



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
1492	31/03/2022	1492	1196/2022	714/2022	

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: **JOSE WILSON DA SILVA** Matrícula: 3057-1 CPF/CNPJ: 365.263.989-87
Endereço: RUA ARMANDO RUY, 293 - CASA Bairro: ALTO DA BOA VISTA
Cidade/UF: Nova Santa Bárbara/PR CEP: 86250-000 Fone: 43996764183 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 237 Agência: 57-4 Conta: 620655-7

Classificação da despesa
2710 08 Secretaria Municipal de Saúde
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0330.2024 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

Servidor que autorizou o pagamento
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Recursos	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 033101	31/03/2022	R\$ 800,00

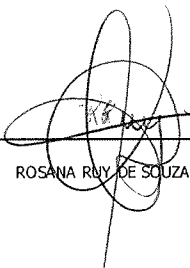
Recibo
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 714/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____



KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS
Pessoa Física



ROSANA RUY DE SOUZA



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 **1196/2022** Emitido em **24/03/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **714/2022**

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 **JOSE WILSON DA SILVA** Matrícula **3057-1** CPF/CNPJ **365.263.989-87**
 Endereço **RUA ARMANDO RUY, 293 - CASA** Bairro **ALTO DA BOA VISTA**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43996764183** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **620655-7**

Classificação da despesa		Saldo do empenho
08 Secretaria Municipal de Saúde		R\$ 800,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde		
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde		Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		R\$ 800,00
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo a liquidar
		R\$ 0,00


Outras informações _____

Retenções _____

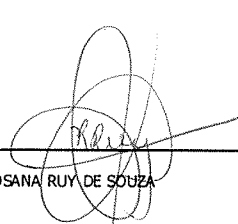
Total das retenções
R\$ 0,00
 Valor líquido
R\$ 800,00

Servidor que autorizou a liquidação
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

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



 EDIVANIA MARTINS DE LIMA
 Emissor



 ROSANA RUY DE SOUZA

170115-9



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **714/2022** Emitido em **24/03/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
 Tipo _____
 Sem licitação

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

Credor _____
 Fornecedor **JOSE WILSON DA SILVA** Matrícula **3057-1** CPF/CNPJ **365.263.989-87**

Endereço **RUA ARMANDO RUY, 293 - CASA** Bairro **ALTO DA BOA VISTA**


Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43996764183** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **620655-7**

Classificação da despesa		Saldo anterior
08	Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 82.340,00
08.001	Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0330.2024	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	R\$ 800,00
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES CIENTÍFICOS	
2710	00303 Saúde - Remédios Medicamentos (100000 - 15%)	R\$ 81.540,00
	Do Exercício	


Outras informações _____

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA É DEVIDA À LICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA JOSE WILSON DA SILVA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO FOR NECESSÁRIO PARA O MUNICÍPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE


 EDIVANIA MARTINS DE FÁRIA
 Emissor


 ROSANA RUY DE SOUZA
 Contador - CRC: 046096


 ROSANA RUY DE SOUZA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 101/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 24/03/2022

ASSUNTO: Solicitação de Diária Motorista

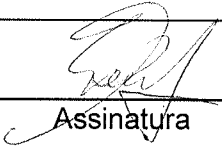
Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito empenho e pagamento de diária no valor de **R\$ 800,00 (oitocentos reais)**, para as despesas com alimentação do Motorista, **Jose Wilson da Silva** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:


Nome


Assinatura


Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 714/2022

18/03/2022

nº 1492.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Jose Wilson da Silva</u>	Cargo ou Função: <u>Motorista</u>
Órgão: <u>Secretaria Municipal de Saúde</u> Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ___/___/___ NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
30/03/2022	40,00			40,00
01/04/2022	40,00			40,00
03/04/2022	40,00			40,00
04/04/2022	40,00			40,00
05/04/2022	40,00			40,00
07/04/2022	40,00			40,00
08/04/2022	40,00			40,00
09/04/2022	40,00			40,00
11/04/2022	40,00			40,00
13/04/2022	40,00			40,00
17/04/2022	40,00			40,00
18/04/2022	40,00			40,00
TOTAL	480,00			480,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				480,00

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <u>Jose Wilson da Silva</u> Assinatura do Funcionário	Nome: <u>[Assinatura]</u> Assinatura do Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
30/03/2022	N.S.B.P. londrina FISI 411 ARTHUR Felipe martins
01/04/2022	N.S.B.P. cornelio Tenografia 423 Orelis SPolar
03/04/2022	N.S.B.P. londrina HOFTAKON Aldo
04/04/2022	N.S.B.P. jacarezingho cirurgia 435 Jozias martins Batista
05/04/2022	N.S.B.P. londrina RX 443 maris Aparecida da Silva
07/04/2022	N.S.B.P. londrina ICL 459 Carlos Vicente
08/04/2022	N.S.B.P. londrina ICL 466 Carlos Vicente
09/04/2022	N.S.B.P. ASSAI USE 515 melodia Vas da Silva
11/04/2022	N.S.B.P. londrina ICL 473 Carlos Vicente
13/04/2022	N.S.B.P. Arapongas cirurgia 488 Leania Vas Santos
17/04/2022	N.S.B.P. cornelio Santa casa 525 Laura maris da Silva
18/04/2022	N.S.B.P. Arapongas HANPA 514 Carmen Santos Ribeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

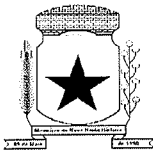
Funcionário: <u>Jose Wilson da Silva</u>	Cargo ou Função: <u>Motorista</u>
Órgão: <u>Secretaria Municipal de Saúde</u> Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ___/___/___	
NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
19/04/2022	40,00			40,00
20/04/2022	40,00			40,00
21/04/2022	40,00			40,00
23/04/2022	40,00			40,00
25/04/2022	40,00			40,00
27/04/2022	40,00			40,00
28/04/2022	40,00			40,00
29/04/2022	40,00			40,00
	320,00			320,00
TOTAL	320,00			320,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				320,00

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <u>Jose Wilson da Silva</u> Assinatura do Funcionário / /	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
19/04/2022	N. S. B. Londrina ICL 518 Arton Guedes
20/04/2022	N. S. B. P. ASSAI USG Almas 531 Tiffani Moura
21/04/2022	N. S. B. P. Londrina Ocular 540 Walden Ferreira
23/04/2022	N. S. B. P. Londrina Marteloni Paulo Augusto
25/04/2022	N. S. B. P. Londrina Clinica Salud 545 Maria Selma da Silva
27/04/2022	N. S. B. P. Londrina OPTALMO 564 Ana Carla de Oliveira
28/04/2022	N. S. B. P. Londrina USG 570 Ivone Bortatti
29/04/2022	N. S. B. P. Londrina RNM Ultramed 576 Marcelo Augusto



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 411/2022

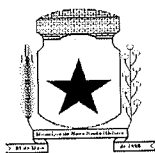
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
30/03/2022

SAÍDA:
11:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ARTHUR FELIPE MARTINS	FISIO		PEGAR NA CASA
2	DENISE			
3				
MOTORISTA	Jose Wilson			
VEICULO	SPIN			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 423/2022

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
01/04/2022

SAÍDA:
06:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ORELIO SPOLAOR	TOMOGRAFIA	PEGAR NA CASA	CISNOP
2	ACOMP			
MOTORISTA	JOSE WILSON			
VEICULO	SPIN KWID			

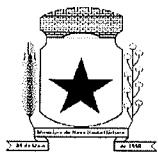


SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. - Jardim Alto da Boa Vista
Fone/Fax: (43)3266-8050

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTO REALIZADOS PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro Utilizado
30/03/22	Cleuice / mãe do Wanda	Troca de acompanhante	Sara	Doque	19:00		Unai Sta Casa	Spin Puta
01/04/22	Buscar Touro no ^{conserto}	Externo - no conserto	Sara	Carlos	14:30	18:20	Leandroino	Corona com Jose Uelso
02/04/22	Rodrigo G. Silva	avulsões e cordão	Daine	Beonilda	10:00		Cornelio Santa casa	Opone
02/04/22	Busca acompanhante seu	Joaquim alves de ^{primeira}	Daine	Beonilda	16:00		HC Bondini	Opone
02/04/22	marie Inês	Onas acompanhante Wanda	Fri	Colunhos	18:00		Unai	Kwid
04/04/22	Ronaldo miranda	Troca acomp ^{novos com Cornelia}	Marlei	Rogério	22:00		Santa casa Cornelio	Spin
03/04/22	Dna Liz ^{loelugu milo}	transf. Avulsões com ^{avulsões}	Marlei	Carlos	00:59		Santa casa Cornelio	Tou
03/04/22	Alas	Hospitalar	Prixton	José Wilson	08:00		Londrina	Spin Puta
03/04/22	Cleuice / mãe do Wanda	Troca de acompanhante	Fri	Luz Alexandre	17:00		Unai	Tou
03/04/22	Renli Custides	Alta	Dani	Rogério	18:00		Sta casa Londrina	Spin Puta
05/04/22	Oguma	Unai como Troca ^{do}	Ademar	Ademar	13:50		Nao ^{servim} do TMA	Van admirador
05/04/22	Cleuice da Santos	Troca de acompanhante	Danielo	Rogério	17:00		Sta casa Cornelio P.	Kwid
06/04/22	Marinês	Troca acompanhante	Sara	Carlos	17:40	19:20	Santa casa Unai	Tou
07/04/22	José Batista dos Santos	alta Hospitalar	Sara	Zomilda	17:30		Unai avulsões	



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 435/2022

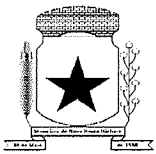
DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
04/04/2022

SAÍDA:
04:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOZIAS MARTINS BATISTA	CIRURGIA	CASA DO GARRAFA	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA	JOSE WILSON			
VEICULO	TORO			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 443/2022

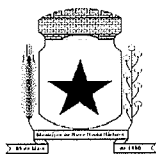
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
05/04/2022

SAÍDA:
11:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA APARECIDA DA SILVA	RX	MP	<i>pegar na casa</i>
2	ACOMP			
3	ROSANA APARECIDA QUEIROZ	<i>bcab</i>	<i>pegar na casa</i>	
4	ACOMP			
MOTORISTA	JOSE WILSON			
VEICULO	TORO			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 459/2022

DESTINO:
LONDRINA

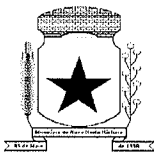
DATA:
07/04/2022

SAÍDA:
08:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CARLOS VICENTE	ICL RADIOTERAPIA	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3				
4				
MOTORISTA		Jose Wilson		
VEICULO		TORO		

986450



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 466/2022

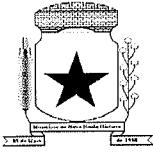
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
08/04/2022

SAÍDA:
08:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CARLOS VICENTE	RADIO ICL		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		<i>for. a. c. l. s. m.</i>		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 515/2022

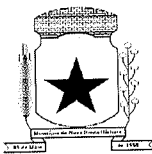
DESTINO:
ASSAI

DATA:
09/04/2022

SAÍDA:
08:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
	MALDIA VAZ DA SILVA	USG	CLIMAS	
2	ACOMP			
MOTORISTA	JOSE WILSON			
VEICULO	SPIN			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 473/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
11/04/2022

SAÍDA:
08:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CARLOS VICENTE	RADIO ICL		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 488/2022

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
13/04/2022

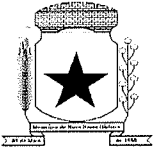
SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LEONIR VAZ DOS SANTOS	CIRURGIA		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		SPIN		

Assai: Jack. 14:00 - 13.04.22

- Mano Kluge Jhu. resc. Br.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 525/2022

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
17/04/2022

SAÍDA:
08:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LAURA MARIA DA SILVA	TOMAR MEDICAÇÃO NA SANTA CASA	PEGAR NA CASA, PROXIMO DA CASA DO PAI DA ZILDINHA	SANTA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 514/2022

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
18/04/2022

SAÍDA:
05:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CARMEN SANTOS RIBEIRO	CINTILOGRAFIA	PEGAR NA CASA	PROXIMO AO BAR DO CORUJA
2	ACOMP			
MOTORISTA		JOE WILSON		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 518/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
19/04/2022

SAÍDA:
11:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	AILTON GONÇALVES	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		AMB. PEQUENA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 518/2022

DESTINO:
LONDRINA

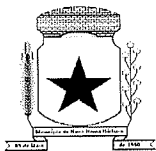
DATA:
19/04/2022

SAÍDA:
11:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	AILTON GONÇALVES	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA	JOSE WILSON			
VEICULO	AMB. PEQUENA			

ESTR



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 531/2022

DESTINO:
ASSAI

DATA:
20/04/2022

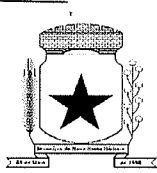
SAÍDA:
08:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	TIFFANY MAYARA	USG	CLIMAS	
2	ACOMP			
3	EMANUELLI MARIA	USG	CLIMAS	
4	ACOMP			
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		VAN		

*Fazer pegar Ultrassom BR Maria ~~operada~~ da filha
do Santos
particular*

pegar o outro esta pronto obrigada



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 540/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
21/04/2022

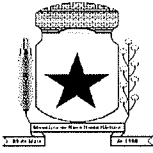
SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	WALDUIR FERREIRA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		KWIDI		

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTO REALIZADOS PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro Utilizado
07/04/22	Wagner	troca de encaminhamento	Sara	Leonildo	17:30		Unai	Toro
08/04	mauro de Souza Leves	transferido	Prato/Dal	Corlinda	22:40		Santa Casa Cornelio	Limbrador
09.04	Fabio Amancio Silva	Atto	Prato	Jose Wilson	15:35		Santa Casa-Cornel	SPM Prato
09.04	Ronaldos Pereira Nunes	Avaliação	Daniela	Rogério	19:55		Santa Casa Londrina	Toro
10.04	Lucia Maria Silveira	avaliação e conduta	Jane	Leonildo	8:30		Santa Casa-Cornel	Flora
10.04	Joseleine	R X	José	Corlinda	13:30		S. Casa Cornelio	Toro
12/04	João Maria	acompanhar	Mauri	Carlos	18:50	21:05	S. Casa Cornelio	Kwid
16/04/22	Camilla Silva	alta	José	Leonildo	15:50		sta casa Cornelio	Toro
18.4.22	André Paulo do Silva	transferência	Valério	Carlos	17:05		Curupango Ampor	Kwid
19/4/22	Nadir Pestil Schulthaus	Avaliação e conduta	Daniela	Sidney	21:00		Santa Casa Cornelio	Toro
20.04.22	Adilson Ferreira	curupango / alta	Sara	Rogério	17:40	20:35	Londrina	Van.
21.04.22	Angela Maria	Avaliação	Dani	Sidney	20:00		Cornelio	SPM PRATA
22/04/22	Edson José	internamento	Aline	Acacio	09:30		Rondina	SPIN
23.4.22	Paulo Alfredo	busca no hosp	Valério	Jose Wilson	11:05	14:00	Leandrinus Materdei	SPIN Prato



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 545/2022

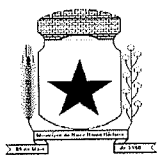
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
25/04/2022

SAÍDA:
08:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA SELMA DA SILVA	ENDOSCOPIA	CLINICA SALUS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	<i>Maria Fabiana Gomes</i>	<i>Endo</i>	<i>Pegar na casa</i>	
4	<i>Acop</i>			
MOTORISTA	JOSE WILSON			
VEICULO	SPIN			



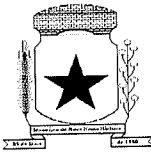
PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 564/2022DESTINO:
LONDRINADATA:
27/04/2022SAÍDA:
05:30 HRRESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 <input checked="" type="checkbox"/>	ANA CARLA DE OLIVEIRA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
2	ACOMP			
3 <input checked="" type="checkbox"/>	NICOLE SUTIL	HC		PEGAR NO MERCADO DO CELINHO
4 <input checked="" type="checkbox"/>	ACOMP			
5	JOAO CARLOS GOMES FERREIRA	USG	ULTRA CLIM	
6	ACOMP			
7 <input checked="" type="checkbox"/>	MARIA YUKI	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
8 <input checked="" type="checkbox"/>	PATRICIA GUEDES	DRº ROBSON		PEGAR NA CASA
9 <input checked="" type="checkbox"/>	GILMARI GARMATE	DRº ROBSON		
10	<i>Julio Lourenço de Jesus</i>			
11				
12				
13				
14				
15				
16				
MOTORISTA	JOSE WILSON			
VEICULO	VAN			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 570/2022

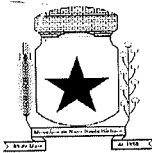
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
28/04/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qty	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	IVONE BORTOTTI	ARAPONGAS		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	MARIA SILVA SANTOS			PEGAR NO POSTO SAUDE
4	ACOMP			
MOTORISTA	JOSE WILSON			
VEICULO	Kuliali TORO			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 576/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
29/04/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCELO AUGUSTO	RNM	ARAPONGAS	
2	OSVALDO LIMA	RNM	ARAPONGAS	
3	VALDINEI ARRUDA	RNM	ARAPONGAS	
4	ACOMP			
5	MARIA MARTINS	RNM	ARAPONGAS	
6	PAULO P. QUADROS	SAS		
7	EDIMARA GOBBO	SAS		
8	NAZIRA PROENÇA	RNM	ARAPONGAS	
9	ACOMP			
10	MARIA DE LOURDES DE ALMEIDA	USG	ULTRA CLIM	
11	<i>Silene Jesus Quadros</i>	<i>USG</i>	<i>ultra clim</i>	
12				
13				
14				
15				

MOTORISTA

JOSE WILSON

VEICULO

VAN



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.04
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

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 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0057-4 - ASSAI

CONTA: 620.655-7

FAVORECIDO: JOSE WILSON DA SILVA

CPF/CNPJ: 365.263.989-87

VALOR: R\$ 800,00

DEBITO EM: 31/03/2022

=====

DOCUMENTO: 033101

AUTENTICACAO SISBB: E.5A7.0D2.52F.C61.D2A

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.