX	CISNOP	
7	Andre Paulo da Silva	Tomografia	CISNOP	
8	EDNILSON GLOOR <i>+ acomp</i>	CAP'S	CAP'S	
9	RHAYANE VITORIA	RX	CISNOP	
10	ACOMP			
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 028/2021

LONDRINA DESTINO: DATA: 14/01/2021 SAÍDA: 05:30HR RESPONSÁVEL: VALERIA

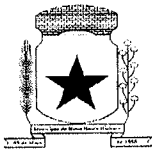
Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VANDERLEIA MOREIRA	HOSP DE OLHOS		
2	ACOMP			
3	MARCOS GABRIEL GARMATE		08:20	
4	ACOMP			
5	TONHÃO	ICL	PEGAR NA CASA	
6	PLINIO	ICL		
7	ACOMP			
8	CAROLINA APARECIDA LEOCADIO	ULTRASONIC	GLEBA	
9	ACOMP			
10	DALVINA JESUS	ULTRASONIC	GLEBA	
11	MIGUEL GONÇALVES PEREIRA	CARDIO	ARAPONGAS	
12	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		VAN		

06/01/21	reunión de campo	concepción	concepción	09:30				
06/01/21	por mañana según	parte con	concepción	9:00	20:15	22:30		
07/01/21	Darwila Eduarda Moreno	participación	concepción	15:00	23:00			
07/01/21	por mañana según	parte con	concepción	15:00	23:00			
08/01/21	Buxar y otros	Volante	for Wilson	7:30				
08/01/21	Fredugo	Grupos de trabajo	Concepción	21:30				
13/04/21	Miércoles Finales S.	Atención	Concepción	07:30	03:00			
13/04/21	acompañante	Buxar	Concepción	05:30	06:15			
14/01/21	foros con	Volante	for Wilson	13:00				
15/01/21	Jardines de la	Jardines de la	for Wilson	20:30	01:00			
16/01/21	morning con	Atención	for Wilson	09:00				
16/01/21	reunión	Atención	for Wilson	11:30				



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	Car. utiliz.
16/01/21	Cláudio Voleris e Symon	alto-	Rosana	Darcy	11:15		bonchi ^{S. casa}	Spin
16/01/21	Alice Almeida ^{Buzio}	avaliação e conduta	Rosane ^{Dato}	Maggel ^{Sidney}	18:02		bonchão	Spin ^{R1}
17/01/21	Vigúcio Filho	Via Samira ^{ponte fesi mg 5}	Tais / ^{br}	Regério	13:00		Santa Casa ^{Cornelio}	Spin ^{Alc}
17/01/21	Linicius	alta	Jacuíne	Fabiano	20:00		na casa	Spin ^{Alc}
18/01/21	Julimar Antônio de ^{Jain}	alta	Rosana	Cicero	19:00		Caritiba ^{Foto}	TOR
19/01/21	Vanusa ^{apente fesi muller}	alto ^{pa}	Rosane	Joséino	18:30		bonchão	Spin
20/01/21	Sita ^{Polanski} Troca de ^{dependente}	Troca de ^{dependente}	Priscila	Sidney	18:30		Sto. ^{novana}	TOR
21/01/21	Abilce	Alter	Rosana	Darcy	20:30		Cornelio ^{Gips II}	Spin ^{P. re}
21/01/21	fesi mg da Silva	Alta	Tais / ^{br}	Fabiano	18:50		Santa Casa ^{Cornelio}	Spin
22/01/21	Emeraldo Luiz da Silva	Taquicardia	Jacuíne	Fabiano	01:00		Santa ^{Cicilia}	Ambr
22/01/21	Linor esome		Rosana	Didi	13:47		Santa ^{cecilia}	TOR



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 037/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
19/01/2021

SAÍDA:
05:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA CLEUZA DIAS DA SILVA	COLONOSCOPIA	CASADA COM O PAI DA LENIRA	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			

MOTORISTA	CICERO
VEICULO	SPIN PRETA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 045/2021

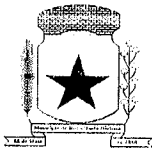
DESTINO:
SANTA MARIANA

DATA:
20/01/2021

SAÍDA:
06:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUANA BITTENCOURT	GINECOLOGISTA		
2	ACOMP			
3	ADRIANA	GINECOLOGISTA		
4	GAEL BENICIO	TESTE ORELHINHA		
5	ACOMP			
6	ENFERMEIRA			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 081/2021

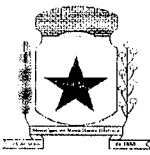
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
22/01/2021

SAÍDA:
05:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	Iná mota afonso	Hc		PEGAR NA CASA
2	acomp			
3	Maria silva santos	ICI		PEGAR NA CASA
4	acomp	<i>de terminar primeiros para vir Traga da</i>		
5				
MOTORISTA		cicero		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 065/2021

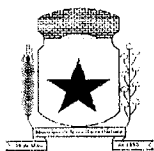
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
26/01/2021

SAÍDA:
09:30 HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs..
1	Tonhão		IC L	REPARAR NA CASA
2	Plínio		CL	
3	acomp			
4	Rosalina B.Biscaia			REPARAR NA CASA
5	acomp			
6	Murion Jercalves de Jesus	Dentista		
MOTORISTA		cicero		
VEICULO		spin		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 083/2021DESTINO:
LONDRINA+ ARAPONGASDATA:
28/01/2021SAÍDA:
05:30 HRRESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	Maria aparecida Pimentel	ICL		
2	acom			
3	Plínio	ICL		
4	acom			
5	Gilma de Jesus souza	USG	ULTRASONIC	GLEBA PALHANO 780
6	Carmem s ribeiro	USG	ULTRASONIC	
7	Claudineia marina	USG	ULTRASONIC	
8	Sandro Rodrigues da silva	cardio	ARAPONGAS	
9	acom			
10	Marilda Benedita bortott	Rua tieté		
11	Maria Ivone bortotti	arapongas	ORTOPEDISTA	
12	Sebastião melo de oliveira	Só volta		
13	Rosana aprecida de queiroz	arapongas	CARDIO	
14				
15				

MOTORISTA

cicero

VEICULO

VAN

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

15/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.25

2573902573 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

DOC ELETRONICO

CLIENTE: FMS NOVA ST BARBARA - FUS

AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.915-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : FMS NOVA ST BARBARA - FUS

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: 15/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121504

AUTENTICACAO SISBB: 7.D4A.3F7.6F8.8A2.41D