



# 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°
8412	27/11/2019	8460	8089/2019	3246/2019	

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 **RUA 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

**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

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 Documento 112706 Data 27/11/2019 Valor R\$ 800,00

Recibo

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 3246/2019.

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

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

  
 \_\_\_\_\_  
 KATIA GARDENIA 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

Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº 3246/2019  
 Emitido em 19/11/2019

Aditivo \_\_\_\_\_  
 Contrato \_\_\_\_\_

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

Classificação da despesa	Saldo do empenho
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 800,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	Valor liquidado
10 301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	R\$ 800,00
3 3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo à Liquidar
2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 0,00

Retenções

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

Servidor que autorizou a liquidação: MICHELE SOARES DE JESUS

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 Antonio de Assis Nunes  
 Emissor

MICHELE SOARES DE JESUS  
 Autorizador

17915-9

Brasão  
 057-4  
 e/ 620285-3



# Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

246/2019 Tipo Ordinário Emitido em 19/11/2019 Requisição Nº Req. Compra Nº

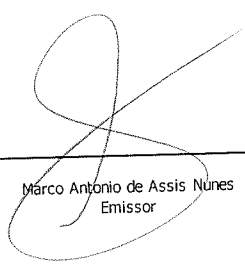
Localização Número  
 Descrição Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

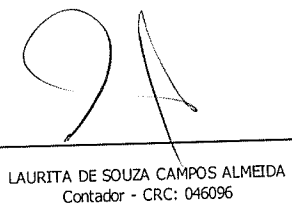
Nome do Credor Matrícula CPF/CNPJ  
**DARCY MOREIRA BRANCO** 868-1 796.155.549-87  
 Endereço: Rua Zacarias Lemes Goncalves, 202 - Casa Bairro CENTRO  
 CEP 86250-000 Fone 4332661142 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
 Nova Santa Bárbara/PR Conta Corrente 237 57-4 620285-3

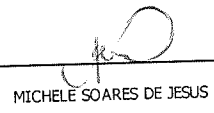
Classificação da despesa Saldo anterior  
 08 Secretaria Municipal de Saúde R\$ 35.850,60  
 08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado  
 10 301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde R\$ 800,00  
 3 3 90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Saldo atual  
 2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) R\$ 35.050,60  
 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 Antonio de Assis Nunes  
 Emissor

  
 LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA  
 Contador - CRC: 046096

  
 MICHELE SOARES DE JESUS



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº272/2019

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 19/11/19

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 incluindo as viagens para Curitiba onde são atendidos os pacientes que são referenciados tratamento fora a domicilio via TFD e outros.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

C - 2490

F - 2490

Atenciosamente,

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

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

Nome

  
Assinatura

19/11/19  
Data



PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**

E 3246/19  
Pg 27/11  
nº 8412

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Marcelo Pereira Branco</i>	Cargo ou Função: <i>Motorista</i>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho Nº: Solicitação Nº:
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____ Nº DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>22/11/19</i>	<i>4000</i>			
<i>23/11/19</i>	<i>4000</i>			
<i>25/11/19</i>	<i>4000</i>			
<i>27/11/19</i>	<i>4000</i>			
<i>29/11/19</i>	<i>4000</i>			
<i>30/11/19</i>	<i>3300</i>			
TOTAL	<i>23300</i>			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ <i>233,00</i>

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>22/11/19</i>	<i>N.SBa Londrina Hosp. São Lucas</i>
<i>23/11/19</i>	<i>N.SBa Assaí x Londrina JCL Doctormed C.V.nº 3495/2019</i>
<i>25/11/19</i>	<i>N.SBa Londrina JCL Hospital C.V.nº 3496/2019</i>
<i>27/11/19</i>	<i>N.SBa Londrina JCL SAS SINTRAS C.V.nº 3508/2019</i>
<i>29/11/19</i>	<i>N.SBa Londrina Hospital SAS C.V.nº 3515/2019</i>
<i>30/11/19</i>	<i>N.SBa Cornélio Hesp. São Lucas</i>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Darcy Pereira Branco</i>	Cargo ou Função: <i>motociclista</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
01/12/19	40,00			
02/12/19	33,00			
03/12/19	40,00			
05/12/19	40,00			
09/12/19	40,00			
11/12/19	40,00			
TOTAL	233,00			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 233,00

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
01/12/19	N.SBa Cornelio Hosp. So Casa
02/12/19	N.SBa Cornelio Hosp. So Casa
03/12/19	N.SBa Londrina HC. Hosp. Honpan C.V.n: 3522/2019
05/12/19	N.SBa Londrina HC GINTRAS C.V.n 3531/2019
09/12/19	N.SBa Londrina Honpan Hospital C.V.n: 3547/2019
11/12/19	N.SBa Londrina ICL Hospital HC. C.V.n: 3557/2019

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

## NOVA SANTA BÁRBARA

## DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Paray Pereira 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\$ _____	

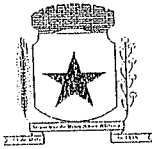
## RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
13/12/19	4000			
15/12/19	4000			
17/12/19	4000			
19/12/19	4000			
21/12/19	4000			
23/12/19	4000			
TOTAL	24000			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 24000

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
13/12/19	N. S. B. a Londrina SCL SAS HC CVn: 3562/2019
15/12/19	N. S. B. a Cornélio Hosp. Sr. Casa.
17/12/19	N. S. B. a Londrina Hospital SAS HC CVn: 3566/2019
19/12/19	N. S. B. a Londrina SCL Hosp. CVn: 3579/2019
21/12/19	N. S. B. a Cornélio Hosp. Sr. Casa.
23/12/19	N. S. B. a (Londrina) Londrina SCL Hosp. CVn: 3582/2019

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Percy Inácio Branco</i>	Cargo ou Função: <i>motorista</i>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Ncta 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>23/12/19</i>	<i>33,00</i>			
<i>27/12/19</i>	<i>33,00</i>			
<i>29/12/19</i>	<i>40,00</i>			
TOTAL	<i>106,00</i>			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ <i>306,00</i>

Nome: <i>P.B.S.P.</i> Assinatura do Funcionário _____/_____/_____	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>23/12/19</i>	<i>N.S.Ba Londrina - SC</i>
<i>27/12/19</i>	<i>N.S.Ba Cornélio Momp. - SC Casa</i>
<i>29/12/19</i>	<i>N.S.Ba Crapangas, Cornélio</i>

Observações:





# 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 RELAIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
21/11/2019	Leandro Elias	levar p/ visitas	Bruna	Darcy	17:00		Na casa Cornelio	Van Hemidulin
21/11/19	Luiz (Dona)	alta hospitalar	Pr. Jack	Cicero	20:40		hendrina	Toro
23/11/19	Livia michell no Limaes		michell	ciro	12:30		Onsei	Utes
23/11/19	Andreia dos Moraes	alta Hospitalar	Pr. / Tais	Darcy			Na casa Cornelio	<del>Carro</del> Toro
22/11/19	Dírcia Ayala	Tratamento p/ Ferida	Bruna	Darcy	07:50	12:50	na casa hendrina	Van adesivock
23/11/19	Abner	Troca de acamp altim	Pr. / Tais	Benedito	19:00	21:00	esta casa Cornelio	Toro
23/11/19	Natalia Paulo da Silva	Queda da bacia	facelino	Benedito	23:45		Na casa Cornelio	Toro
24/11/19	Antonio James Luis	Alta	Paulo Am	Rogério	11:30		Hempor Anafempas	Toro
24/11/19	Reunione Ruelo Swamoto labore			José Sulzer	14:18		Santa casa Cornelio	Sondera
24/11/19	José Neres	Hi pitermia, fraqueza mal estar geral.	Fabiano	Pr. / Ana	18:00	21:00	Santa casa Cornelio	Ambulancia
22/11/19	Simone miamoto + Filho	alta hospitalar	Ana / Pr	Fabiano	18:00		Santa casa Cornelio	Van



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3495/2019**

DESTINO:  
ASSAI/LONDRINA

DATA:  
23/11/2019

SAÍDA:  
07:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO ESTEVES DA SILVA	CONS. GERIATRA	DOCTORMED	PEGAR NA VILA RURAL 991770923
2	ACOMP			
3	MARIA CICERA FELIX	CONSULTA CARDIO	BR+SAUDE	POSTO
4	ACOMP			
5	EDMARA VAZ		ICL	
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		VAN DA HEMODIALISE		

6 - Luiz Alexandre

Posto



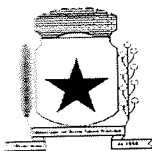
PREFEITURA MUNICIPAL

**NOVA SANTA BÁRBARA**

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3496/2019**DESTINO:  
LONDRINADATA:  
25/11/2019SAÍDA:  
05:30HRESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
NAZIRA PEREIRA LEITE		SANTA CASA	ESPERAR NA ESCADINHA DA SAÍDA DA CIDADE
LUZIA PROENÇA DE OLIVEIRA	991157285		PEGAR NA CASA
ACOMP			
PAULO ANTONIO DA SILVA	ICL		POSTO
ACOMP			
JOSE ANTONIO FERREIRA	NEURP	ARAPONGAS	
ALINE GARMATE FERREIRA		LONDRISSAN	
ACOMP			
JOSE CARLOS FELICIANO	984841953	CARONA - INSS	
ACOMP			
ELENICE SANTOS LIMA		HOFTALON	PEGAR NA CASA
ACOMP			
AILTON PRIMO DANIEL		CAPS AD	
ACOMP			
VALDIR ANTONIO DA SILVA	991227629	ULTRACLIN	
<i>Faeter Ap: da Silva</i>	<i>(TV)</i>		<i>Pegar na casa</i>
<i>acompa.</i>			
CECILIA BATISTA SOUZA	96549601	CARONA	
CONDUTORISTA:	DARCY		
VEICULO:	VAN BAH		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3508/2019**

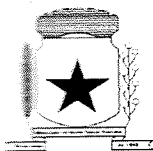
DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
27/11/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIZA MACHADO	QUIMIO	ICL	PEGAR NA CASA
2	APARECIDA MARQUES PAULA		SAS	
3	EDMARA VAZ		ICL	
4	EVA DA SILVA		ICL	
5	MARIA APARECIDA DA SILVA		HOFTALON	CARONA?
6	VICTOR DANIEL HERCULANO SILVA		HOFTALON	CARONA?
7	IRACI FERNANDES ARAUJO	991287144	SINTRAS	RODO
8	ACOMP			
9	ROSIMEIRE APARECIDA PIMENTEL	991625475	SINTRAS	
10	ALEXANDRE DOS SANTOS	991693504	SINTRAS	
11				
12				
13				
14				
15				
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 3515/2019**

DESTINO:  
LONDRINA

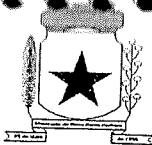
DATA:  
29/11/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE NEI DEODERIO	TFD	HOFTALON	
2	ACOMP			
3	ANA LUCIA MENDES	991737109	SAS	
4	ACOMP			
5	NATALINA PEREIRA DE ANDRADE	991632368	HOFTALON	PEGAR NA CASA
6	MARIA MERA SANTOS SOTTO	991628560	SAS	
7	ELIZEU SOTTO			
8	EVERSON DOS SANTOS NUNES	991019712	DR. ROBSON	
9	ACOMP			
10	JOAQUIM DE OLIVEIRA	991542488	HOFTALON	PEGAR NA CASA
11	ACOMP			
12	EDNA PROENÇA	991880566	HOFTALON	
13				
14				
15				

MOTORISTA:	DARCY
VEÍCULO:	VAN ADESIVADA

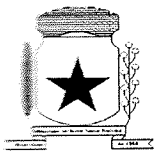


# NOVA SANTA BÁRBARA

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
30/11/2019	Lucas Gabriel Jucas Alvino	Internamento (?)	Dr. Mau	Dany	18:00		Sto casa Cornelio	Toro
03/12/19	Lucas Gabriel Jucas Alvino	Resultados de exames	Am Lou	Dany	11:00		Sto casa Cornelio	Toro
03/12/19	R. N. de Maria Luizina Eragos Larino	Alto	Amo	Luiz	16:00		Sto casa Cornelio	Somara
01/12/19	Angela Alvina	Exame, exames Exe	Jaci	Benedito	23:30		Sto casa Cornelio	Toro
22/12/19	Maria Almino Larino	Corte Am mão	SAMU Dr. Kaya	Dany	18:00		Sto casa Cornelio	Toro
23/12/19	Judeni Cornelio	Alto Hospitalar	Dr. Larino	Jucio	20:00		Sto casa Cornelio	Ambulância
24/12/19	ma de Almeida	Alta Hosp.	Bruna	Psiti	16:50		Sto casa Cornelio	Ambulância
5/12/19	Tiago de Albuquerque do Pass Hospe Henrique do Carmo	H.U.	Bruna	Benedito	18:45		Sto casa Cornelio	Bondus
5/12/19	custo de doente Vanessa Bilio	Alto Hospitalar Oftalm	Dr. Larino	Benedito			Londrina	
5/12/19	Lucia Lúcia	H.U. Alta Hospitalar	Deni	Benedito			Londrina	Sandem
7/12/19	Isadora Maria de Alvino	Hospitalar (Regulação de exames) S.C.P.	Bruna	Adelson	13:00		Hospitalar Londrina	Sandem



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3522/2019**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
03/12/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Ordem	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ZIRDA MARTINS SILVA		HC	
2	ACOMP			
3	DELMA MARIA BIAO SILVA		HOFTALON	
4	ACOMP			
5	JOSE ANTONIO FERREIRA	991136376	CARONA	
6	APARECIDA FRANCO DE OLIVEIRA	991542488	HC	PEGAR NA CASA
7	TEREZINHA AP. ALMEIDA MARTINS		AV. BANDEIRANTES 901	
8	MARLI FERREIRA CARDOSO		DR. ROBSON	
9	ESTER JOSE SOUZA		DR. ROBSON	
10	JOAO MIGUEL GONCALVES GUIMARAES			
11	ACOMP			
12	ACOMP			
13	ANTONIA MADALENA BEZERRA	ORTO	ARAPONGAS	
14	ANDREIA DOS RESI BITTENCOURT	991139589	ARPAONGAS	PEGAR NA CASA
15				
MOTORISTA:		DARCY		
VEICULO:		VAN ADESIVADA		



PREFEITURA MUNICIPAL

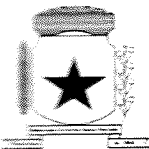
**NOVA SANTA BÁRBARA**

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3531/2019**DESTINO:  
LONDRINADATA:  
05/12/2019SAÍDA:  
05:30HRESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	LANA HILARY VALINS ANTUNES	991107102	AYRTON SENNA	
	ACOMP			
02	STEFANI MAIARA TEIXEIRA LIMA	991442090	SOUZA NAVES 1035	
	ACOMP			
03	ANA CAROLINA CORREIA		AV. BANDEIRANTES 635	
	ACOMP			
04	MALDIA VAZ		AV. BANDEIRANTES 635	
05	FABIANA DIAS DE LIMA	991723465	SINTRAS	
	ACOMP			
06	SEBASTIAO MELO DE OLIVEIRA	991758718		PEGAR NA CASA
07	JOSE VALDIR CANDIDO	991232688	RX/USG-ULTRACLIN	
08	DEISIANE P. PROENÇA EZALTAÇÃO	991258774	HC	PEGAR NA CASA
	ACOMP			
09	ANDRESSA DE MORAES	USG	ULTRACLIN	
	ACOMP			
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		VAN HEMODIALISE		





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3547/2019

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
09/12/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

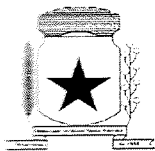
Ordem	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANDREIA AP. DA SILVA	991865956	HOFTALON	
2	ACOMP			
3	JAIR SANTOS DE SAMPAIO	991090106	CLINILAB	
4	ADAO RODRIGUES LIMA	991194411	HOFTALON	
5	ACOMP			
6	IVO GALASSI		HOFTALON	
7	MARIA DE LOURDES GALASSI		HOFTALON	
8	CARMO ANTUNES DE MACEDO	991495614	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
9	THAIS ALVES DE MENEZES	991186254	ARAPONGAS	RODO
10	ACOMP			
11	ROSANGELA SANTOS DE GODOY	991796938	SINTRAS	
12	ANA GABRIELI DOS SANTOS FERREIRA	991731103	ACESSO SAUDE	
13	ACOMP			
14	MARIA APARECIDA DE SOUZA	991887020	HOFTALON	PEGAR NA CASA
15	ACOMP			

CONDUTOR:

ROGERIO JARCY

VEICULO:

VAN DA HEMODIALISE



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3557/2019**

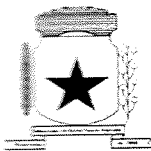
DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
11/12/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	JOAO DE SOUZA PIMENTEL	TFD	HOFTALON	
01	ACOMP			
3	ANDRE PAULO DA SILVA	TFD	HOFTALON	
4	ANTONIO FIDELIS DA SILVA	TFD	HOFTALON	
5	ACOMP			
6	LUIZ FERREIRA		ICL	
7	ACOMP			
8	PEDRO FORTES			
9	ELENICE SANTOS LIMA		HOFTALON	PEGAR NA CASA
10	ACOMP			
11	DEVANIR FERREIRA ALBUQUERQUE	ANESTESISTA	ARAPONGAS	991095619
12	MARIA IVONE DA SILVA	991744603	ICL	
13	ELENICE APARECIDA BARBOSA	991724383	HC	
14	MARIZA MACHADO	QUIMIO	ICL	PEGAR NA CASA
15	DANIELE BITTENCOURT	USG	CLINICA GENESIS	
16	SIDINEI APARECIDO DE ANDRADE	9910157403	SANTA CASA	PEGAR NA CASA
17	ACOMP			
18	CARLOS FERREIRA DE SOUZA	CONSULTA CLINICA	HU	
19	ACOMP			
20	AMANDA MACHADO			
MOTORISTA:		DARCY		
VEICULO:		VAN BAH		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3562/2019**

DESTINO:  
LONDRINA

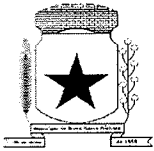
DATA:  
13/12/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Ordem	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA EVA DA SILVA PINTO	991462685	ICL	
2	MARIA APARECIDA BEZERRA	991724462	SAS	
3	MADALENA F. MAINARDES	991589840	HC	PEGAR NA CASA
4	EUDINA FRANCIETE DIAS	991674721		PEGAR NA VILA RURAL.
5	ACOMP			
6	ADAO RODRIGUES DE LIMA	991194411	HOFTALON	
7	ACOMP			
8	MARIA ALICE RIBEIRO		DR. ROBSON	
9	ANTONIO ALVES DA CRUZ			
10	JULIO CESAR DA ROSA	991305219	USG-ULTRACLIN	
11	ACOMP			
12	CAMILLY MONIQUE G. SILVA		USG-ULTRACLIN	
13	ACOMP			
14	JOAO DE SOUZA PIMENTEL		HOFTALON	
15	ACOMP			
MOTORISTA:		DARCY		
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 3566/2019**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
17/12/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 /	ORLANDO FERREIRA SILVA	991824281	HOFTALON	PEGAR NA CASA
2 /	ACOMP			
3 /	JANAINA EDUARDA SUTIL PEREIRA	TFD	HOFTALON	
4 /	ACOMP			
5 0	DOMINGOS DOS SANTOS		SAS	
6 0	ACOMP			
7 0	PAULO SAMPAIO DOS SANTOS	991239696	HOFTALON	
8 /	SIDINEI APARECIDO ANDRADE	991015746	SANTA CASA	PEGAR NA CASA
9 /	ACOMP			
10 /	MARCOS FERREIRA SILVA	991713268	HC	PEGAR NA CASA
11 /	ACOMP			
12 /	JOSE COSMO DO NASCIMENTO	991465648		
13 /	MARIA REGINA CISCON	991515269	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
14 /	OTELINO MIGUEL DOS SANTOS	991077687	HOFTALON	
15 /	ACOMP			

WOTORISTA:

DARCY

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 3574/2019**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
19/12/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Ordem	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SUELI TEIXEIRA	ANESTÉSISTA	ARAPONGAS	PEGAR NA VILA RURAL
2	TEODORO MARINHO PRESTES	991748635	ICL	
3	ACOMP			
4	NEUZA TEIXEIRA ALVES SOUZA	(11)972770438	USG ULTRACLIN	PEGAR NA VILA RURAL
5	PAULA OLIVEIRA BARRAL	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA???
6	ACOMP			
7	CAMILI MUNIQUE	CLINILAR	08:30H RAPOSO TAVARES 468	
8	ACOMP			
9	VANESSA BIECCO		HOFTALON	
10	ACOMP			
11				
12				
13				
14				
15				
MOTORISTA:		DARCY		
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 3582/2019**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
23/12/2019

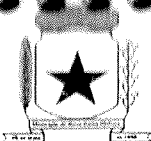
SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 NAIR LEMES CORDEIRO SILVA	USG	ULTRACLIN	
2 ACOMP			
3 EMILIO WALTER GALASSI	RNM	ARAPONGAS	
4 JOSE HIGINO	CONSULTA CLINICA	ICL	PEGAR NA CASA
5 ACOMP			
6 LUZIA PAULINO SOUZA	TFD	HOFTALON	
7 ACOMP			
8 ISAIAS DOS SANTOS	TFD	HOFTALON	
9 BENTO NUNES NOGUEIRA	RNM E USG	ULTRAMED	991318968
10 ACOMP			
11 Kamila Gelles			so vai
12 Edna Ruanha	odontista	9913880566	
13 Sergio Piro			
14			
15			

MOTORISTA:	DARCY
VEICULO:	VAN DA HEMODIALISE



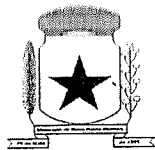


# NOVA SANTA BÁRBARA

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 RELAIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
23/12/19	Será (irmão Stevie)	Alta Hospitalar	Elton	Darcy	18:00		ICL Sulwara	Terço
24/12/19	Matheus Gabriel		Drº Amara	José Milton	18:00		Sta Casa C. P.	Terço
24/12/19	Gabriel Ewerton Jansen	Ampl medido	Drº Amara	Fabrício			Sta Casa C. P.	
25/12/19	Rafael de Almeida	Comida + diarreia + febre	Drº Amara	Licenci	17:00		Sta Casa C. P.	Terço
26/12/19	Cecília Martins de Lima	Alta Hospitalar	Alexer	Fabrício			Sta Casa C. P.	Terço
26/12/19	Pamela G. F. Lopes	Consulta	Alexer	Fabrício	13:22		Sta Casa C. P.	Vom Hemodialise
26/12/19	Luiz Alan G. dos Santos	Análise de consueta	Alexer	Fabrício	13:22		Sta Casa C. P.	Vom
26/12/19	Elenir Rocha Nello	Resonância visita	Alexer	Fabrício	13:22		Sta Casa C. P.	Vom.
26/12	Elenir Rocha Nello	Alta	Amara	Sobrona	18:00		Sta Casa C. P.	Vom Hemodialise
27/12	Adrian Zaganok	internamento	Drº mouc	Sroni	13:00		Sta Casa C. P.	Vom Adrenalina
27/12	Adrian Zaganok	Alta hospitalar	Dani	Darcy	20:00	21:45	Sta Casa C. P.	Spin auto motor



# 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
28/12	Jonelina Venancio Silva	RX	Aloner	Dyite	10:00		Sto. Casa C. P.	Tucano.
28/12	Mario Clementino	Suspeito - febre	Dr. Amor	Fabiano	13:30		Coronelias	Esperm. Altant
28/12	Jonelino U. Veio	Dificuldade respiratória	Dr. Amor	Fabiano	13:30		Coronelias	Esperm. Altant
28/12/19	Jaxima Rita Silva	alta	Jackeline	Fabiano	21:00		Santa casa.	Toro
29/12/19	Vita Machado neta Suscar	atend. do kart	Pri	Darcy	09:54		Araxápolis	toro
29/12/19	Dalva Carneiro	Dor intensa Lombas	Pri	Darcy	15:29		Sto. Casa Cornelio	toro
29/12/19	Samuel Paulo	Avaliação médica	Dani	Darcy	20:00		Sto. Casa Cornelio	Toro
31/12/19	Hemodialise	Hemodialise	Jack	Fabiano	08:00		Na casa Cornelio	Van Hemodialise
	Teruza ma da Silva	alta hospitalar	Tais	Aceiro	16:00	19:00	Londuina Zel	Van Hemodialise
01/10/20	Ana Maria Sampaio	Avaliação médica	Dani	Edeyis	05:20		Sto. Casa de CP	Ambulância
01/01/20	Ana Maria Sampaio	alta hospitalar	Tais	José Wilson	16:00		Sto. Casa C. P.	Van adaptada

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.13  
0573982573 SEGUNDA VIA 0004  
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: 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: 27/11/2019  
=====

DOCUMENTO: 112706  
AUTENTICACAO SISBB: 1.4CD.F50.BCD.252.46F

Transação efetuada com sucesso por: JB534388 MICHELE S JESUS.