



# 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°
<b>5298</b>	13/12/2021	5303	4763/2021	3005/2021	

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

**CLODOALDO SILVESTRE** Matrícula 728-5 CPF/CNPJ 737.682.199-68

Endereço Rua GERMANO CARLOS ALBERTO LUDITK, 0 - CASA Bairro CENTRO

Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 43991255831 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco Agência Conta 748 717-0 60341-4

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
2700 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**

Servidor que autorizou o pagamento \_\_\_\_\_  
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Recursos \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_  
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 121302 13/12/2021 R\$ 800,00

Recibo \_\_\_\_\_  
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 3005/2021.

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

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

  
KATIA GARDENIA DOS SANTOS  
Tesoureira

  
ROSANA RUY DE SOUZA



# Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **4763/2021** Emitido em **01/12/2021** Requisição N° \_\_\_\_\_ Empenho N° **3005/2021**

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 **CLODOALDO SILVESTRE** Matrícula **728-5** CPF/CNPJ **737.682.199-68**  
Endereço **RUA GERMANO CARLOS ALBERTO LUDITK, 0 - CASA** Bairro **CENTRO**  
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43991255831** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **60341-4**

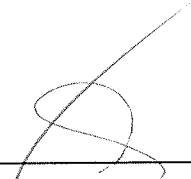
Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho **R\$ 800,00**  
08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado **R\$ 800,00**  
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS  
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

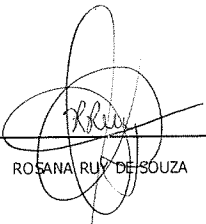
Outras informações \_\_\_\_\_

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 CLODOALDO SILVESTRE, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

  
\_\_\_\_\_  
Marco Antonio de Assis Nunes  
Emissor

  
\_\_\_\_\_  
ROSANA RUY DE SOUZA

17915-9



# Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição N°	Req. Compra N°
<b>3005/2021</b>	Ordinário	01/12/2021		

Licitação	Número
Tipo	
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
Seqüência	Contrato						

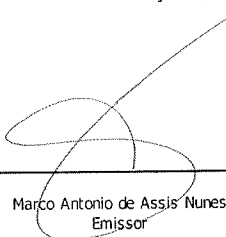
Credor	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	728-5	737.682.199-68				
<b>CLODOALDO SILVESTRE</b>						
Endereço		Bairro				
RUA GERMANO CARLOS ALBERTO LUDTK, 0 - CASA		CENTRO				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000	43991255831	Conta Corrente	748	717-0	60341-4

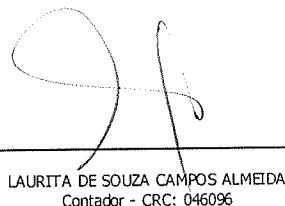
Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 28.770,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	<b>R\$ 800,00</b>
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 27.970,00

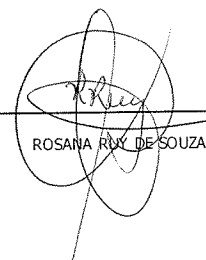
Outras informações

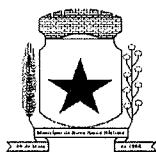
Histórico

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

  
Marco Antonio de Assis Nunes  
Emissor

  
LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA  
Contador - CRC: 046096

  
ROSANA RUY DE SOUZA



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 373/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 01/12/21

**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 **Clodoaldo Silvestre**, haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Atenciosamente,

C- 2700  
F- 7285

  
Rosana Ruy de Souza  
Secretária Municipal de Saúde

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

Nome

Assinatura

Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
ESTADO DO PARANÁ

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

Funcionário: <u>Cláudio Silvestre</u>	Cargo ou Função: <u>Médico</u>
Órgão: Secretaria Municipal de Saúde Unidade Administrativa: _____	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ____/____/____	
NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
13/12/2021	33,00			33,00
15/12/2021	40,00			40,00
02/01/2022	33,00			33,00
05/05/2022	33,00			33,00
08/05/2022	33,00			33,00
10/05/2022	33,00			33,00
12/05/2022	33,00			33,00
18/05/2022	33,00			33,00
19/05/2022	40,00			40,00
22/05/2022	33,00			33,00
24/05/2022	33,00			33,00
26/05/2022	33,00			33,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ = 410,00</b>			<b>R\$ = 410,00</b>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				

**RESUMO DAS DESPESAS**

Nome: <u>Cláudio Silvestre</u> Assinatura do Funcionário	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
13/12/2021	Viagem p/ 51ª Maromba Hospital Municipal P. Ana F. Silva
15/12/2021	Viagem p/ 51ª Maromba Hospital Municipal P. Immanuel Moreira P. Durano
04/01/2022	Viagem p/ 51ª Casa de Cornelio Praxias P. Loone
05/05/2022	Viagem p/ 51ª Casa de Cornelio Praxias P. Keli Souza
08/05/2022	Viagem p/ 51ª Maromba Hospital Municipal P. Gabrielle AP
10/05/2022	Viagem p/ Cornelio Praxias 51ª Casa P. Gabriel dos Santos
12/05/2022	Viagem p/ 51ª Casa de Cornelio Praxias P. Edson N. Silva
19/05/2022	Viagem p/ Sengerei Clínica Exótica P. marli N. de Araujo P. Durano
22/05/2022	Viagem p/ Cornelio Praxias Jacó Lima P. José Herculano
18/05/2022	Viagem p/ 51ª Maromba Hospital Municipal P. Renato S. Silva
24/05/2022	Viagem p/ H.V. de Londrina P. Samuel de Melo
26/05/2022	Viagem p/ 51ª Casa de Cornelio Praxias P. Andréia de Jesus



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
ESTADO DO PARANÁ

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

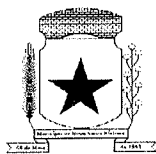
Funcionário: <u>Cláudio Jilstru</u>	Cargo ou Função: <u>Médico</u>
Órgão: <u>Secretaria Municipal de Saúde</u> Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ___/___/___	
NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
30/05/2022	33,00			33,00
05/06/2022	33,00			33,00
07/06/2022	33,00			33,00
10/06/2022	40,00			40,00
15/06/2022	33,00			33,00
19/06/2022	22,00			22,00
21/06/2022	33,00			33,00
24/06/2022	40,00			40,00
27/06/2022	33,00			33,00
29/06/2022	33,00			33,00
03/07/2022	33,00			33,00
05/07/2022	33,00			33,00
<b>TOTAL</b>	<b>241=410,00</b>			<b>241=410,00</b>
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

**RESUMO DAS DESPESAS**

Nome: <u>Cláudio Jilstru</u> Assinatura do Funcionário ___/___/___	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
30/05/2022	Viagem p/ I.C. Lde Londrina, P. Joaquim Alves Lima
05/06/2022	Viagem p/ Curitiba Hospital Arancario, P. Débora Munda
07/06/2022	Viagem p/ Curitiba Hospital São José, P. Fatima de Paula
10/06/2022	Viagem p/ Hemedical em Curitiba Hospital, P. José Humberto
15/06/2022	Viagem p/ Londrina Hosp. Arancario, P. Nelson
19/06/2022	Viagem p/ Londrina Hosp. Arancario, P. Débora
21/06/2022	Viagem p/ Assis, Paraná, P. Gal Henrique
21/06/2022	Viagem p/ Hemedical em Curitiba Hospital, P. Lúcia, José
27/06/2022	Viagem p/ São Jerônimo do Juruá, P. Antônia M. Lopes
29/06/2022	Viagem p/ 5ª Marçona Hospital Municipal, P. Dorival C. Rodrigues
03/07/2022	Viagem p/ 5ª Marçona Hospital Municipal, P. Haroldo da Exaltação
05/07/2022	Viagem p/ Londrina Hospital, P. Thiago Marques



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1528/2021

DESTINO:  
SANTA MARIANA

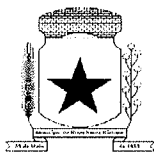
DATA:  
13/12/2021

SAÍDA:  
18:00

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANA FAUSTINO NUNES SILVA	INTERNAMENTO		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		CLODOALDO		
VEICULO		TORO		

*R: Walter Guimarães de Costa, 702*



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1551/2021**

DESTINO:  
SANTA MARIANA

DATA:  
15/12/2021

SAÍDA:  
06:00

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CAOANE CRISTINA OLIVEIRA	CONSULTA		PEGAR ID. CASA
2	AMANDA MOREIRA	CONSULTA		PEGAR ID. CASA
3	NAIARA OLIVEIRA SILVA	CONSULTA		PEGAR ID. CASA
4	ELIANE NOCKO			
MOTORISTA		CLODOALDO		
VEICULO		robust		





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
02/01/21	Josueli Santos	Transferência do filho	marli	Luizilda	12:00	19:40	Londrina	Spin
02/01/22	Tatiane	Alta	maria joia	Cláudia	21:05		Família Sta. Cruz	Touco
03/01/22	Roxia	Terceira Acompanhante	Daniela	Sidney	20:45		Cornélio	Touco
04/01/22	Jorge Augusto Exaltado	Pneumonia	marli	Carlos	19:00	22:40	Paranaguá	Ambulância
04/01/22	Walter Costa	Alta Hospitalar	Jaceline	Carlos	23:40		Ma. Casa Londrina	Touco
05/01/22	Sidney Flew	Alta	Dani	Sidney	18:40		Sta. Cruz	Ambulância
07/01/22	Jos. Herculano Lubilia	Homeodialise	Sara	Trani	03:00		Ituaia	Cornélio
07/01/22	Leandro Azeite Paula	Hipertensão	Jaceline	Carlos	03:00	05:40	Amorim Zé Petentis	Ambulância
07/01/22	Luciano de Oliveira	Alta Hospitalar	Sara	Leonildo	17:00		Cornélio Protopis	Ambulância
08/01/22	Antônio Pingo	Alta Hospitalar	Daniela	Trani	15:20		Santa mauara	Ambulância
09/01/22	Burcar Jegerio		marli	Rui alberto	10:30		Maria Fátima	Ambulância
09/01/22	Levar exames de	Cuid na Região	marli	Cicero	13:00		Cornélio	Touco
09/01	José dos Santos	Acompanhante	Dani	Sidney	21:00		Cornélio	Spin
12/01	Jesuína	Transferir filha	Sara	leonildo	12:00		Cornélio Rodrigues	Touco



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
24/04	Edson gels	avaliação e conduta	Joaine	Rogério	10:15		Bonduvis	Toro
24/04	José Carlos Gomes Ferreira	caso familiar p/ consulta no UPA	Reto	Leonildo	15:15		lanhino	Toro
26/04	José Botisto Santos Atto		Reto	Carlinhos	18:00		Anapongos	Ambulância
28/04	Delma m <sup>a</sup> Pires	alta Hospitalar	Priscila	Carlinhos	18:00		Na casa Cornélio	Kwid
30/04	Buxar vocino	VACINAS camp	Aline	Rogério	9:00	10:30	Cornélio	Spim Preto
30/04	Angelo m <sup>a</sup> Botisto	Gestante	Aline	<del>Leonildo</del>	17:00		Santa Rosa Cornélio	Spim Preto
30/04	André Lucas	Santa casa de G.P Pr	Márcio	Carlos	19:20		C.m. O.P	Toro
01/05/22	José Botisto dos Santos	Encaminhado para UPA	Márcio	Alexandre	06:00		Anapongos	Toro
01/05/22	Dona Maria Batista	Visita		José Wilton	10:30		Cornélio Santa Rosa	Spim Preto
05/05/22	Keli Souza	alta Hospitalar	Márcio	Chodardo	01:22		Cornélio Santa Rosa	Spim Preto
04/05/22	Claudio Bruno	alta Hospitalar	Valéria	Darci	18:00	20:00	Anapongos	Spim Preto
06/05/22	Abner Lucas Santos	alta Hospitalar	Valéria	Rogério	17:40	19:15	Santa casa Cornélio	Kwid
07/05/22	Cláudia vitoria	alta Hospitalar	Priscila	Rogério	09:20		Na casa maura	
07/05/22	LUCCAS (Tio da mãe de o camp - sr. Joaquim)		Valéria	Willy Alexandre	15:20			Kwid

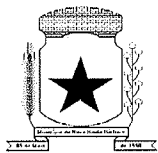


SECRETARIA DE SAÚDE  
Nova Santa Bárbara

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
07/05	Silvestre Gonçalves	Realocação	Aline	Sidney	18:40	21:00	5ta Coor Cornélio	Ambulância
08/05	Angela m <sup>o</sup> Batista	Realocação	Daniela	Sidney	00:20	02:00	5ta Coor Cornélio	Ambulância
08/05	José Herculano	Transferência entre Coor / Pl. J. J. J. J. J. J.	Maíli	Rogério	08:00	10:00	Cornélio	SPIN Prata
08/05	Fernando Faustino Lima	Troca de acompanhante	Maíli	Leonilda	15:30		Londono	Toro
08/05	Gabrieli Opdo. Seibel	Pro- Gestante Exome	Jacqueline	Clotvaldo	19:15	22:00	Santa Mariana	Toro
09/05	Edmily dos Santos Silva	Troca de posto	Jacqueline	Clotvaldo	21:40		Santa Mariana Cornélio	Toro
09/05	Edmily dos Santos	Proced. Comp	Galeno	Sidney	18:00	19:40	Santa Mariana	Toro
09/05	Carlos Vieira do Silva	Busca Paciente	Daniela	Sidney	20:15	21:00	São Jerônimo	Toro
10/05	Edmelly Pereira	Troca de acompanhante	Maíli	Clotvaldo	18:10		Cornélio	Toro
10/05	Edson Junior	Acompanhante	Maíli	Clotvaldo	18:10		Cornélio	Toro
12/05	Edson Nunes Silva Junior	Troca de acomp		Clotvaldo	18:00		Santa Mariana Cornélio	Toro
13/05	Orsolina Ramos Batista	Iravir exame	Maíli	Sidney	18:40	19:10	Santa Cruz	Toro
13/05	Orsolina Ramos Batista	Busca acompanhante	Daniela	Sidney	00:40		Santa Coor Cornélio	Toro
14/05	Maria José	Exame/ Troca acompanhante	Maíli	Leonilda	8:23	11:00	Onai	Toro



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 689/2022**

DESTINO:  
SANTA MARIANA

DATA:  
18-05-2022

SAÍDA:  
18:00HRS

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	RENATA DOS SANTOS SILVA	GESTANTE		
2	ACOMP			
MOTORISTA		CLODOALDO		
VEICULO		TORO		



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
14/05/22	Tatiana Dias Ferreira	Avaliação Hospitalar	Jaceline	Cícero	19:25		Londrina	Toro
15/05/22	Isaías Batista	visita hospitalar	Jaceline Vais	Leuz alexandre	11:00		Cornélio	
15/05/22	Gemí Oliveira	trava de acompanhamento	Danielo	José Wilson	15:20		FCL Londrina	Kwid
17/05/22	Renata da Silva	Avaliação	Daniela	Darcy	21:44		Paritamarine	Toro
14/05/22	Salentina Marchini Oliveira	Avaliação	Jaceline	Cícero	23:50	02:00	Santa Rosa Cornélio	Toro
19/05/22	Mauri Nunes de Araujo		Jaceline Vainia Jaceline para	Clodoaldo	07:00		Itaipava	Kwid
19/05	Márcia dos Santos	Avaliação	Danielo	Cícero	20:30		FCL Londrina	Toro
21/05	José Herculano da Silva	Avaliação	Jaceline	José Wilson	06:30		Cornélio	Kwid
21/05	José Herculano da Silva	Alta Hosp.	Daniela	José Wilson	15:00		Sta Rosa Cornélio	Kwid
21/05	Sidney Flores	Alta	Danielo	Sidney	20:40		Hospital Amoréia	
22/05	Dubner (mãe Pablo)	Alta	Márcia	Rogério	13:30	17:30	Hosp. Amaréia	Kwid
22/05	José Herculano da Silva	Avaliação	Jaceline	Clodoaldo	20:30	23:00	José Lima	Ipini Duta
24/05/22	José de Melo Oliveira	Alta Hospitalar	Jaceline	Clodoaldo	21:00	01:00	H.U	Toro
25/05/22	Márcia dos Santos Ferreira	Alta Hospitalar	Quimny	Sidney	21:30		Cornélio P.	Toro



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
26/05/22	Andréia Ap. Silva	Troca de ponto	Jaceline	Clodoaldo	20:00	21:20	Na casa Cornélio	Ambulância
27/05/22	Deborah mendes Carrus	Levar pl vinto	Pauli	Leonildo	13:30		Araxós	Terço
28/05/22	Andréia Ap. Silva	Alta hospitalar	Jaceline	Clevo	22:45	00:30	Na casa Cornélio	Terço
29/05/22	Deborah mendes	Levar pl vinto	Janine	Jes Wilson	14:06		Londrina	Kwid
30/05/22	Joaquim Alves Lima	Alta hospitalar	Jaceline	Clodoaldo	20:00		ICL Londrina	Ambulância
03/06/22	Ana Lucia	Consulta	Valéria	Rogério	17:30	20:20	Londrina	Van
04/06/22		Manutenção <sup>nov</sup> (na buca)	Valéria	Rogério	07:00		Cornélio	Apin futa
04/06/22	Dieime Perfirio	troca de acomp	Janine	Rogério	16:00		Itaperiá	Terço
05/06/22	Deborah mendes Bruna Carla Seltio	Troca acomp GII, zom dilatação	Fri	Clodoaldo	18:00		Londrina Cornélio	Terço
07/06/22	Alten Gaudli	Troca de acompanhante	Valéria	Clevo	18:38		Londrina	Kwid
07/06/22	Fátima de Paula	Troca de acompanhante	Valéria	Clodoaldo	17:30	21:40	Na casa Cornélio	Apin automática
10/06/22	Jose Cecelma da Silva	Enxovalise	Janine	Clodoaldo	03:00	09:30	Cornélio	Kwid
11/06/22	Natalicio Paula Silva	alta - hospitalar	Janine	Rogério	13:30		Cornélio	Ambulância
13/06/22	Deborah mendes	troca de acomp.	Fri	Carlinhos	18:00		Londrina	Kwid



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
13/06/22	Heloa de Almeida	alto Hosp		Carlinho			Cornelio Santa Rosa	Kwid
15/06/22	Ailton	Trava de acompanhamento	Tatiana	Clodoaldo	19:30		Londrina	Mpio automotiva
16/06/22	Benedito Goes	avaliação e condito	Lucas	Carlinho	8:00		Londrina	Spin
16/06/22	Jonelma	avaliação e condito	Márcia	Luiz Alexandre	14:00		Cornelio Pracepio	ambulância Nova
16/06/22	Mário Bude <sup>no furo</sup>	Recor <sup>o</sup> de acompanhamento	Prato	Sidney	18:00		Cornelio	Spin Prato
17.6.22	José Rodrigues Alves	alto-	Prato	Leonildo	15:00		Cornelio	Ambulância
17.6.22	Saxhina Rita Queira	Levar acompanhante	Danielo	Sidney	18:30		Cornelio	Spin Prato
19/06/22	Jovelina Rita Vianna	Buscar acompanhante	Fri	Daguis	08:00		Sta Rosa Cornelio	Kwid
19/06/22	Trava de acompanhamento	Pablo como anexo	Luizara	Clodoaldo	18:00		Londrina ambulância	Mpio Automotiva
20/06/22	José Herculanio	Burson Hemodialise	Sara	Luiz <sup>absente</sup>	18:		Cornelio Pracepio	Kwid
20/06/22	Isaac Henrique Bastião Alves	avaliação e conduto	Wallace	Sidney	23:40		Cornelio Pracepio	Kwid
22/06/22	Eraldo Gonçalves Pacheco	Hemodialise e coleta no elto	Frisol	Sidney	18:00		Londrina Hospital Cornelio	
20/06/22	maria aparecida buente	Rais *	Sara	Sancy	23:00		Cornelio Pracepio	Ambulância
25/06	Peto-zagast	consulta-	Wenny	Ugênio	06:30		Londrina HCU	Spin Prato



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 855/2022

DESTINO:  
ASSAI

DATA:  
21/ 06/2022

SAÍDA:  
18:00HR

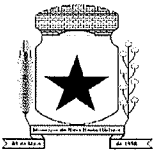
RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GAEL HENRIQUE	USG	CLIMAS	
2	ACOMP			
MOTORISTA		CLODOALDO		
VEICULO		llan / SPIN		

3. Jibael dos Santos - USG - Clinica - Pegar no Jucá  
4. Amy - Sebastian Soares e  
enfrente a Praça  
de Ademar
5. Marc Eduardo Zanganti - USG - Clinica
6. Elaine J. Gonçalves - USG - Clinica







PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 898/2022**

DESTINO:  
SANTA MARIANA

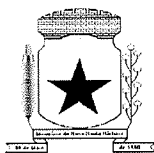
DATA:  
29/06/2022

SAÍDA:  
18:00HRS

RESPONSÁVEL:  
Valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DANIELLY CRISTINA RODRIGUES	INTERNAMENTO		
2	ACOMO			
MOTORISTA		CLODOALDO		
VEICULO		KWIDI		

Sonduniera de Souza Borral Aiala ACOMP.



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 920/2022

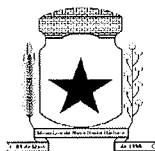
DESTINO:  
SANTA MARIANA

DATA:  
03/07/2022

SAÍDA:  
18:00HRS

RESPONSÁVEL:  
Valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	HIAROLDO CORREIA DA EXALTAÇÃO	INTERNAMENTO		
2	ACOMP			
MOTORISTA		CLODOALDO		
VEICULO		KWIDI		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 943/2022**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
05/07/2022

SAÍDA:  
18:300 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EDSON GOES DE SOUZA	CAP'S	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	<i>Luís Marques</i>	<i>Alfabeta</i>	<i>Pegar no feijão</i>	<i>bovini</i>
4				
MOTORISTA		CLODOALDO		
VEICULO		KWIDI		

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.45  
2573902573 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: FMS NOVA ST BARBARA - FUS  
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.915-9  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FMS NOVA ST BARBARA - FUS  
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA  
CONTA: 60.341-4

FAVORECIDO: CLODOALDO SILVESTRE  
CPF/CNPJ: 737.682.199-68  
VALOR: R\$ 800,00  
DEBITO EM: 13/12/2021  
=====

DOCUMENTO: 121302  
AUTENTICACAO SISBB: 2.CBE.055.E7D.BB1.A42

---

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.