



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
3244	07/08/2020	3244	2759/2020	1589/2020	

Licitação _____
Tipo _____ Número _____

Sem licitação _____

Contrato/Aditivo _____
Seqüência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____

Fornecedor **IRAN RIBEIRO FRAGOSO** Matrícula 1985-2 CPF/CNPJ 708.946.479-20

Endereço RUA ISMAEL MODESTO DE PINHO, 281 - CASA Bairro CENTRO

Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 4332661253 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 748 Agência 7171-5 Conta 49690-1

Classificação da despesa _____

2560 08 Secretaria Municipal de Saúde
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Valor R\$ 800,00**

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 800,00

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 080701 07/08/2020 R\$ 800,00

Recibo _____

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1589/2020.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____ / ____ / ____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira

MICHELE SOARES DE JESUS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número 2759/2020	Emitido em 24/07/2020	Requisição Nº	Empenho Nº 1589/2020
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 IRANI RIBEIRO FRAGOSO	Matrícula 1985-2	CPF/CNPJ 708.946.479-20
Endereço RUA ISMAEL MODESTO DE PINHO, 281 - CASA		Bairro CENTRO
Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR	CEP 86250-000	Fone 4332661253
	Tipo de conta bancária Conta Corrente	Banco 748
	Agência 7171-5	Conta 49690-1

Classificação da despesa		Saldo do empenho
08 Secretaria Municipal de Saúde		R\$ 800,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde		
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde		Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		R\$ 800,00
2560 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo a Liquidar
		R\$ 0,00

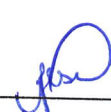
Outras informações	
Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 800,00

Servidor que autorizou a liquidação
 40221 - MICHELE SOARES DE JESUS

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



 Claudia Pereira da Silva
 Emissor



 MICHELE SOARES DE JESUS
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

17915-9



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 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 **1589/2020** Tipo Ordinário Emitido em 24/07/2020 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 **IRANI RIBEIRO FRAGOSO** Matrícula 1985-2 CPF/CNPJ 708.946.479-20

Endereço **RIA ISMAEL MODESTO DE PINHO, 281 - CASA** Bairro CENTRO

Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP 86250-000 Fone 4332661253 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 748 Agência 7171-5 Conta 49690-1

Classificação da despesa		Saldo anterior
08	Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 74.600,00
08.001	Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0320.2025	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 800,00
2560	00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
	Do Exercício	R\$ 73.800,00

Outras informações

Histórico

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

Claudia Pereira da Silva
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096

MICHELE SOARES DE JESUS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A MOTORISTA IRANI RIBEIRO FRAGOSO, PARA CUSTEAR

Recibido



PREFEITURA MUNICIPAL

1589
NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº149/2020

PARA: Secretaria de Administração

DATA:24/07/20

ASSUNTO: Solicitação de diária Motorista

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde Solicito empenho e pagamento de diária no valor de **R\$800,00 (oitocentos reais)**, para as despesas com alimentação do Motorista, **Irani Fragoso** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município. 676

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Atenciosamente,


Michele Soares de Jesus
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:

Cláudio
Nome

Cláudio P. S. S.
Assinatura

24 / 07 / 20
Data



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

E 1589/20
18/07/08
nº 3244.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Sani R. Fragozo</i>	Cargo ou Função: <i>motorista</i>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: <i>1589</i> Solicitação N° <i>08/08/20</i>
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>10/08/2020</i>	<i>40,00</i>		<i>x</i>	<i>40,00</i>
<i>11/08/2020</i>	<i>40,00</i>		<i>x</i>	<i>40,00</i>
<i>12/08/2020</i>	<i>40,00</i>		<i>x</i>	<i>40,00</i>
<i>13/08/2020</i>	<i>40,00</i>		<i>x</i>	<i>40,00</i>
<i>14/08/2020</i>	<i>40,00</i>		<i>x</i>	<i>40,00</i>
<i>17/08/2020</i>	<i>40,00</i>		<i>x</i>	<i>40,00</i>
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ <i>240,00</i>

Nome: <i>Sani R. Fragozo</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>10/08/2020</i>	<i>Viagem realizada para S.J. de Serra Hospital</i>
<i>11/08/2020</i>	<i>Viagem realizada para condico HC + Arapongas</i>
<i>12/08/2020</i>	<i>Viagem realizada para comitê eimop</i>
<i>13/08/2020</i>	<i>Viagem realizada para comitê eimop</i>
<i>14/08/2020</i>	<i>Viagem realizada para comitê Santo Casa</i>
<i>17/08/2020</i>	<i>Viagem realizada para comitê eimop</i>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Sani R. Fragoz</i>	Cargo ou Função: <i>motorista</i>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: 1589 Solicitação N° 08/08/20
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>18/08/2020</i>	<i>40,00</i>		<i>x</i>	<i>40,00</i>
<i>19/08/2020</i>	<i>40,00</i>		<i>x</i>	<i>40,00</i>
<i>20/08/2020</i>	<i>40,00</i>		<i>x</i>	<i>40,00</i>
<i>21/08/2020</i>	<i>40,00</i>		<i>x</i>	<i>40,00</i>
<i>24/08/2020</i>	<i>40,00</i>		<i>x</i>	<i>40,00</i>
<i>25/08/2020</i>	<i>40,00</i>		<i>x</i>	<i>40,00</i>
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 240,00

Nome: <i>Sani R. Fragoz</i> Assinatura do Funcionário _____/_____/_____	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>18/08/2020</i>	<i>Viagem realizada para Cornélio Hemodialis</i>
<i>19/08/2020</i>	<i>Viagem realizada para Jacarezinho Hospital de olhos.</i>
<i>20/08/2020</i>	<i>Viagem realizada para Londrina SCh</i>
<i>21/08/2020</i>	<i>Viagem realizada para Cornélio Caps AD</i>
<i>24/08/2020</i>	<i>Viagem realizada para Cornélio Ultra-mod</i>
<i>25/08/2020</i>	<i>Viagem realizada para Cornélio Limop</i>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Siani R. Fraquez</i>	Cargo ou Função: <i>motorista</i>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: <i>1589</i> Solicitação N° <i>08/08/20</i>
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____ N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

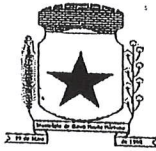
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>26/08/2020</i>	<i>40,00</i>		<i>x</i>	<i>40,00</i>
<i>27/08/2020</i>	<i>40,00</i>		<i>x</i>	<i>40,00</i>
<i>28/08/2020</i>	<i>40,00</i>		<i>x</i>	<i>40,00</i>
<i>31/08/2020</i>	<i>40,00</i>		<i>x</i>	<i>40,00</i>
<i>01/09/2020</i>	<i>40,00</i>		<i>x</i>	<i>40,00</i>
<i>02/09/2020</i>	<i>40,00</i>		<i>x</i>	<i>40,00</i>
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ <i>240,00</i>

Nome: <i>Siani R. Fraquez</i> Assinatura do Funcionário _____/_____/_____	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>26/08/2020</i>	<i>Viagem realizada para Cornélio Leves Eulid.</i>
<i>27/08/2020</i>	<i>Viagem realizada para Cornélio Leves Eulid / Mapangos.</i>
<i>28/08/2020</i>	<i>Viagem realizada para Cornélio Leves Eulid HC.</i>
<i>31/08/2020</i>	<i>Viagem realizada para Cornélio Leves Eulid.</i>
<i>01/09/2020</i>	<i>Viagem realizada para Cornélio Leves Eulid.</i>
<i>02/09/2020</i>	<i>Viagem realizada para Uvaí BR+Saúde.</i>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Irani R. Fragozo</i>	Cargo ou Função: <i>motorista</i>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N° <i>1559</i> Solicitação N° <i>08/08/20</i>
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>03/09/2020</i>	<i>40,00</i>		<i>X</i>	<i>40,00</i>
<i>04/09/2020</i>	<i>40,00</i>		<i>X</i>	<i>40,00</i>
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ <i>80,00</i>

Nome: <i>Irani R. Fragozo</i> Assinatura do Funcionário _____/_____/_____	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>03/09/2020</i>	<i>Viagem realizada para Cornélio Lins</i>
<i>04/09/2020</i>	<i>Viagem realizada para Cornélio Lins</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
10/08	Eduardo Mioneto	queda	Bruna	Ironi	13:00		SJS	Sordina
11/08	Caione Alina	alta Hospitalar	Luizida	Benedite	18:15		Sta casa Cornelio	Spir Puta
12/08	Uma Fumardi Souza	Alta Hospitalar	Bruna	Fabiano	18:14		Sta. casa Cornelio	Arrolândia
12/08	Sheila (conheço)	trava de acomp.	Bruna	Rogério	18:00		Londrina	Spir Puta
14/08	Thianles Fabio Zargemski	Surtura	Ara	Sirani	13:00		S. ta. casa C. P.	Spir puta
15/08	Luiz Paulo Montana	Dor toracica	Dr. Márcio	Sidney	18:30		Sta casa Cornelio	Spir Putta
16/08/20	Cristina 65609 Valdineia Gonçalves	Angina + Arritmia comit	Tau	Fabiano	22:00		Sta casa Cornelio	Spir Putta
18/08/20	Vivian Ap. da Silva	G.I. dilataçao 3cm	foque	Fabiane	20:25		Santa mariana	Spir Putta
22/08/20	João Pedro dos Santos	Pequena Punção	michele	José Juliano	10:30		Jarai	Spir
23/08/20	Serge Luiz Lima	Depo. estomacal no alho	Pat/João	Luiz Alfonso	13:00		Marcelina Fátima	Toro
25/08/20	Covid	lavar exome Covid	Thomaz Ferreira	Ironi	13:00	16:00	Cornelio marcelino	toro



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4182/2020

DESTINO:
LONDRINA/ARAPONGAS

DATA:
11/08/2020

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GREICIANE PORFIRIO	HC		POSTO
2	ACOMP			
3	VALDIR ANTONIO DA SILVA	RNM	ARAPONGAS	
4	CASTURINA ANTUNES CESARIO	COLETA DE SANGUE	ULTRAMED	RODO
5	ACOMP			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		VAN BRANCA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4188/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
12/08/2020

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EVA DE LOURDES RIBEIRO		HOSPITAL DE OLHOS	
2	VALDECIR DE OLIVEIRA CASTRO	RX+ORTO	CISNOP	
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		VAN ADESIVADA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4193/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
13/08/2020

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ADRIANA DE LOURDES ABRIL		REGIONAL	
2	ACOMP			
3	ELIANE DE LOURDES ABRIL		REGIONAL	
4	JOAO MARIA SANTOS	TOMO	CISNOP	
5	ACOMP			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		VAN ADESIVADA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4201/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
17/08/2020

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EVELIN NAIARA PEREIRA SOUZA	CONSULTA CLINICA	HOSPITAL OLHOS	
2	ACOMP			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		VAN ADESIVADA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4206/2020

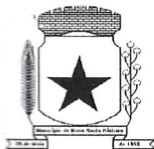
DESTINO:
CORNELIO

DATA:
18/08/2020

SAÍDA:
10:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	AROLDO BITTENCOURT ARAUJO	HEMODIALISE	NEFRONOR	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		FIAT TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4209/2020

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
19/08/2020

SAÍDA:
08:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE SIMIAO ARAUJO (ZEZE)	RETORNC CIRURGICO	HOSPITAL DE OLHOS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		SPIN AUTOMATICA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4210/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
20/08/2020

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA APARECIDA DA SILVA	EXAMES E QUIMIO	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	SIDINEI APARECIDA DE ANDRADE	RETORNO	SANTA CASA	
4	ACOMP			
5	EUDINA FRANCIELE DIAS RODRIGUES	RETORNO CIRURGICO	ICL	PEGAR NA VILA RURAL
6	ACOMP			
7	MARIA IVONE BORTOTTI	RETORNO CIRURGICO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA 991938087
8	VANEZA FERNANDES BIECCO	AMBULATORIO DE CORNEA	HOFTALON	
9	ACOMP			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		VAN ADESIVADA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4216/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
21/08/2020

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA CRISTINA BARBOSA		CAPS AD	
2	GABRIELA SALUSTIANO OLIVEIRA		HOSPITAL DE OLHOS	
3	ACOMP			
4	MICHELE DE ALMEIDA DA SILVA	ALTO RISCO	REDE MAE	PEGAR NA CASA 991206160
CONDUTORISTA		IRANI		
VEICULO		SPIN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4221/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
24/08/2020

SAÍDA:
14:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DAIANE APARECIDA PEREIRA DE SANTANA	USG	ULTRAMED	POSTO
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		SPIN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4222/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
25/08/2020

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VALDECI DE OLIVEIRA CASTRO	RX+TRAUMA	CISNOP	
2	MARCELO DONIZETE DA SILVA	RX	CISNOP	
3	SIDINEI VALERIO DOS SANTOS	PROTESE DENTÁRIA	AV. DON PEDRO I 1485 (PERTO DA RODOVIARIA NOVA)	TELEFONE DA CLINICA 991365456
4	JOCINEI CARDOSO DE LIMA	PROTESE DENTÁRIA	AV. DON PEDRO I 1485 (PERTO DA RODOVIARIA NOVA)	TELEFONE DA CLINICA 991365456
5	CRISTIANE APARECIDA DA SILVA	CARDIO	CISNOP	
6	THIAGO DOS SANTOS SILVA	RX	CISNOP	

MOTORISTA

IRANI

VEICULO

VAN ADESIVADA

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS REALIZADO PELA UBS

SITIO SANTA DE SAUDE DE NOVA SANTA BARBARA
 Rua Antonio Joaquim Rodrigues, s/n - Jardim Açu de Boa Vista
 Fone/Fax: (43) 3266-8050 - Nova Santa Barbara

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
10/08	Eduardo Momeno	quidem	Ruana	Juan	13:00		SJS	Sordano
11/08	Caetano Oliveira	Uta Hospitalar	Luizilda	Emilite	18:15		Sta Casa Sprs Cemilco	Sta Casa Sprs Fátia
12/08	Luiz Fernando Souza	Culta Hospitalar	Fátima	Rafael	18:14		Sta Casa Sprs Cemilco	Assistência
13/08	Shaila (converso)	hora de acomp.	Luana	Luana	18:00		Kondumar	Luana Fátia
14/08	Thales Fátia	Sustentação	Anna	Guiana	13:00		Sta Casa Sprs C. D.	Sta Casa Sprs Fátia
15/08	Luiz Fernando	com transporte	OT. Movimento	Shirley	18:30		Sta Casa Sprs Cemilco	Sta Casa Sprs Fátia
16/08/20	Valdineia Gondalves	Atendimento +	Fátia	Fabiano	22:00		Sta Casa Sprs Cemilco	Sta Casa Sprs Fátia
18/08/20	Vivian Gipe da Silva	GI dilatação 3cm	Fátia	Fabiane	20:35		Sta Casa Sprs Cemilco	Sta Casa Sprs Fátia
22/08/20		Fórmula	Luizilda	Luana	10:30		Guiana	Guiana
23/08/20	Luiz Fernando	hora de acomp.	Luana	Luana	13:00		Guiana	Guiana
26/08/20	Luiz Fernando	hora de acomp.	Luana	Luana	13:00		Guiana	Guiana



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4226/2020

DESTINO:
LONDRINA/ARAPONGAS

DATA:
27/08/2020

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ordem	NOME DO PASSAGEIRO	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GILMARI GARRAFA		SOUZA NAVES 441	
2	LUZIA PROENÇA OLIVEIRA		HOFTALON	PEGAR NA CASA 991803989
3	ACOMP			
4	JESUS GABRIEL DOS SANTOS LIMA	CONS. NEUROPEDIÁTRICA	SINTRAS	
5	ACOMP			
6	DIVANEZ VIEIRA	EXAME UROLOGIA	SINTRAS	
7	ACOMP			
8	LEONILDA DE FATIMA	RM	HONPAR	
9	JOAO DE SOUZA PIMENTEL		HOFTALON	
	ACOMP			
CONDUTORISTA		IRANI		
VEICULO		VAN BRANCA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4231/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
28/08/2020

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	INA DA MOTA AFONSO	RETORNO CIRURGICO	HC	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		JOSE WILSON Irani		
VEICULO		AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4235/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
31/08/2020

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DEBORA CRISTINA LIMA ROSARIO	MASTOLOGISTA	CISNOP	
2	MARIA PROENÇA DA SILVA	TOMO	CISNOP	
3	JOSIAS SANTOS ZAGANSKI	EEG	NEUROCOR	
4	SABRINA ZECHINE	EEG	NEUROCOR	
5	ACOMP			
6	DEISIANE BRAZ	EEG	NEUROCOR	
7	ANGELITA CARNEIRO	EEG	NEUROCOR	
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		BRANCA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4238/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
01/09/2020

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSINEI CARDOSO DE LIMA <i>el</i>		PROESE DENTÁRIA	
2	ANA PAULA RIBAS <i>a</i>	ALTO RISCO	REDE MAE	
3	CRISTIANE APARECIDA DA SILVA <i>c</i>	CARDIO	CISNOP	
4	MARIA ISABEL SOUZA SANTOS	OTÓRRINO	CISNOP	
5	JULIA TRINDADE	CARDIO+MAMOGRAFIA	CISNOP	
MOTORISTA:		IRANI		
VEICULO		VAN ADESIVADA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4241/2020

DESTINO:
ASSAÍ

DATA:
02/09/2020

SAÍDA:
14:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA SOLANGE DA SILVA	USG	BR+SAUDE	
2	ADELIA MADALENA CARDOSO FERREIRA	USG	BR+SAUDE	
3	BEATRIZ GABRIELY FERREIRA PIMENTEL	USG	BR+SAUDE	
4	IRAIDE ALVES CONCEIÇÃO	USG	BR+SAUDE	
5	LUCIANA RODRIGUES SOUZA	USG	BR+SAUDE	
6	FABIANA SOUZA CORSINO	USG	BR+SAUDE	
7	CARMELINO COELHO	USG	BR+SAUDE	
8	ROSA CARDOSO DE OLIVEIRA VALENCIO	USG	BR+SAUDE	
9	NEIDE PROENÇA ALMEIDA GOMES	USG	BR+SAUDE	
10	WALDOMIRO DE LIMA	USG	BR+SAUDE	
11	NELSON ALBINO DOS SANTOS	USG	BR+SAUDE	
12	ARISTIDES PEREIRA	USG	BR+SAUDE	

CONDUTOR(A): IRANI
VEICULO: VAN ADESIVADA

Leandro Ap. Silvio Pereira - Rego na vila (de. Eva) 97129 6859
semp
Mãe de Fátima Lopes Domingos - ética

Esse Paga USG (particular)
pai Hamilton Zagorski
filho Zagorski



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4242/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
03/09/2020

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUZIA FERREIRA SANTOS NUNES		HOSPITAL DE OLHOS	
2	JOAO FRANCISCO NUNES	ORTO	CISNOP	
3	CLAUDEMIR DONIZETE JUCELINO	RX	CISNOP	
4	SIDINEI VALERIO DOS SANTOS		PROTESE	
5	FABIANA BISPO			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		VAN ADESIVADA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4245/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
04/09/2020

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANA VIANA SILVA	ANGIO	CISNOP	
2	JOSENIER ALMEIDA SANTOS	CARDIO	NEUROCOR	
3	EMANUEL DA SILVA	CARDIO	NEUROCOR	
4	FABIANA BISPO			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		VAN ADESIVADA		



Emissão de comprovantes

G335070932294264010
07/08/2020 09:34:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.54
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

DOC ELETRONICO

CLIENTE: FMS NOVA ST BARBARA - FUS

AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.915-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : FMS NOVA ST BARBARA - FUS

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA

CONTA: 49.690-1

FAVORECIDO: IRANI RIBEIRO FRAGOSO

CPF/CNPJ: 708.946.479-20

VALOR: R\$ 800,00

DEBITO EM: 07/08/2020

=====

DOCUMENTO: 080701

AUTENTICACAO SISBB: C.1C7.293.0CE.735.1F1

Transação efetuada com sucesso por: JB534388 MICHELE S JESUS.