



# 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	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
4125	12/06/2019	4126	3001/2019	1281/2019	

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 Matrícula CPF/CNPJ  
DARCY MOREIRA BRANCO 868-1 796.155.549-87

Endereço Bairro  
ZACARIAS LEMES GONCALVES, 202 - CASA CENTRO

Cidade/UF CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Nova Santa Bárbara/PR 86250-000 4332661142 Conta Corrente 237 57-4 620285-3

Classificação da despesa  
2490 08 Secretaria Municipal de Saúde  
08.001 Fundo Municipal de Saúde  
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Valor R\$ 800,00**

Outras informações

Retenções  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 800,00**

Recursos Documento Data Valor  
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 749850 - BB - SUS - Fundo Saúde - 061201 12/06/2019 R\$ 800,00

Recibo  
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1281/2019.

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

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

\_\_\_\_\_  
KATIA GARDENIA DOS SANTOS  
Tesoureira

\_\_\_\_\_  
MICHELE SOARES DE JESUS



# 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

Numero **3001/2019** Emitido em **02/05/2019** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **1281/2019**

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 **DARCY MOREIRA BRANCO** Matrícula **868-1** CPF/CNPJ **796.155.549-87**  
 Endereço **ZACARIAS LEMES GONCALVES, 202 - CASA** Bairro **CENTRO**  
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661142** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **574** Conta **500285-0**

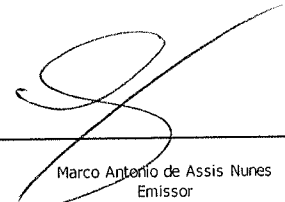
Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**08** Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho R\$ 800,00**  
**08.001** Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado R\$ 800,00**  
**10.301.0320.2025** Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**  
**3.3.90.14.14.01** SERVIDORES EFETIVOS  
**2490 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 **40221 - MICHELE SOARES DE JESUS**

Histórico  
 DECLARAMOS QUE OS SERVIÇOS/OBRAS/MATERIAIS A QUE SE REFERE ESTA LIQUIDAÇÃO FORAM RECEBIDAS PELA ADMINISTRAÇÃO.

  
 Marco Antonio de Assis Nunes  
 Emissor

  
 MICHELE SOARES DE JESUS

7498-4

Brasão  
 057-4  
 620285-3



# 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: **1281/2019** Tipo: **Ordinário** Emitido em: **02/05/2019** Requisição Nº: \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº: \_\_\_\_\_

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

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

Credor: \_\_\_\_\_  
Fornecedor: **DARCY MOREIRA BRANCO** Matrícula: **868-1** CPF/CNPJ: **796.155.549-87**

Endereço: **ZACARIAS LEMES GONCALVES, 202 - CASA** Bairro: **CENTRO**

Cidade/UF: **Nova Santa Bárbara/PR** CEP: **86250-000** Fone: **4332661142** Tipo de conta bancária: **Conta Corrente** Banco: **237** Agência: **574** Conta: **500285-0**

Classificação da despesa: \_\_\_\_\_  
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo anterior**  
08.001 Fundo Municipal de Saúde **R\$ 78.290,00**  
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor empenhado**  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 800,00**  
2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo atual**  
Do Exercício **R\$ 77.490,00**

Outras informações: \_\_\_\_\_

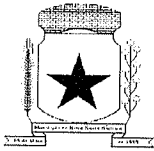
Histórico: \_\_\_\_\_  
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE VINTE (20) DIARIAS AO MOTORISTA DARCY MOREIRA BRANCO, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

Marco Antonio de Assis Nunes  
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS  
Contador

MICHELE SOARES DE JESUS

SIMÃO LIMA DE LIMA  
Contador  
CPF: 011.139.112-0  
R.O. 11.112.112



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

E-3001

## CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº115/2019

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 02/05/19

**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, **Darcy Moreira Branco** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

E-1281

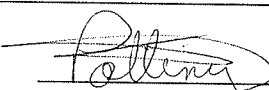
C-12400  
E-8681

Atenciosamente,

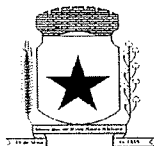
  
**Michele Soares de Jesus**  
Secretária Municipal de Saúde

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

Nome

  
Assinatura

02/05/19  
Data



PREFEITURA MUNICIPAL

**NOVA SANTA BÁRBARA**

E 1281/19

1204125

Pg. 12/06/19

## DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

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

## RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
* 11/06/19	4000 ✓			
* 12/06/19	40.00 ✓			
* 14/06/19	40.00 ✓			
* 16/06/19	40.00 ✓			
* 18/06/19	4000 ✓			
* 20/06/19	4000 ✓			
TOTAL	240.00			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 24000

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
11/06/19	N.S.B a Londrina Ultramed. C.U.nº 2935/19
12/06/19	N.S.B a Londrina Hospitais C.V.nº 2940/19
14/06/19	N.S.B a Londrina Hosp. HU. C.V.nº 2953/19
16/06/19	N.S.B a Cornélio Procopio Hosp Sta Casa *
18/06/19	N.S.B a Londrina Hosp Hospitalar C.V.nº 2963/19
20/06/19	N.S.B a Cornélio Hosp Sta Casa *

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

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

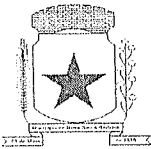
### RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
X 22/06/19	40,00			
X 24/06/19	40,00			
X 25/06/19	33,00			
X 26/06/19	40,00			
X 27/06/19	100,00			
X 28/06/19	40,00			
TOTAL	293,00			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 293,00

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
22/06/19	N.S.Ba Cornelio Hosp. São Casa
24/06/19	N.S.Ba Londrina H.C. Hospital C.V.n: 2978/19
25/06/19	N.S.Ba Cornelio Hosp. São Casa
26/06/19	N.S.Ba Londrina Hosp. S.C. Hospital C.V.n: 2987/19
27/06/19	N.S.Ba Curitiba Hosp. Cruz Vermelha C.V.n: 2996/19
28/06/19	N.S.Ba Cornelio Hosp. São Casa

Observações: Viagem realizada com os pacientes Jamel R. dos Santos, Claudemir Gonzaga no Hospital Cruz Vermelha e pensão Ideal dia 27/06/19.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

E-1281

## DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

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

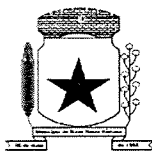
## RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
* 30/06/19	40,00	/		
* 04/07/19	40,00	/		
* 06/07/19	40,00	/		
* 08/07/19	40,00	/		
* 10/07/19	100,00	/		
TOTAL	260,00			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 260,00

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
30/06/19	N.SBa Cornelio Hosp. Sta Rosa *
04/07/19	N.SBa Londrina Hosp Evangelico C.Vn. 3015/19
06/07/19	N.SBa Cornelio Hosp. Sta Rosa *
08/07/19	N.SBa Londrina Hosp Hospitalar C.Vn 3027/19
10/07/19	N.SBa Curitiba no Hospital Angelina Laron C.Vn 3039/19

Observações: 10/07/19 Viagem realizada e Curitiba no Hospital Angelina Laron com as pacientes Gabriela, Rosemilda, Erika, Lidiana, Vilma e Janine C.Vn 3039/19



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2935/2019**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
11/06/2019 /

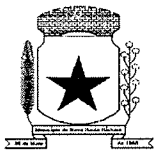
SAÍDA:  
12:00H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE HERCULANO DA SILVA	CONS:13:00H	R:NEVADA ,547	
2	APARECIDA GUIMARAES SILVA LOURENÇO	RX	ULTRAMED	POSTO

MOTORISTA:	DARCY
VEÍCULO:	FIAT TORO





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2940/2019**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
12/06/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qty	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE ERIVANOR CESARIO	998578730	POSTO JD. LEONOR	
2	ACOMP			
3	ANTONIO FIDELIS DA SILVA		ICL	
4	ACOMP			
5	ISABELA HERCULANO DA SILVA		ARAPONGAS	
6	ACOMP			
7	APARECIDO FERREIRA MARTINS		HOFTALON	
8	EDMARA VAZ		DENTISTA	
9	LUIZ CARLOS OLIVEIRA	USG	ULTRACLIN	
10	JOSIAS MARTINS BATISTA	991296290	ARAPONGAS	
11	JOSE MILTON ELIAS	RX	ULTRACLIN	
12	ACOMP			
13	MARIA LEA CUNHA	991316564	AV. BANDEIRANTES	RODO
14	SANTA FATIMA CUNHA	991316564		RODO
15	MARIA FRANCISCA ANJOS	991850196	ORTOPEDICA	PEGAR NA CASA (VIZINHA DUQUINHA)
16	SILMARA DE MELO PINHEIRO	998218292	CARONA	
MOTORISTA:			DARCY	
VEÍCULO:			VAN ADESIVADA	



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2951/2019**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
14/06/2019 ✓

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FELIPE CORSINO DA SILVA		HU	ESPERAR NA SAÍDA DO AGEU
2	ACOMP			
3	ACOMP			
4	SIRLEI DE ALMEIDA	HOLTER 24H	ARAPONGAS	
5	ACOMP			
6	EVILLEN KAWANA NOGUEIRA DE OLIVEIRA	RNM	ARAPONGAS	
7	ACOMP			
8	EUGENIO ROSA DE LIMA	32661521	AV. JUSCELINO KUBITSCHKEK 3383	
9	APARECIDA FRANCO DE OLIVEIRA	991542488		PEGAR NA CASA
10	JOSE CARMO DO NASCIMENTO	991566372	HOSPITAL OLHOS	
11	ANDREIA DOS REIS BITTENCOURT	99373590	OTICA	
12	<del>MARIA GENII DA DA SILVA NUNES</del>	<del>991622844</del>	<del>NEUROCLINICA</del>	<del>PEGAR NA CASA</del>
13	LAURA APARECIDA DA SILVA PEREIRA	991296859	AYRTON SENNA DA SILVA 550	PEGAR NA VILA
14	ACOMP			
15	SANTA FATIMA CUNHA			
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		VAN ADESIVADA		

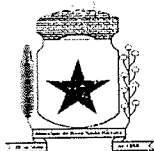


# NOVA SANTA BARBARA

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 RELAIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
15/06	"Bruna"	Alta Hospitalar	ibrah	Jesse Wilson	14:45		Londrina Otocentro	Serviço
16/06	Livan Osmilia Olo Serrada	Acidente	Rildo Bispo	Dary	09:20		Sta Casa Carnelio	Spin Prata
16/06	Carlos Souza Santana	Dor de Estomago	Tais Lui	Franci	15:35		Sta Casa Carnelio	Spin Prata
16/06	Carlos Souza Santana	Alta Hospitalar	Ri/Tais	Benedito	12:30		Sta Casa Carnelio	Spin Prata
17/06	Waurton Dias Pereira	torção em pe-E	Tais Fogue	João Biano	18:00		Sta Casa Carnelio	<del>Spin Prata</del> Spin Prata
17/06	marcos V. Andrade Dama	Análise de Cond.	Daine	Fabiano	23:30		Sta Casa C.P.	SPIN Prata
18/06	Buxo comp. Lúcia		Daine	Fabiano	03:27		Sta Casa C.P.	SPIN Prata
18/06	José Herculano	transplante Rim	Bruna	Benedito	16:20		Londrina	Serviço
18/06	Arnil Berrino de Azeite	Análise de Cond. de M. A. 22	Cláudia	Benedito	23:00		Sta Casa Carnelio	Spin Prata
19/06	Buscara Van		Michelle	João Biano	9:32		Londrina	Spin Londrina
19/06	Crustiano Ribeiro	Alta Hospitalar	Tais Laine	Fabiano	18:00		Arapongas	Toupe



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2963/2019**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
18/06/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CLAUDECIR VICENTE	991519802	ARAPONGAS	
2	ACOMP			
3	JOSE COSME NASCIMENTO	991566572	HOFTALON	
4	VALDUIR FERREIRA	991506055	HC	
5	ACOMP			
6	MARIA APARECIDA DA SILVA	991778639	SAS	
7	MARIA DO CARMO SOUZA	991559795	SAS	PEGAR NA VILA
8	ROSELI DA SILVA	991212566	ICL	PEGAR NA VILA
9	AURORA MARIA DE JESUS SILVA		HOFTALON	PEGAR NA VILA
10	ACOMP			
11	DILENI DUARTE AGUIAR			PEGAR NA PONTE Z.E CARLOS
12	ACOMP			
13	CASTURINA ANTUNES CESARIO		HOFTALON	
14	ACOMP			
15	THAIS ALVES MENEZES	991186254	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
16	ACOMP			

DARCY

MOTORISTA:

VAN DA HEMODIALISE

VEÍCULO:



# 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 RELAIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
20/06/19	Orsika Patrícia Cardoso do Nascimento	Febre, Vomito, Cefaleia	Pri	Darcy	14:12	17:30	Sto Casa Cornélio	Spin Pata
20/06/19		Entrega de encomenda	Michelle	Liani	16:00	17:30	hospital (ama)	Sandisco
20/06/19	João Roberto Mendes N.J.	Fratura??	Elaine	Benedito	20:00		Sto Casa Cornélio	Spin Pata
21/06/19	Sandra de Almeida dos Santos	Alomp	Liane	Fabiane	20:00		Santa Casa C.P.	Spin Pata
22/06/19	London	avari resupper	Pri/tais	Darcy	10:45		Sto Casa Cornélio	Spin Pata
22/06	Fernando de Oliveira	Alto Hospitalar	In/tais	Benedito	18:00		Araxá	Spin Pata
23/06/19	Sandra Alcântara	Febre	Faci Fone	João Wilton	10:05	14:00	Cornélio	Spin automática
23/06/19	Ina da Costa		Suma	Progerio	15:30		Londrina	Spin
25/06/19	maria sercique mair	Consultas	Bruna	Juana	12:30		Cornélio	Spin Pata
24/06/19	Mario Amertino	Asobacos e Conduto	Elaine	Darci	00:15		Cornélio Sto Casa	Spin Pata
27/06/19	Roni de Souza	Alta	Faci In	Fabiane	18:10		Araxá	Spin Pata



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2978/2019**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
24/06/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

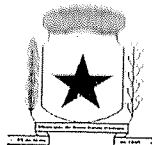
Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	INA DA MATA		HC	PEGA NA CASA
2	MARIA YUKE OGAWA	32661143	ICL	RODO
3	KARINA MELO DA SILVA	991307147	USG/ULTRACLIN	
4	CAROLINE APARECIDA LEOCADIO	991101367	ARAPONGAS	
5	ACOMP			
6	MARCIA BOGES	991713335	USG/ULTRACLIN	
7	DIEGO PORFIRIO DOS SANTOS	991831053	USG/ULTRACLIN	
8	PEDRO FERREIRA (COLO)	991463039	ARAPONGAS	
9	ACOMP			
10	ELENICE DOS SANTOS LIMA	(TFD)	HOFTALON	
11	LUCIA HELENA SIQUEIRA	991656654	SAS	
12	ELIZELIA GONGALVES	991728160	ARAPONGAS	
13	REGINA DE SOUZA PIMENTEL	EDA	GASTROCLINICA	
14	ACOMP			
15	AMANDA MACHADO	996655398	ULTRACLIN	
16	ACOMP			

DARCY

MOTORISTA:

VEÍCULO:

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	Carro utilizado
20/06/19	Onika Patrícia Cardoso do Nascimento	Febre, Vermelha cefaléia	Pri	Darcy	14:12	17:30	Sto Casa Cornelio	Spin Preta
20/06/19		Entalga de mandado	Michelle	Froni	16:00	17:30	hospital (amã)	Sandwich
21/06/19	João Batista Mendes N.J.	Fratura ??	Elaine	Benedito	00:00		Sto Casa Canelas	Spin Preta
21/06/19	Sandrine Oliveira dos Santos	Acamp.	Leane	Roberto	20:00		Santa Casa C.P	Spin Preta
22/06/19	Leandro	Ator rompido	Pri Pais	Darcy	10:45		Sto Casa Cornelio	<del>Sandwich</del> T.Casa
22/06	Fox Vanderley de Alencar	Alto Hospitalar	In/Pais	Benedito	18:00		Araxingá	Spin Preta
23/06/19	Sandrine Alencar	Fratura	Fox Froni	Fox Wilton	10:05	14:00	Cornelio	Spin Automática
23/06/19	Ina dos Santos		Emma	Roberto	15:30		Londrina	Spin
25/06/19	Maria Sirlene de Oliveira	Constituição Acrobacia - Condulito	Bruna	José	12:30		Cornelio	Spin Preta
25/06/19	Maria Amesthaio		Elaine	Darcy	00:15		Canelas Sto Casa	Spin Preta
27/06/19	Leane de Souza	Alta	Fox Froni	Roberto	18:10		Araxingá	Spin Preta



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2987/2019**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
26/06/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

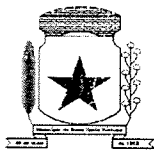
Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ELENICE DOS SANTOS LIMA	CIRURGIA	HOFTALON	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	LAZARA LISBOA SILVA	991824128	DR. ROBSON	
4	ACOMP			
5	RAFAELA DA SILVA NUNES	991692844	GLEBA PALHANO	
6	ACOMP			
7	JOSINO VICENTE DA COSTA	991148898	DRA. ELINA	
8	JUSSIANA PAULA	991967637	ULTRAMED	
9	ACOMP			
10	TEREZINHA N. PROENÇA		ICL	SÓ VOLTA
11	ROSELI DA SILVA		ARAPONGAS	
12	ACOMP			
13	PATRICIA GUEDES DA SILVA	996797875	USG - ULTRACLIN	
14	JOSE HIGINO DA SILVA		ICL	PEGAR NA CASA
15	ACOMP			
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		VAN ADESIVADA		

**CARONAS: SE FALTAR PESSOAL!**

**SILVANA DE MELO PINHEIRO**

**ANA LUCIA MENDES**





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2996/2019**

DESTINO:  
CURITIBA

DATA:  
27/06/2019 ✓

SAÍDA:  
08:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JAMIL RAIMUNDO DOS SANTOS	CONS. OTORRINO	HOSP. CRUZ VERMELHA	PEGAR NA CASA 991788676
2	ACOMP			
3	CLAUDEMIR JUSCELINO DONIZETE	CIRURGIA (28/06)	CASA DE APOIO IDEAL	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
5	MARIA CANDIDA DOS SANTOS			SO VOLTA
MOTORISTA:		DARCY		
VEICULO:		FIA TORO		



# NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA  
 Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista  
 Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

## CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
28/06	Sebastião Aguiar	Alta Hospitalar	Bruna	Lroni	12:00h		Pinópolis	Spin Preto
28/06	Isidoro Lisboa	Internamento	Bruna	Darci	09:00		Santa C. Cornélio	Spin Autom. mat.
28/06	Kielse	Caps	Bruna	Darci	12:00		Cornélio	Spin Autom. mat.
28/06	Orelho Bittencourt	Alta	Tauá Elaine	Benedito	21:00		Cornélio	Spin Autom. mat.
29/06/19	Luiz Henrique B. Cardoso Antony Karayanni	Quarta da Brúctea Toxe.	Jack Toni	Jose Wilson	15:30	18:00	Sta casa Cornélio	<del>Spin Preto</del> <del>Autom. mat.</del>
29/06/19	Tina Lucia M. Martins	Ferimento 3 mal estar	Jack Toni	Fabiano	18:50		Sta casa Cornélio	Van
29/06/19	Marie <sup>alca</sup> <del>dos</del> Trindade Nogueira	Crise Anigite	Raine	Leandro	00:30		Sta casa C.P.	Spin Preto
30/06/19	Marina <sup>alca</sup> Trindade Nogueira	Consulta de Retorno	Raine	Darci	7:00		Sta casa C.P.	Spin PRETA
30/06/2019	Taiane Szabli M. Moraes	Colica renal	Jack Toni	Lroni	11:40	15:00	Londrina	Spin automatizada
30/06/19	Murilo dos Santos Muniz	Ulcera + febre	Jack Toni	Darci	13:25	17:30	Sta Casa Cornélio	Spin nauta
30/06/19	Murilo Santos Muniz	Alta	Jack Toni	Benedito Gian	18:00		Sta casa Cornélio	Spin Autom. mat.



# NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA  
 Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista  
 Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

## CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
28/06	Silvânia Gonçalves	Alta Hospitalar	Bruna	Ironi	12:00h		Praxópolis	Spina Preto
28/06	Isuino Lisboa	Internamento	Bruna	Darci	09:00		Santa C. Cornelio	Spina Automot.
28/06	Kielse	Caps	Bruna	Darci	12:00		Cornelio	Spina Automot.
28/06	Carlo Bittencourt	Alta	Tau's Elaine	Benedito	21:00		Cornelio	Spina Automot.
29/06/19	Luiz Henrique B. Cardoso Antony Karagioni	Queda da bicicleta Tosse.	Facy Roni	Jos Wilson	15:31	18:00	Sta casa Cornelio	Spina Preto
29/06/19	Dna. Lucia M. Martins	Tonturas e mal estar	Facy Bruna	Fabiano	18:30		Sta casa Cornelio	Spina Preto
29/06/19	maria <sup>alicia</sup> <del>de</del> trindade rogers	Crise parangole	Raine	Fabiano	00:30		Sta casa C.P.	Spina Preto
30/06/19	maria <sup>alicia</sup> <del>de</del> trindade rogers	Consulta de Retorno	Raine	Darci	7:00		Sta casa C.P.	Spina PRCA
30/06/2019	Tairone Fabiani M. Barros	Colica renal	Facy Tair	Ironi	11:40	15:00	Londrina	Spina Automot.
30/06/19	Murilo dos Santos Muniz	Uterito + febre	Facy Tair	Darci	13:25	17:30	Sta Casa Cornelio	Spina Preto
30/06/19	Murilo dos Santos Muniz	Alta	Facy Tair	Benedito Giov	18:00		Sta casa Cornelio	Spina Automot.



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3015/2019**

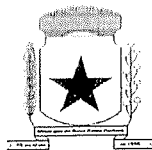
DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
04/07/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ELENICE DOS SANTOS LIMA		HOFTALON	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	JOAQUIM DE OLIVEIRA	991542488	HOFTALON	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
5	EUDINA FRANCIELE DIAS			PEGAR NA VILA
6	ACOMP			
7	MANOEL BIZERRA DE LIMA	991121818	UNIMED	RGDO
8	ACOMP			
9	JOSE VALDECIR EVANGELISTA	991497478	HOSP. EVANGELICO	
10	ACOMP			
11	MARIA APARECIDA SOUZA	991587020	HOFTALON	PEGAR NA CASA
12	ACOMP			
13	CARMO BARBOSA SANTOS	32661082	ARAPONGAS	
14	EVANILDE MOREIRA BRANCO	CONS. CARDIO	ARAPONGAS	
15	JOAO LUCAS TRINDADE SILVA (COLO)	NEURO - RETORNO	991202043	
			DARCY	
MOTORISTA:		VAN ADESIVADA		
VEÍCULO:				

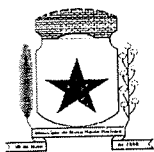


# NOVA SANTA BÁRBARA

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
01/07/19	Go brielto	Avulsões e conduto (Unimed) com 2 meses	Elaine	Benedito	22:30		Sto Casa Cornelio	Spin
01/07/19	Laura Homage Abreu de Oliveira	Hipertensão, diabetes	Luíza	Fabiano	18:00		Sto casa Cornelio	
02/07/19	Angelo Maria Barbara	Sutura	Leani	Fabiano	18:00		Spin Santa Cruz	C.P.
02/07/19	Carmona Darian (cystitis)	avulsões	Bruna	Fabiano	12:00		Santa Cruz	Ambulância
22/07/19	Spinna	alta hospitalar	Bruna	Benedito	18:15		Sto casa Cornelio	Ambulância
22/07/19	Jesse Musculona	alta hospitalar	Prí	Benedito	21:20		Evangelista Andriana	Spin Automática
04/02/19	Eduardo Miguel Maciel Louisa	Criança com Hipertensão	Luíza	Benedito	21:30		Sto casa Cornelio	Spin Auto
05/04/19	Christeli Aze de Oliveira	Hematuria	Luíza	Fabiano	18:10		Sto casa Cornelio	Ambulância
<del>05/07/19</del>	<del>Wagner da Silva</del>	<del>avulsões, conduto</del>	<del>Luíza</del>	<del>Fabiano</del>				
05/07/19	Lucimara Luzbel Carmo de Oliveira	BR +	Luíza	Luiz	14:30	16:00	Atua	Spin Automática
06/07/19		alta hospitalar	Luíza	Dancy	15:00		Sto casa Cornelio	Spin Auto



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3027/2019

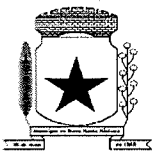
DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
08/07/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DEIVID INOUE		ULTRAMED	
2	CARLOS FERREIRA			
3	ARLINDO JOSE ALVES FILHO	TFD	HOFALON	
4	ACOMP			
5	OSVALDO LIMA	998009084	ARAPONGAS	
6	AGNALDO JOSE ALVES	991377709	SAS	
7	NILSON DE OLIVEIRA PERZYSBESZ	RX	ULTRACLIN	
8	HELITON INTONIO PIMENTEL JUMIOR	RX	ULTRACLIN	
9	ACOMP			
10	APARECIDA LARA REGO	RX	ULTRACLIN	
11	ALEX GONCALVES SILVA		ARAPONGAS	
12	SEVERINO GOMES	991933231	ARAPONGAS (CATETERISMO)	
13	ACOMP			
14	SIRLEI DE ALMEIDA	991346950	ARAPONGAS (CATETERISMO)	
15	ACOMP			
			DARCY	
MOTORISTA:		VAN ADESIVADA		
VEÍCULO:				



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3039/2019**

DESTINO:  
CURITIBA

DATA:  
10/07/2019

SAÍDA:  
01:00H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GABRIELA ROBERTA DE OLIVEIRA	CONS. CLÍNICA	HOSP. ANGELINA CARON	POSTO
2	ROSENILDA DE OLIVEIRA FERREIRA	CONS. CLINICA	HOSP. ANGELINA CARON	POSTO
3	ERIKA BATISTA DA SILVA	CONS. CLINICA	HOSP. ANGELINA CARON	POSTO
4	ADAIANA GESMELITA DE ASSUNÇÃO	CONS. CLINICA	HOSP. ANGELINA CARON	POSTO
5	VILMA SIMONE MIAMOTO	CONS. CLINICA	HOSP. ANGELINA CARON	POSTO
6	VANESSA DOS SANTOS	CONS. CLINICA	HOSP. ANGELINA CARON	POSTO
MOTORISTA:		DARCY		
VEICULO:		SPIN PRETA		

Psi-Saúde Psicologia Hospitalar
Psicóloga: Sunilda W C M Guimarães
Acompanhamento Pós-Bariátrica
Sala 18 - Horário: a partir das 7h00
Secretária: Fabiane - (41) 3679-8299
Consulta com equipe multidisciplinar
Médico, Psicólogo e Nutricionista

ESTE CARTÃO É  
 MUITO IMPORTANTE  
 TRAGA O SEMPRE QUE  
 VIER AO HOSPITAL

**Acompanhamento Pós-Operatório**



Sociedade Hospitalar  
Angelina Caron

**CARTÃO DE COMPARECIMENTO**


**Gabriela Roberta de Oliveira**  
 Data: 09/01/2019 05:13:19 Id1476441  
 Pront: 1303011      **At: 5687506**  
 Conv: SUS    Cod: (328365)  
 Nasc: 29/09/1992    Sexo: F    Idade: 26 Anos  
 Mae: Aparecida de Oliveira  
 Med: 14204 - Wilson Paulo dos Santos

19 Gabriel Roberta de Oliveira  
 19 Gabriel Roberta de Oliveira  
 19 Gabriel Roberta de Oliveira

**DESCRIÇÃO**

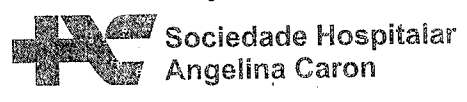



**Psi-Saúde Psicologia Hospitalar**  
**Psicóloga: Sunilda W C M Guimarães**  
**Acompanhamento Pós-Bariátrica**  
**Sala 18 – Horário: a partir das 7h00.**  
**Secretária: Fabiane - (41) 3679-8299**  
**Consulta com equipe multidisciplinar**  
**Médico, Psicólogo e Nutricionista.**

98156692246

VIER AO HOSPITAL  
TRAGA O SEMPRE QUE  
MUITO IMPORTANTE  
ESTE CARTÃO É

**Acompanhamento Pós-Operatório**



**Sociedade Hospitalar  
Angelina Caron**

**CARTÃO DE COMPARECIMENTO**

**Rosenilda de Oliveira Ferreira**  
Data: 16/01/2019 05:34:43 Id1479037  
Pront: 1305442 **At: 5694884**  
Conv: SUS Cod: (84008)  
Nasc: 25/06/1985 Sexo: F Idade: 33 Anos  
Mae: Maria Aparecida de Oliveira  
Med: 14204 - Wilson Paulo dos Santos















## Emissão de comprovantes

G336120853149011021  
12/06/2019 08:59:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.45  
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: 620.285-3

FAVORECIDO: DARCY MOREIRA BRANCO  
CPF/CNPJ: 796.155.549-87  
VALOR: R\$ 800,00  
DEBITO EM: 12/06/2019

=====

DOCUMENTO: 061201  
AUTENTICACAO SISBB: 2.B0B.586.E9C.189.783

Transação efetuada com sucesso por: JB517799 ERIC KONDO.