



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

Numero	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
5345	19/07/2019	5351	3882/2019	1623/2019	

Licitação	Numero
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
Sequência Contrato							

Credor	Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor DARCY MOREIRA BRANCO	868-1	796.155.549-87
Endereço	Bairro	
ZACARIAS LEMES GONCALVES, 202 - CASA	CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000	4332661142
	Tipo de conta bancária	Banco Agência
	Conta Corrente	237 57-4
		Conta
		620285-3

Classificação da despesa	Valor
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	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 -	071902	19/07/2019
			R\$ 800,00


Recibo
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1623/2019.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____ / ____ / ____



 KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS
 Tesoureira



 MICHELE SOARES DE JESUS



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

Emissão: 03/06/2019
 Emitido em: 03/06/2019
 Requisição N°: _____
 Empenho N°: 1623/2019

Objeto: _____
 Número: _____
 Contrato/Aditivo: _____
 Aditivo: _____
 Início da vigência: _____ Fim da vigência: _____ Fim da vig. atualizada: _____
 Início da execução: _____ Fim da execução: _____ Fim da exe. atualizada: _____

Beneficiário: DARCY MOREIRA BRANCO
 Matrícula: 868-1
 CPF/CNPJ: 796.155.549-87
 Endereço: RUA CARLIAS LEMES GONCALVES, 202 - CASA
 Bairro: CENTRO
 CEP: 86250-000 Fone: 4332661142
 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 237 Agência: 57-4 Conta: 620285-3

Classificação da despesa:
 08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho R\$ 800,00
 08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado
 301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde R\$ 800,00
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Saldo à Liquidar
 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) R\$ 0,00

Outras informações:
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido R\$ 800,00

Servidor que autorizou a liquidação:
 MICHELE SOARES DE JESUS

Descrição:
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA 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

 MICHELE SOARES DE JESUS

7498-5

Bradesco
 ag 0057-4
 c/c 620285-3



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 1623/2019 **Tipo** Ordinário **Emitido em** 03/06/2019 **Requisição Nº** **Req. Compra Nº**

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 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** 57-4 **Conta** 620285-3

Classificação da despesa
 08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo anterior** R\$ 70.630,00
 08.001 Fundo Municipal de Saúde **Valor empenhado** R\$ 800,00
 10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Saldo atual** R\$ 69.830,00
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
 2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
 Do Exercício

Outras informações

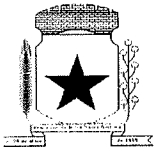
Histórico
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA DARCY MOREIRA BRANCO, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

Marco Antônio de Assis Nunes
 Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS
 Contador

MICHELE SOARES DE JESUS

Silvio Rosa de Lima
 Contador
 CRM: PR - 051996/0-9
 CPF: 711.011.369-87
 RG: 8.027.764-0



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº147/2019

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 03/06/19

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.

C - 2890
F - 8681

Atenciosamente,

e-1623

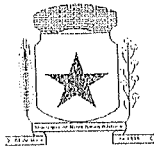

Michele Soares de Jesus
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____

Nome


Assinatura

03/06/19
Data



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

OK 1623

E 1623/19

18. 19/07/19

5345

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Lancy Davino 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\$ _____	

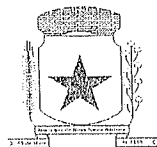
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIARIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
12/07/19	40,00			
14/07/19	40,00			
16/07/19	40,00			
18/07/19	40,00			
22/07/19	40,00			
24/07/19	40,00			
TOTAL	240,00			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 240,00

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
12/07/19	NSB a Londrina Hosp H.C. Sta Casa C.V.n.3042/19
14/07/19	NSB a Cornélio, Irapongas Ste Casa e Honpar.
16/07/19	NSB a Londrina, SAS e Honpar C.V.n.3051/19
18/07/19	NSB a Londrina e Irapongas SCL e Honpar C.V.n.3061/19
22/07/19	NSB a Londrina Hosp. SCL, H.C. C.V.n.3073/19
24/07/19	NSB a Londrina, Irapongas H.C. e Honpar C.V.n.3079/19

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Darcy Lourenço Branco</i>	Cargo ou Função: <i>Motorista</i>
Orgão: 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\$ _____	

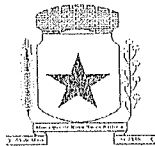
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>26/07/19</i>	<i>4000</i>			
<i>28/07/19</i>	<i>4000</i>			
<i>30/07/19</i>	<i>10000</i>			
<i>03/08/19</i>	<i>10000</i>			
<i>03/08/19</i>	<i>40,00</i>			
<i>03/08/19</i>	<i>33,00</i>			
TOTAL	<i>353,00</i>			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ <i>353,00</i>

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>26/07/19</i>	<i>N.SBa Londrina e Urupongas Emb. São Casa Hosp. C.V.n. 3090/19</i>
<i>28/07/19</i>	<i>N.SBa Urupongas Hosp. Honpar C.V.n. 3094/19</i>
<i>30/07/19</i>	<i>N.SBa Campo Largo, Curitiba Hosp. S. Lucas, Paran. C.V.n. 3104/19</i>
<i>03/08/19</i>	<i>N.SBa Curitiba nos Hosp. Pequeno Príncipe, Paran. C.V.n. 3115/19</i>
<i>03/08/19</i>	<i>N.SBa Curitiba na Clínica BR Saúde</i>
<i>03/08/19</i>	<i>N.SBa Cornélio Hosp. São Casa.</i>

Observações: *30/07/19 Viagem realizada ao Hosp. São Lucas com o paciente José R. Marianski no Hospital Angelina com o paciente Leandro Elias D. Kaboni - C.V.n. 3104/19*
03/08/19 Viagem realizada a Curitiba nos Hospitais Pequeno Príncipe Hosp. Angelina Paran e Hosp das Clínicas com pacientes Giovanni Machado Gonçalves, Monica Ferreira de Cruz, Mayara Poliana Setto



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Daracy Lourenço 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
<i>05/08/19</i>	<i>40,00</i>			
<i>07/08/19</i>	<i>40,00</i>			
<i>09/08/19</i>	<i>40,00</i>			
<i>11/08/19</i>	<i>40,00</i>			
<i>13/08/19</i>	<i>40,00</i>			
TOTAL	<i>200,00</i>			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ <i>200,00</i>

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>05/08/19</i>	<i>N. S. Ba Londrina Hosp. Sta Casa C.V. n.º 3520/2019</i>
<i>07/08/19</i>	<i>N. S. Ba Londrina Crapongas, SCL MC - Hosp. C. Un. 3527/19</i>
<i>09/08/19</i>	<i>N. S. Ba S. J. Serna, Cornélio e Sta Mariana Hosp. Sta Libice</i>
<i>11/08/19</i>	<i>N. S. Ba Cornélio Hosp. Sta Casa</i>
<i>13/08/19</i>	<i>N. S. Ba Londrina, Crapongas SCL - Hosp. C. Un. 3545/2019</i>

Observações:



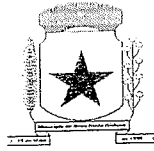
PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3042/2019**DESTINO:
MENDRINADATA:
12/07/2019SAÍDA:
05:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	WILLIAN NASCIMENTO DA SILVA	RX	ULTRACLIN	
2	ANTONIO RODRIGUES	991949039	HC	
3	MADALENA FERREIRA MAINARDES	991589840	HC	
4	ANTONIO ARISTIDES SANTOS	CARDIO	ARAPONGAS	
5	ACOMP			
6	ECLAIR RIBEIRO FRAGOSO	991588993	DR. ROBSON	
7	PALOMA FRAGOSO VIETZE			
8	MARIO RODRIGUES DA CRUZ	991046792	CONS. CLINICA	
9	ACOMP			
10	JOSE JESUS OLIVEIRA	991617500	DR. MARCO AURELIO	
11	CELSO SCHULTZ		SANTA CASA	
12	TATIANA DA SILVA	VISITA	ARAPONGAS	
13	SUELI NOGUEIRA ALMEIDA	VISITA	ARAPONGAS 991348950	
14	EVANILDE M. BRANCO	CARDIO	ARAPONGAS	
15	MARCOS GABRIEL GARMATE		CISMEPAR (14:00H)	
			DARCY	
MOTORISTA:			VAN ADESIVADA	
VEÍCULO:				

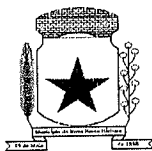


NOVA SANTA BÁRBARA

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
13/07/19	Grandely Alemtar dos Santos	Acompanhante (SAMU)	Cláudia	Benedito	02:20	04:30	Moço do Condado	Spin Preto
13/07/19	Caíla Silva Lopes	Div. máio Examinat ^o ^{Prática}	Jack Ana	Arani	09:35		Santa casa concórdia	Spin Preta
"	Carlos Henrique Ricante Carvalho Carneiro	enc. máio máio	Jack Ana	Edúgio	13:00	17:30	Santa casa Carmelo	Sancler
"	Benedicta Silva Garcia	Sutura	Jack Ana	Sobrinho	18:30		S.C. - e.p	Spin Preto
13/07	marcos ANTONIO DA SILVA SAUBA SAUBA	SUTURA CUSC. HIALURONICA	Jack Ana	YAGATO	23:00		S.C. SANTA CASA	Spin Preto
11	LUÍZMIRIA ROSSEL	HIPERTENSÃO NA 2ª e 3ª. 419	Jack Ana	VIA SAMU	00:30		S. casa CARMELO	VIA Santa
14/07	Leandro Gabriel Carneiro	visita	Bruno	Darcy	13:00	14:00	Santa casa Carmelo	Spin Preto
14/07	Elenir Mela Rodrigues	internamento enc. máio máio	Ana	Edúgio	15:00		Santa casa Carmelo	Spin Preto
14/07	Carlei Almeida	Alta Hosp.	Tais Ana	Darcy	19:30		ARAPONGAS	Spin Preta
14/07	Mikena Alaf e BRIL mirala S. Santos	Visita pl. Laura queda a cede na casa	Tais ANA	Benedito	18:50		Cemitério Procópio	Van
	Carlos Emanuel Subtil Pimentel	Febre	"	"			"	"



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3051/2019

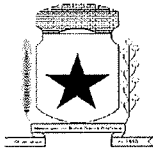
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
16/07/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FRANCISCO MANOEL TRINDADE	RNM	ARAPONGAS	
2	JORGE NOGUEIRA	RNM	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA 991582655
3	MATHEUS HENRIQUE S. VIEIRA	RX	ULTRACLIN	
4	ACOMP			
5	ESTELA MAR BITTENCOURT			SÓ VAI
6	ANA LUCIA MENDES SILVA	991737109	SAS	
7	NOEL FERREIRA DE SOUZA		HOFTALON	PEGAR NO SÍTIO
8	ACOMP			
9	IAROLDO CORREA DA EZALTAÇÃO	USG	ULTRACLIN	
10	JOSE APARECIDO ANDRADE	(11)999476804	RNM - ULTRAMED	
11	TATIANE SILVA	VISITA	ARAPONGAS	
12	EVANILDE MOREIRA BRANCO		ARPAONGAS	
13				
14				
15				
			DARCY	
MOTORISTA:		VAN DA HEMODIALISE		
VEÍCULO:				



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3061/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
18/07/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCELA FERNANDES DA SILVA	991948301	ICL	
2	ACOMP			
3	LEANDRA PEREIRA MARTINS	ECOCARDIO	ARAPONGAS	
4	DJANIRA SIQUEIRA DA SILVA	991920971	ARAPONGAS	POSTO
5	ROSINEIS DA SILVA BIECCO		ICL	RÓDIO
6	ROSINEIA DA SILVA	991252674	USG-ULTRACLIN	
7	JANDIRA VICENTE DA SILVA	991252674	USG-ULTRACLIN	
8	EUDINA FRANCIÉLE DIAS			PEGAR NA VILA
9	ACOMP			
10	MARCILIA DE OLIVEIRA BARBOSA		USG-ULTRACLIN	RÓDIO
11	APARECIDA FRANCO DE OLIVEIRA	991542488	HC	PEGAR NA CASA
12	JOAO M. GONCALVES GUIMARAES		SINTRAS	
13	ACOMP			
14	MARIA FRANCISCA DOS ANJOS	991850196	BUSCAR CALÇADO ORTOPEDICO	PEGAR NA CASA
15	ACOMP			
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		VAN DA HEMODIALISE		

Se sobrar vagas: DILENI DUARTE AGUIAR



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3071/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
22/07/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 /	VALDIR ANTONIO SILVA	VIDEO NASO	OTOCENTRO	
2	ROSELI DA SILVA		ICL (EXAME AS 13:00H)	SÓ VOLTA
3	ACOMP			SÓ VOLTA
4	LUCIA CALCEV	991713268	UBS	
5 /	INA DA MOTA		HC	PEGAR NA CASA
6 /	ACOMP			
7 /	ACOMP			
8 /	MARIO DIAS FONSECA	991267630	TOMO-ULTRACLIN	
9 /	ELENICE DOS SANTOS LIMA	TFD	HOFTALON	PEGAR NA CASA
10 /	ACOMP			
11 /	VALDECIR OLIVEIRA CASTRO	991196635	USG-ULTRACLIN	
12 /	MARIA CLEMENTINA CAMARGO		HC	PEGAR NA CASA
13 /	ACOMP			
14 X	ANTONIO ARISTIDES DOS SANTOS		ECOCARDIO	PEGAR NA CASA 991948329
15 X	ACOMP			
MOTORISTA:		ROGERIO		
VEÍCULO:		VAN DA HEMODIALISE		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3079/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
24/07/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANTONIC RODRIGUES	991949039	HC	
2	TEREZA AP. ARAUJO		OURO BRANCO	
3	GIOVANI J. EGIDIO DA CRUZ	991991356	ARAPONGAS	RODO
4	ISABEL AP. ZAGANSKI	991769597	HC	PEGAR NA VILA
5	ACOMP			
6	ARTHUR FELIPE LIMA	FISIOTERAPIA	UNOPAR	
7	PAULO MARINS BUCU	CONSULTA CLINICA	UBS	
8	ACOMP (DENISE)			
9	JORGE NOGUEIRA	991582655	RX-ULTRACLIN	PEGAR NA CASA
10	MARIA FRANCISCA DOS ANJOS	991850196	BOTA ORTOPEDICA	PEGAR NA CASA
11	ACOMP			
12	JOSE CARLOS FELICIANO		FARIA LIMA	
13	TEREZINHA ALMEIDA PAULO	991715660	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
14	ACOMP			
15	<i>Pegar Nilton do Ina</i>			<i>Volto.</i>
			DARCY	
MOTORISTA:		VAN DA HEMODIALISE		
VEÍCULO:				



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3090/2019DESTINO:
LONDRINADATA:
26/07/2019SAÍDA:
05:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

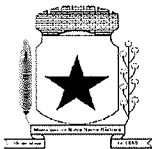
Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 /	MARIA ELIZA DIAS	991635737	AMB .ISCAL	POSTO
2 /	ACOMP			
3	CICERO JESUS ANDRADE	991201612	USG .ULTRACLIN	RODO
4 /	ANTONIO ALVES CRUZ	TOMO	CAMBE	
5 /	MARIA MERA DOS ANTOS		SAS	
6 /	ACOMP			
7 /	KARLA CRISTINA N. MACEDO	991633570		POSTO
8 /	ANTONIO ARISTIDES DOS SANTOS	991195621	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
9 /	ACOMP			
10 /	IVANILDE M. B		ARAPONGAS	
11 /	JOCELAINE PAIXÃO	998700508	CAPS	
12 /	CELSO SCHULTHAIS	991833509		SO VOLTA
13	MARIO DIAS FONSECA	TOMOGRRAFIA	ULTRACLIN	MOTORISTA PEGAR <i>Nome.</i>
14	<i>Maria Bezerra exame</i>			
15				
16				
17				
18				
19				
20				

DARCY

MOTORISTA:

VAN

VEÍCULO:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3094/2019

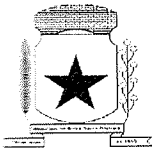
DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
28/07/2019

SAÍDA:
05:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
EVANILDE MOREIRA BRANCO	PROCEDIMENTO CARDIACO	JOAO DE FREITAS	PEGAR NA CASA
MOTORISTA:		DARCY	
VEICULO:		SANDEIRO	



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3104/2019

DESTINO:
CURITIBA/CAMPO LARGO

DATA:
30/07/2019

SAÍDA:
01:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ordem	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LEANDRO ELIAS OLIVEIRA KOBORI	CONS. CLINICA	HOSP. ANGELINA CARON	PEGAR NA CASA
2	JOSE RAFAEL MARIANO (PADARIA)	CAMPO LARGO	HOSPITAL SAO LUCAS	PEGAR NA CASA
MOTORISTA:		DARCY		
VEICULO:		SPIN PRETA		

FICHA DE EXAMES

UTI GERAL
 UTI CARDIACAL
 UTI PEDIATRICAL
 HEMODIALICAL
 ENFERMARIANº
 PEDIATRICAL
 ALANTOIGANº
 ALA DARVIL CARON

GPK
 CKMB
 LDH
 JGG
 JGM

ALT
 BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES

Journal
 FK

ASSINATURA/CARIMBO
 Dr. Carlos ...
 Este não tem validade como agendamento, agende sua consulta na recepção ou pelo fone (41) 3679-8262.


DATA APROXIMADA: 30 / 7 / 19
 12:50

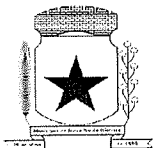
PACIENTE: Leonardo Elias de Oliveira

AMBULATÓRIO DE TRANSPLANTES
 FAVOR AGENDAR CONSULTA/RETORNO NO

A RECEPÇÃO NEFROLOGIA

SOCIEDADE
 HOSPITALAR
 ANGELINA CARON





PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3115/2019

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
01/08/2019

SAÍDA:
01:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GIOVANE MACHADO GONCALVES	CONS. ORTO	HOSP. PEQUENO PRINCIPE	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	MONIA FERRIERA DA CRUZ	CONSULTA CLINICA	HOSP. ANGELINA CARON	PEGAR NA CASA 991664638
4	ACOMP			
5	NAIARA PORCINA SOTTO	VISITA	HOSPITAL DAS CLINICAS	
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		

DECLARAÇÃO

Declaro a pedido da Sra Tais Conceição Machado que a paciente Giovana Machado Gonçalves tem consulta agendada para o dia 01/08 as 10:30hrs com o Dr. Luiz Antonio Munhoz da Cunha em Curitiba, no presente momento.

Curitiba, 26 de julho de 2019

Leticia Porto
Leticia Porto

971664638

Psi-Saúde Psicologia Hospitalar
 Psicóloga: Sunilda W C M Guimaraes
 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

Monica Ferreira da Cruz

Data: 29/10/2018 06:21:58 Id1470312
 Pront: 1297236 At: 5616092
 Conv: SUS Cod: (84008)
 Nasc: 22/10/1986 Sexo: F Idade: 32 Anos



Mae: Maria Lucia Cruz
 Med: 14204 - Wilson Paulo dos Santos



NOVA SANTA BÁRBARA

Insuspeito

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
29/07	Reinaldo Regin	AVC. e costura	Bruna	refeção			2. P. recepção	Spin BGT-4
29/07/19	Cláudia Gonçalves da Silva	avaliação e condução	Ana	Dabson	18:20		Carneiro Prolepio	Carneiro Carneiro
30/07	Maqui S. S. AVC. e costura	AVC. e costura	Bruna	DIDI			Sta casa recepção	SANSEIZO
30/07/19	José Manoel de Melo	Encaminhado p/ Médico	Elaine	Benedito	23:00		Sto Casa Comunidade	
01/08/19	Isabel Cristina	AVC. e exames	Bruna	PISITC	11:30		Sta Casa Comunidade	SANSEIZO
02/08/19	Elvira de Melo Rodrigues Suzel Oliveira	Alta hospitalar	Ana Jacu	Fabiano	18:00		Sta casa Comunidade	Tomano
03/08/19	Juliano Belio de Souza	Alta	Ana	Eduardo	16:00	18:20	Sta Casa Comunidade	Spin Pute
04/08/19	Márcia S. S.	AVC. e costura	Jacu Jacu	Imari			Sta Casa Comunidade	Spin Pute
04/08/19	Maria de Fátima	Alta	Jacu Imari	Roberto	11:30		Sta casa Comunidade	Tomano
05/08/19	Maria Inês Costa Silva	Alta	Bruna	Ade				
03/08/19	Bulehian, M. S. M. da	BR Saude	Bruna	Daroy	8:00		Sta Adesivada	Assai

03/08/19 Izelia F. A. Ferreira Alta Hospitalar Elaine Daroy 21:00 Sta casa Spin Pute

L> molonista Carey levado no horário 12:30 dia no por molonistas particulares trecei plantão de Bruna
 no qual a lotação 12:00 nativado para uma molonista trabalho e horas. ~~12:00~~ em outro Ponto.

Cartão Ponto

Período: 12/07/2019 até 11/08/2019

Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA**
 CNPJ: 95.561.080/0001-60 Inscr. Est.:

Funcionário: **DARCY MOREIRA BRANCO**
 Identificador: 32851 PIS: 19012163504
 Matrícula: 3285 Admissão: 01/08/2001
 Departamento: SAUDE CTPS:
 Função: MOTORISTA

DT	Ent.1	Sai.1	Ent.2	Sai.2	Ent.3	Sai.3	CHP	Norm	Faltas	ExUt	ExSab	ExDom	ExFer	AdNot	Adiant	Atras
12/07/2019 Sex	04:52	19:07	2 horas				112:00	100:00	12:00	114:04				14:15	114:07	
13/07/2019 Sab																
14/07/2019 Dom	06:02	20:32	2 horas 30 min							14:30					14:30	
15/07/2019 Seg																
16/07/2019 Ter	05:02	18:31	1 hora 30				04:00	04:00		09:29					09:29	
17/07/2019 Qua																
18/07/2019 Qui	05:12	19:10	2 horas				04:00	04:00		09:58					09:58	
19/07/2019 Sex																
20/07/2019 Sab			hora de benedito.													
21/07/2019 Dom																
22/07/2019 Seg	05:01	18:32	1 hora 30				04:00	04:00		09:31					09:31	
23/07/2019 Ter																
24/07/2019 Qua	05:06	19:35	2 horas				12:00	12:00		02:29					02:29	
25/07/2019 Qui																
26/07/2019 Sex	05:02	18:03	1 hora				12:00	12:00		01:01					01:01	
27/07/2019 Sab																
28/07/2019 Dom	05:00	19:32	2 hora 30 min				12:00	12:00		02:32					02:32	
29/07/2019 Seg																
30/07/2019 Ter	01:05	20:42	4 horas 30 min							19:32					19:37	
31/07/2019 Qua																
01/08/2019 Qui	01:09	20:31	4 horas 30							19:22					19:22	
02/08/2019 Sex																
03/08/2019 Sab	06:02	18:03	18:04												12:01	
04/08/2019 Dom	07:00						12:00			12:00						
05/08/2019 Seg	05:26	18:05	30 min				12:00	12:00		00:39					00:39	
06/08/2019 Ter																
07/08/2019 Qua	05:03	19:09	2 horas				12:00	12:00		02:06					02:06	
08/08/2019 Qui																
09/08/2019 Sex	06:05	18:39	30 min				12:00	12:00		00:34					00:34	
10/08/2019 Sab																
11/08/2019 Dom	06:01	18:04					12:00	12:00							00:03	

Horário de Trabalho:

DT	Ent.1	Sai.1	Ent.2	Sai.2	Ent.3	Sai.3	Ent.4	Sai.4	Ent.5	Sai.5
Seg	05:00			17:00						
Ter										
Qua	05:00			17:00						
Qui										
Sex	05:00			17:00						
Sab										
Dom	05:00			17:00						

Observações diárias:

Observações de batidas inseridas:

2 horas 50%
33

33 h.

Cartão Ponto

Período: 12/07/2019 até 11/08/2019

Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA**
 CNPJ: 95.561.080/0001-60 Inscr. Est.:

Funcionário: **BENEDITO BITTENCOURT DE ARAUJO JUNIOR**
 Identificador: 32871 PIS: 19008227498
 Matrícula: 3287 Admissão: 01/08/2001
 Departamento: SAUDE CTPS:
 Função: MOTORISTA

	Ent.1	Sai.1	Ent.2	Sai.2	Ent.3	Sai.3	CHP	Norm	Faltas	ExUt	ExSab	ExDom	ExFer	AdNot	Adiant	Atras
Totais >>>							134:00		134:00							
12/07/2019 Sex	18:04						04:00		04:00							
13/07/2019 Sab	06:26															
14/07/2019 Dom	17:59															
15/07/2019 Seg	22:00		16 horas	Arribaba			04:00		04:00							
16/07/2019 Ter	17:59						04:00		04:00							
17/07/2019 Qua	06:00						04:00		04:00							
18/07/2019 Qui	17:55						04:00		04:00							
19/07/2019 Sex	13:01		7 horas	Arribaba			04:00		04:00							
20/07/2019 Sab	05:53		hora e 10 min													
21/07/2019 Dom	06:00															
22/07/2019 Seg	17:26						04:00		04:00							
23/07/2019 Ter	14:14		8 horas	faccarynho			04:00		04:00							
24/07/2019 Qua	16:26		1 hora	30 Arribaba			06:00		06:00							
25/07/2019 Qui	11:02		5 horas	faccarynho			06:00		06:00							
26/07/2019 Sex	17:55						06:00		06:00							
27/07/2019 Sab	07:02						06:00		06:00							
28/07/2019 Dom	18:00		4 horas	30 min Arribaba			06:00		06:00							
29/07/2019 Seg	10:35						06:00		06:00							
30/07/2019 Ter	17:54						06:00		06:00							
31/07/2019 Qua	06:01						06:00		06:00							
01/08/2019 Qui	17:56						06:00		06:00							
02/08/2019 Sex	06:30						06:00		06:00							
03/08/2019 Sab			hora e 10 min													
04/08/2019 Dom																
05/08/2019 Seg	17:55						06:00		06:00							
06/08/2019 Ter	22:17		16 horas	Arribaba			06:00		06:00							
07/08/2019 Qua	17:54						06:00		06:00							
08/08/2019 Qui	05:56						06:00		06:00							
09/08/2019 Sex	18:01						06:00		06:00							
10/08/2019 Sab	06:01						06:00		06:00							
11/08/2019 Dom	17:51		6 horas	100% ? de			06:00		06:00							

Horário de Trabalho:

	Ent.1	Sai.1	Ent.2	Sai.2	Ent.3	Sai.3	Ent.4	Sai.4	Ent.5	Sai.5
Seg	18:00									
Ter	06:00									
Qua	18:00									
Qui	06:00									
Sab	18:00									
Sab	06:00									
Dom	18:00									

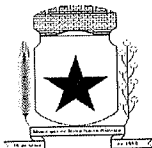
69h

Observações diárias:

Observações de batidas inseridas:

15 adicionais noturno

58 horas 30 min 50%



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3120/2019

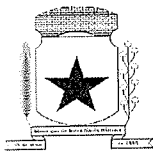
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
05/08/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
	SIDNEI APARECIDO ANDRADE	CONSULTA CLINICA	SANTA CASA	PEGAR NA CASA
	ACOMP			
	ACOMP			
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		



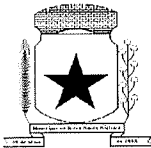
PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3127/2019DESTINO:
LONDRINADATA:
07/08/2019SAÍDA:
05:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ERONDINA LOPES OLIVEIRA	TFD	HOFTALON	PEGAR NA VILA RURAL
2	ACOMP			
3	EVILAINE ARROIO VICENTE	USG	ULTRACLIN	
4	ACOMP			
5	JOSE ALVES OLIVEIRA	991617500	CARDIO - ARAPONGAS	
6	CLEUZA MENDONÇA FELICIANO		RETORNO - ARAPONGAS	
7	ACOMP			
8	ISADORA GOBBO NOGUEIRA		MADRE LEONIA	
9	ACOMP			
10	ISABELLY DA SILVA	991920695	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
11	ACOMP (MARCIA CUSTODIO)			
12	MARCELA FERNANDES DA SILVA	991047728	ICL	POSTO
13	ELIDIA MUNHOZ	991571797	SAS	SÓ VAI
14	EUZA APARECIDA DOS REIS		HC	SÓ VOLTA
15	ACOMP (ANTONIO BITTENCOURT)			SÓ VOLTA
16	MARIA EUZA RODRIGUES		ARAPONGAS	
17	ACOMP			
18	NOEL NUNES DA MOTA	991803847	ARAPONGAS	
19				
20				
MOTORISTA:			DARCY	
VEÍCULO:			VAN AZI	



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3170/2019

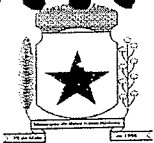
DESTINO:
CORNELIO

DATA:
09/08/2019

SAÍDA:
12:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
	JOAO TINTINO	NEURO	DR. GEAN	PEGAR NA CASA
	ACOMP			
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		

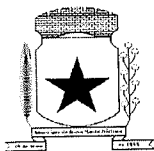


NOVA SANTA BÁRBARA

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
09/08/19	José da Silva	Alto Hospitalar	Bruno	Benedito	19:00		Sto Casa	Sondens
10/08/19	M ^{re} Hemodialise	Consulta	Micheli Bruno	Rogério	06:00		Sto Casa	CP
10/08/19	Lucimara marie comans	BL Saúde	Jack	Jack Wilson	09:00	12:00	Arari	Tan
10/08/19	Fernanda Angelica	Alta hospitalar	Jack Lorna	Fabiano	18:30		Santa Maria	Spin Auto
11/08/19	Sergio Russo	Tutor	Michele	Edelzo Edelzo	11:20		Santa Maria Cornelio Mepp	Spin Automática
11/08/19	Roberto de Souza Rodrigo Antonio	urgência Tentativa de suco	André Pa	Lucy	15:00		Ambulância Santa Casa	Ambulância
11/08/19	Jelmo Gestante	Proibição rendição	Elaine	Benedito	20:00		Sto Casa	Spin Auto
12/08/2019	Heldora Fundação gms	Alta Hospitalar	Ri/Laine	Fabiano	21:00		Santa Casa C.P.	Sondens
12/02/19	Fátima Leite V. Silva	urgência Suspeita Appendicite	Ri/Laine	Fabiano	23:00		Santa Casa C.P.	Sondens
13/08/19	Giovanna Gilda	Alta hospitalar	Jack Lui	Benedito	18:00		Santa Casa Cornelio	Spin automática
13/08/19	Giovanna Lynn Suspeita Meningite	Consulta	Bruno	Jack Wilson	12:00		Sto Casa Cornelio	Spin Automática



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3145/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
13/08/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MAURO GOBBO	991644306	CARDIO/ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
2	JAIME DE SOUZA TRINDADE	CARDIO	ARAPONGAS	
3	FRANCISCA PROENÇA EXALTAÇÃO	CARDIO	ARAPONGAS	
4	NAIR DIAS DA SILVA	CARDIO	ARAPONGAS	
5	MARIA CLEMENTINA DE CAMARGO	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
6	ACOMP			
7	PAULO VALERIO SANTOS	991470613	LABIMAGEM	
8	ROSELI DA SILVA	991212566	ICL	PEGAR NA VILA RURAL
9	NOEL NUNES DA MOTA	991803847	CARDIO/ARAPONGAS	
10	SIDNEI FERREIRA DA SILVA	991077779	DR. ROBSON	
11	ACOMP			
12	CICERA JESUS DE ANDRADE	991201612	CONS. GINECOLOGIA	
13	SEBASTIAO DE SOUZA	991850196	CARDIO/ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
14	ACOMP			
15	PEDRO FORTE	991141192	SOUZA NAVES	POSTO
16	ARTHUR FELIPE MARTINS LIMA			
17	ACOMP			
18	RENATO APARECIDO DE LIMA			
19	<i>Luiz de Quimã do Cruz</i>		<i>=Ocorrencia INSS=</i>	
20	<i>Deleto Francisco de Souza</i>		<i>Arapongas.</i>	
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		VAN		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.09.22
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: 19/07/2019
=====

DOCUMENTO: 071902
AUTENTICACAO SISBB: B.5B9.75D.3C7.EAF.114

Transação efetuada com sucesso por: JB517799 ERIC KONDO.