



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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
4727	04/07/2019	4728	4517/2019	1886/2019	

Licitação: _____
 Tipo: _____ Número: _____
 Semicitação: _____

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: _____

Beneficiário: _____
 Nome: IRAN RIBEIRO FRAGOSO Matrícula: 1985-2 CPF/CNPJ: 708.946.479-20
 Endereço: 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: _____
 2490 08 Secretaria Municipal de Saúde
 08.001 Fundo Municipal de Saúde
 10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor: _____
 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 - 070402	04/07/2019	R\$ 800,00

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1886/2019.

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 **4517/2019** Emitido em **27/06/2019** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1886/2019**

Licitação _____ Número _____
 Tipo _____
 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 **IRANI RIBEIRO FRAGOSO** Matrícula **1985-2** CPF/CNPJ **708.946.479-20**

Endereço **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**

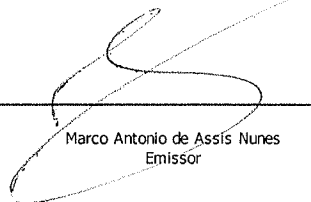
Classificação da despesa		Saldo do empenho
08	Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 800,00
08.001	Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0320.2025	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 800,00
2490	00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo à 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.


 Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor


 MICHELE SOARES DE JESUS
 Autorizador

7498-5

Midi
 050715
 01 49690-5



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	Tipo	Emittido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
1886/2019	Ordinário	27/06/2019		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

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

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor						
IRANI RIBEIRO FRAGOSO	1985-2	708.946.479-20				
Endereço	Bairro					
ISMAEL MODESTO DE PINHO, 281 - CASA	CENTRO					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000	4332661253	Conta Corrente	748	7171-5	49690-1

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 66.890,60
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
2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 66.090,60

Outras informações

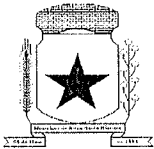
Histórico

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.

Marco Antonio de Assis Nunes
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS
Contador

MICHELE SOARES DE JESUS



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

G. 1886

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº172/2019

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 27/06/19

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, **Irani Ribeiro Fragoso** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

C- 2490
F- 19852

Atenciosamente,


Michele Soares de Jesus
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____

Nome


Assinatura27/06/19
Data

E 1886/19
Pg. 04/02
4722



PREFEITURA MUNICIPAL NOVA SANTA BARBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Leoni R. Inagosa</u>	Cargo ou Função: <u>motante</u>
Orgão: <u>Unidade Administrativa:</u>	Nota de Empenho N°: <u>1886</u> Solicitação N°:
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> N° DA CORRESPONDENCIA INTERNA: <u> </u>	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ <u> </u>	

RESUMO DAS DESPESAS

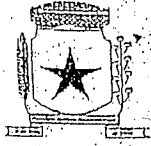
DATA	DIARIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
03/07/2019	40,00		X	40,00
05/07/2019	40,00		X	40,00
07/07/2019	40,00		X	40,00
09/07/2019	40,00		X	40,00
11/07/2019	40,00		X	40,00
13/07/2019	40,00		X	40,00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ <u>240,00</u>

Nome: <u>Leoni R. Inagosa</u>	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: <u> </u> Assinatura do Tesoureiro
-------------------------------	---	---

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	DESCRIÇÃO
03/07/2019	Viagem realizada para Condado Uel
05/07/2019	Viagem realizada para Condado Nuno
07/07/2019	Viagem realizada para Condado Sta. Clara
09/07/2019	Viagem realizada para Condado e Utiacim
11/07/2019	Viagem realizada para Condado H.C.
13/07/2019	Viagem realizada para Condado Sto. Care

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BARBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Sam R. Fragozo</u>	Cargo ou Função: <u>Motorista</u>
Orgão: Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: <u>1886</u> Solicitação N°:
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM <u>1/1</u>	
N° DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIARIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
15/07/2019	40,00		X	40,00
17/07/2019	40,00		X	40,00
19/07/2019	40,00		X	40,00
21/07/2019	40,00		X	40,00
23/07/2019	40,00		X	40,00
25/07/2019	40,00		X	40,00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 240,00

Nome: <u>Sam R. Fragozo</u>	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
-----------------------------	---	---

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	DESCRIÇÃO
15/07/2019	Viagem realizada para Teresopolis - RJ
17/07/2019	Viagem realizada para Teresopolis - RJ
19/07/2019	Viagem realizada para Teresopolis - RJ
21/07/2019	Viagem realizada para Teresopolis - RJ
23/07/2019	Viagem realizada para Teresopolis - RJ
25/07/2019	Viagem realizada para Teresopolis - RJ

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionária: <i>Trani Rubino Soares</i>	Cargo ou Função: <i>motorista</i>
Orgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: <i>1584</i> 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>29/07/2019</i>	<i>40,00</i>		<i>x</i>	<i>40,00</i>
<i>30/07/2019</i>	<i>40,00</i>		<i>x</i>	<i>40,00</i>
<i>31/07/2019</i>	<i>40,00</i>		<i>x</i>	<i>40,00</i>
<i>02/08/2019</i>	<i>40,00</i>		<i>x</i>	<i>40,00</i>
<i>04/08/2019</i>	<i>40,00</i>		<i>x</i>	<i>40,00</i>
<i>06/08/2019</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>Trani R. Soares</i> Assinatura do Funcionário _____/_____/_____	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>29/07/2019</i>	<i>Viagem realizada para Londrina - Hospital do Londrina</i>
<i>30/07/2019</i>	<i>Viagem realizada para Londrina - Santa Casa</i>
<i>31/07/2019</i>	<i>Viagem realizada para Londrina - SCh</i>
<i>02/08/2019</i>	<i>Viagem realizada para Londrina - SCh</i>
<i>04/08/2019</i>	<i>Viagem realizada para Londrina - Santa Casa</i>
<i>06/08/2019</i>	<i>Viagem realizada para Londrina - SCh</i>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA**DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO**

Funcionário: <i>Sami Rômulo Fragozo</i>	Cargo ou Função: <i>Motorista</i>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: <i>1886</i> 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>8/08/2019</i>	<i>40,00</i>		<i>X</i>	<i>40,00</i>
<i>09/08/2019</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>Sami R. Fragozo</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>8/08/2019</i>	<i>Viagem realizada para S.J. de Sena Horizontes</i>
<i>09/08/2019</i>	<i>Viagem realizada para Londrina e Ultradiano</i>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3013/2019

DESTINO:
SÃO JERONIMO DA SERRA

DATA:
03/07/2019

SAÍDA:
07:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NELCI FERREIRA		HUMANITAS	
2	CARLOS EDUARDO OLIVEIRA DA SILVA		HUMANITAS	
3	ACOMP		HUMANITAS	
4	NEIVA APARECIDA S. FREITAS		HUMANITAS	
5	MARIA APARECIDA JESUS SAMPAIO		HUMANITAS	
6	PATRICIA M. PEREIRA SANTOS	991751054	HUMANITAS	PEGAR NA VILA RURAL
7	DELURDES APARECIDA REZENDE		HUMANITAS	
8	TEREZA FERREIRA DE SOUZA		HUMANITAS	

MOTORISTA:	IRANI
VEICULO:	SPIN PRETA

FAZER DUAS VIAGENS



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3014/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
03/07/2019

SAÍDA:
12:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MENARDE ARCELINO FLORES	991376581	TRATAMENTO DENTARIO UEL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	BENEDITA APARECIDA MUNIZ		SINTRAS (CONSULTA 14:20H)	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
5	ARTHUR FELIPE DE LIMA		FISIOTERAPIA	POSTO
6	ACOMP			
			IRANI	
MOTORISTA:				
VEÍCULO:		SPIN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3060/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
05/07/2019

SAÍDA:
09:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FELIPE CORSINO DA SILVA	NEURO	CLINICA DRA. FABIANNE	POSTO
2	ACOMP			

MOTORISTA:	IRANI
VEÍCULO:	SPIN PRETA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3032/2019

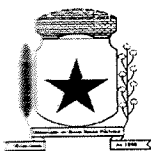
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
09/07/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DOMICILIA PEDROSO SAMPAIO	HEMATOLOGIA	SINOPRAF	PEGAR NA CASA 991082885
2	ACOMP			
3	CLARICE DE OLIVEIRA DA SILVA	DOPPLER	ULTRACLIN	PEGAR NA CASA 991915447
4	ACOMP			
MOTORISTA:			IRANI	
VEÍCULO:			SPIN PRETA	



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3038/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
11/07/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

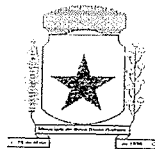
Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JAIR SANTOS DE SAMPAIO	991090106	R. BANDEIRANTES	
2	ZILDA DE OLIVEIRA		ARAPONGAS	
3	EUDES DE LIMA		ARAPONGAS	
4	ACOMP			
5	SEVERINA LIMA DOS SANTOS RUY	991246364	ARAPONGAS	
6	LUZIA PROENCA OLIVEIRA NASCIMENTO	991758149		PEGAR NA CASA
7	ACOMP			
8	KETELIN DA SILVA FERREIRA	991573143	HOFTALON	
9	ACOMP			
10	DINE PEREIRA DA SILVA	991344098	GASTRO - DR. LUIZ EDUARDO SHEIDA	
11	MARIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	991792920	ULTRACLIN	
12	ELIABE ROSA NOGUEIRA	991906367	HC	
13	ACOMP			
14	LUCINEIA MIAMOTO FUGIKAWA	991777422	HOFTALON	
15	ALAN VITORIO DOS REIS			SÓ VAI

IRANI

MOTORISTA:

VAN ADESIVADA

VEÍCULO:

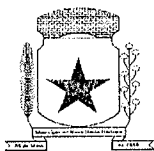


NOVA SANTA BÁRBARA

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 RELAIZADO 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	Sanderley Sclantaro dos Santos.	Acompanhanta (SAMU)	Cláudia	Benedito	02:20	04:30	Mo. casa Genélia	Spin Pute
13/07/19	Cailla Silva Lopes	Dr. Manoel Encaminhamento	Jack Ana	Lroni	09:35		Santa caracmelio	Spin Pute
"	Carlos Henrique de Santa Lamerica	erc. não-moço	Jack Ana	Colégio	13:00	17:30	Santa casa Carmelico	Sandara
"	Benedicta Silva Gomes	Sutura	Jack Ana	Sobrinho	18:30		S.C. - CP	Spin Pute
13/07	marcos ANTONIO de VCC	SUTURA CANSO HILVAGUSITA	Jack Ana	YAGUO	23:00		SC SANTA CASA	SPIN PUTE
11	20 DIMITRIA ROSAL	HIPERTENSÃO NA 2ª e 3ª. 21C	JANA	VIA SAMU	00:30		S. casa SOLVEO	VIA Santa
14/07	Josias Gabriel Rosalva	visita	Bruno	Darcy	13:00	14:00	Santa casa Carmelico	Spin Pute
14/07	Elenice melia Rodrigues	internamento 21C	Ana	Colégio	15:00		Santa casa Carmelico	Spin Pute
14/07	Carlei Almeida	Alta Hosp.	Tais Ana	Darcy	15:30		ARAPENGOS	Spin Pute
14/07	Milena Alaf e Beik mirala S. Santos	Visita p/ lauro queda a ceste na cabeceira	Tais	Benedito	18:50		Carmelico Procipio	Van
	Carlos Emanuel Sutil Pimentel	febre	"	"			"	"



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3048/2019

DESTINO:
LONDRINA/ARAPONGAS

DATA:
15/07/2019

SAÍDA:
05:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE CARLOS FELICIANO	RETORNO CIRURGICO	EVANGELICO	PEGAR NA CASA 984241342
2	ACOMP			
3	INES ANGELITA ASSUNÇÃO DOS SANTOS	INTERNAMENTO PARA CATETERISMO	JOAO DE FREITAS (DEIXAR O PACIENTE)	991585506 RODO
4	MARLI NUNES DE ARAUJO	PEQUENA CIRURGIA	AV. HIGIENOPOLIS 32 SALA 04	PEGAR NA CASA 991865289
5	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		SPIN AUTOMÁTICA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3058/2019

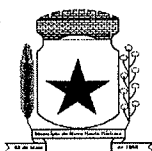
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
17/07/2019

SAÍDA:
12:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCOS GABRIEL GARMATE	CONS CLINICA	CISMEPAR	POSTO
2	ACOMP			
3	ECLAIR RIBEIRO FRAGOSO		OTICA	
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3066/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
19/07/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

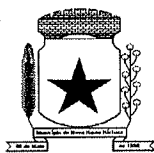
Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JUMILIANO C. DA MOTA	EXAMES DE SANGUE E CONS. CLINICA	ICL	PEGAR NA CASA 991768011
2	ACOMP			

IRANI

MOTORISTA:

VEÍCULO:

FIAT TORO



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3065/2019

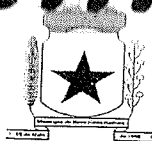
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
19/07/2019

SAÍDA:
12:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCOS GABRIEL GARMATE	CONSULTA CLINICA	CISMEPAR	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		FIAT TORO		

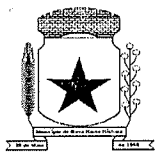


NOVA SANTA BÁRBARA

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
16/07/19	Sandra - visita Milena - visita	Jesusa caa Laura caa	Tais fook	Fabiano	18:00		santa casa caf.	Sandero
15/07/19	Helmi Melo Rochiquet	avaliação e conduto	Paime	Fabiano	23:40		Sta casa caaf.	Sandero
13/07/19	Sandro visita p/	Jesus Gabriel	Tais	Benedito			sta casa Cemelio	
16/07/19	Alta Breno Henrique Almercia	Alta	Ana	Benedito	18:15		santa casa Spin auto	matico
17/07/19	Yago marquis m. AP. Silva	Alta	Ana	Fabiano	18:15	20:00	santa casa Cemelio	Spin auto
18/07/19	Terezinha Almeida Paes	Consulta, HAS dermoecial	Paime	Fabiano	00:30		santa casa Cemelio	Spin auto
18/07/19	Rinaldo de Oliveira	Corte emdedo mão (E)	Tais	Benedito	19:05	23:00	sta casa Cemelio	Spin auto
20/07/19	Antônio Ap. m. m. m. m. Jorgez Vicente Palista	Alta	Ana	Benedito	14:15		sta casa Cemelio	Spin auto
20/07/19	Cluzza m. m. m. m. m. Feliciano	Alta hospitalar	Faça Ana	Ediziv	19:00		Ana-pangas	Sandero
20/07/19	André Alcantara Santos	visita		Benedito	18:11		santa casa	Spin auto
23/07/19	Jesus Gabriel Carvalho	Alta	Ana	Breno	12:30		santa casa	Spin auto



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3076/2019

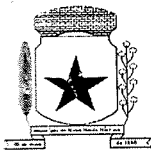
DESTINO:
CORNELIO

DATA:
23/07/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NEIZA DE OLIVEIRA SILVA	NEURO	CISNOP	POSTO
2	ACOMP			
3	ANTONIO PEREIRA LEITE	TOMOGRAFIA	CISNOP	PEGAR NA CASA 991469272
4	ACOMP			
5	OSCARLINA RAMOS BATISTA	NEURO	CISNOP	PEGAR NA CASA
6	MARIA APARECIDA BATISTA (ACOMP DN OSCARLINA)			PEGAR NA VILA (991907750)
MOTORISTA:			IRANI	
VEÍCULO:			SPIN PRETA	

99103 2896 huz
PREFEITURA MUNICIPAL**NOVA SANTA BÁRBARA**

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3084/2019DESTINO:
LONDRINADATA:
25/07/2019SAÍDA:
05:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

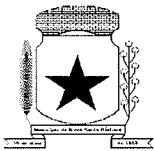
Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ODETE FRANCISCO SOUZA	ORTO-COLUNA	ARAPONGAS	
2	SERGIO DE OLIVEIRA NOGUEIRA	991689176	DR. ROBSON	
3	ACOMP			
4	PAULO QUADROS	991576693	SAS	
5	LUIZ FERREIRA	991091205	ICL	
6	ACOMP			
7	MARIA DA SILVA	RX+USG	ULTRACLIN	PEGAR NO POCINHO
8	ACOMP			
9	ARTHUR FELIPE MARTINS LIMA		IMAGEM LONDRINA	
10	ACOMP			
11	ELENICE DOS SANTOS LIMA		HOFTALON	PEGAR NA CASA
12	ACOMP			
13	KEILISIANE ARUJO DA SILVA	991624470	SOUZA NAVES 522	RODO
14				
15	IVONE DA SILVA SANTOS	991661427	CARONA	VAI E VOLTA

IRANI

MOTORISTA:

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 3097/2019

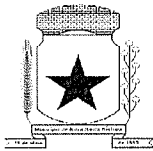
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
29/07/2019

SAÍDA:
15:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VICTORIA QUINTINO	HOSPITAL CORAÇÃO	UNIDADE BELA SUIÇA	PEGAR NA CASA 991887074
2	ACOMP			
3				
4				
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3100/2019

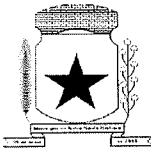
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
30/07/2019

SAÍDA:
6:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SIDNEI APARECIDO DE ANDRADE	NEURO	SANTA CASA	PEGAR NA CASA, 991015743
2	ACOMP			
3	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		SANDEIRO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3106/2019

DESTINO:
LONDRINA

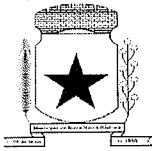
DATA:
31/07/2019

SAÍDA:
05:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	RUBENS SEBASTIAO SILVA	CONS. CLINICA	ICL	PEGAR NA CASA 991469590
2	ACOMP			

MOTORISTA:	IRANI
VEÍCULO:	SPIN PRETA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3118/2019

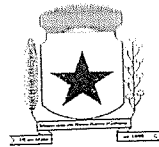
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
02/08/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NADIR PERTEL SCHULTAIS	CONS. CLINICA	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	PEDRO BARBOSA	RX	ULTRACLIN	RODO 991854295
4	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		

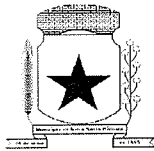


NOVA SANTA BÁRBARA

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 REALIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
29/04	Beatriz Paula	AV. e consulta	Bruna	regiane			2. Início	Spin BOTA
29/07/19	Elaine Gonçalves da Silva	avaliação e consulta	Ans	Jasione	18:20		Carmelo Prolepio	Spin
30/04	Maqui Silveira Maqui Amaro dos Santos	Av. e consultas	Bruna	Didi			Sts casa Início	SANSE
30/07/19	Joaquim de Lillo	Encaminhamento Médico	Elaine	Benedito	23:00		Sts Casa Carmelo	
01/08/19	Isabel Cristina	AV. e consultas	Bruna	Pisite	11:50		Sts Casa Carmelo	SANSE
02/08/19	Elvira do Melo Rodrigues Isabel Oliveira	Alta hospitalar	Anna Jacu	Fabiano	18:00		Sts casa Carmelo	London
03/08/19	Juliana Jéssica de Souza	Alta	Ans	Eduardo	16:00	18:20	Sts casa Carmelo	Spin Brita
04/08/19	ANA CRISTINA S. SILVA	AV. e consulta	Jasione	INANI			Sts casa Início	Spin Brita
04/08/19	maria de Fátima	Consulta	Jacu Fabiano	Regiane	11:30		Sts casa Carmelo	London
05/08/19	maria lucia Costa Mar	hipertensão	Bruna	Ade				
03/08/19	Bulchier, me modelosa	BR Saude	Bruna	Darcy	8:00		Jam Adesivada	Assai
03/08/19	Julia f. A. Ferreira	Alta Hospitalar	Elaine	Darcy	21:00		Sts casa C.P.	Spin Brita



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3123/2019

DESTINO:
LONDRINA

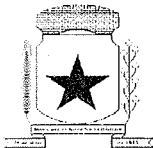
DATA:
06/08/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JUMILIANO CARLOS MOTA	991768011	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ODETE FRANCISCO DE SOUZA		MP DIAGNOSTICO	
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		FIAT TORO		

OBS: SEU JUMILIANO TERMINANDO, PODE TRAZER QUEM ESTIVER PRONTOS E VIR EMBORA!



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 31374/2019

DESTINO:
SÃO JERONIMO DA SERRA

DATA:
08/08/2019

SAÍDA:
07:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANA MARIA ARAUJO GONCALVES	DERMATO	HUMANITAS	
2	ACOMP	DERMATO	HUMANITAS	
3	CLAUDINEIA MARQUES EVANGELISTA	DERMATO	HUMANITAS	
4	DIRLENE MARTINS COELHO	DERMATO	HUMANITAS	
MOTORISTA:		IRANI		
VEICULO:		SPIN AUTOMATICA		

* Arlete Goncalves - Humanitas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.17
2573902573 SEGUNDA VIA 0002
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: 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: 04/07/2019
=====

DOCUMENTO: 070402
AUTENTICACAO SISBB: 2.F1D.F47.BDA.3E3.41D