



# 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°
<b>210</b>	30/01/2023	218	126/2023	118/2023	

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  
2840 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 013001	30/01/2023	R\$ 800,00

Recibo  
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 118/2023.

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

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

  
KATIA GARDENIA DOS SANTOS  
Tesoureira

  
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 **126/2023** Emitido em **17/01/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **118/2023**

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 \_\_\_\_\_  
 08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho R\$ 800,00**  
 08.001 Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado R\$ 800,00**  
 10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde  
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**  
 2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

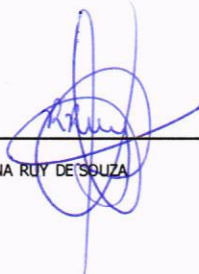
Outras informações \_\_\_\_\_

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

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
 234732 - CLAUDEMIR VALERIO

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

17915-9



## Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

### NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
<b>118/2023</b>	Ordinário	17/01/2023		

Licitação	Número
Sem licitação	

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

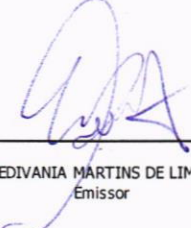
Credor	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	3057-1	365.263.989-87				
<b>JOSE WILSON DA SILVA</b>						
Endereço		Bairro				
RUA ARMANDO RUY, 293 - CASA		ALTO DA BOA VISTA				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000	43996764183	Conta Corrente	237	57-4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

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 116.400,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	<b>R\$ 800,00</b>
2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 115.600,00

Outras informações

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 MUNICÍPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

  
EDIVANIA MARTINS DE LIMA  
Emissor

  
LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA  
Contador - CRC: 046096

  
ROSANA RUY DE SOUZA



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## CORRESPONDÊNCIA INTERNA

**DE:** Secretaria Municipal de Saúde

**Nº** 012/2023

**PARA:** Secretaria de Administração

**DATA:** 17/01/2023

**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.

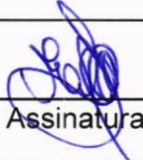
Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

  
Rosana Ruy de Souza

Secretária Municipal de Saúde

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

Nome

  
Assinatura

17 / 01 / 23

Data

2840

119

12/4



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
ESTADO DO PARANÁ

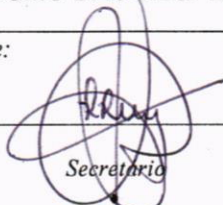
5118/23  
pg 30/01  
nº 210

**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
24/01/2023	40,00			40,00
26/01/2023	40,00			40,00
28/01/2023	40,00			40,00
30/01/2023	40,00			40,00
01/02/2023	40,00			40,00
03/02/2023	40,00			40,00
05/02/2023	40,00	16:30h		40,00
07/02/2023	40,00			40,00
09/02/2023	40,00	15:00h		40,00
11/02/2023	40,00			40,00
13/02/2023	40,00			40,00
15/02/2023	40,00			40,00
<b>TOTAL</b>	<b>480,00</b>			<b>480,00</b>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				<b>480,00</b>

**RESUMO DAS DESPESAS**

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
24/01/2023	N.S.B. P. Cornélio Protese 094 Elizabeth P. Nassis
26/01/2023	N.S.B. P. Kondrino HC 116 Patricia Mendes
28/01/2023	N.S.B. P. ASSAI Clinas 124 Amarello Alonso
30/01/2023	N.S.B. P. Arapongas HNPAR 129 João Franco da Silva
01/02/2023	N.S.B. P. Kondrino Retorno 142 Carolina Gabriela Rocha Silva
03/02/2023	N.S.B. P. ASSAI BR 168 Diogenes da Silva Venancio
05/02/2023	N.S.B. P. Cornélio S.ta casa Thais Alves Mendes
07/02/2023	N.S.B. P. Kondrino Ultracên 181 Wilson Estelino
09/02/2023	N.S.B. P. Kondrino ICL 202 Jose Belarmino
11/02/2023	N.S.B. P. Banderante Courguia 216 Julio Mendes de Souza
13/02/2023	N.S.B. P. Kondrino OFEPLMO 218 Rogério Bortotti
15/02/2023	N.S.B. P. Kondrino Autoatender 237 Levar Ambulacianar



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
17/02/2023	40,00	0		40,00
23/02/2023	40,00	0		40,00
24/02/2023	40,00	0		40,00
25/02/2023	40,00	0		40,00
27/02/2023	40,00	0		40,00
01/03/2023	40,00	0		40,00
03/03/2023	40,00	0		40,00
05/03/2023	40,00	34,5h		40,00
	320,00			320,00
	320,00			
<b>TOTAL</b>	<b>320,00</b>			<b>320,00</b>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				<b>320,00</b>

**RESUMO DAS DESPESAS**

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
17/02/2023	N. S. B. P. Cornélio Mendonça 248 Lúbia Braz
23/02/2023	N. S. B. P. Londrina OFTALMO 264 Vaneza Fernandes Bispo
24/02/2023	N. S. B. P. Londrina Amor Saúde 269. Wilson da Cruz
25/02/2023	N. S. B. P. ST. Marianna Joana Cardoso Silva
27/02/2023	N. S. B. P. Londrina ICL 284 Laura Soares
01/03/2023	N. S. B. P. Londrina ICL 292 Sabrelina Isabel Aquino
03/03/2023	N. S. B. P. Londrina HIDRO 314 Patrícia Guedes
05/03/2023	N. S. B. P. Cornélio Santa Rosa Francisco Antônio Santana

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

### LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 094/2023

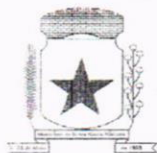
DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
24/01/2023

SAÍDA:  
~~06:30~~ HR  
07:00 Hrs

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ELIZABETH P. NUNES	PROTESE		PEGAR NA VILA RURAL
2	OLIVEIRA NUNES	PROTESE		
3	X JOAO JOSE DA SILVA	PROTESE		
4	X MARIA LUCIA QUEIROZ	PROTESE		
5	X ROSELI SANTOS DIAS	PROTESE		
6	OLINDA GONÇALVES OLIVEIRA	PROTESE		PEGAR NA CASA, PROXIMO A CASA DA CLEUZA ADEMAR
7	ACOMP			
8	ANTONIO COLODINO	PROTESE		
9	X MARIA DE LOURDES SILVA GOES	PROTESE		
10	GABRIELE DE ALMEIDA MARTINS	RX	CISNOP	
11	ACOMP			
12	<i>Aquinabete Robm Nova cop's - Pegar no carro de Leandra de</i>			
13	<i>(99139-59-39) feil.</i>			
14	<i>X Claudianeia Maria Hosp de Ulha</i>			
15				
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		VAN 21		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

## TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 116/2023

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
26-01-2023

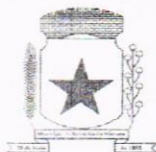
SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PATRICIA GUEDES	HIDRO		PEGAR NA CASA
2	IZABEL ZAGANSKI	HC		PEGAR GURITA VILA RURAL
3	ACOMP			
4	TEREZINHA ALMEIDA	Instituto Federal Paraná		
5	GABRIELY MARTINS			
6	WILSON OTELINO SANTOS	HC		
7	ACOMP			
8	APARECIDA ELIS PROENÇA	POSTO DE SAUDE		PEGAR NA VILA RURAL
9	ACOMP			
10	MARIA EVA BRITO	ICL		PEGAR NO AGEU
11	ACOMP			
12	EDSON GOES	CAP'S		PEGAR NO AGEU
13	ACOMP			
14	LEANDRA DIAS	João		PEGAR NO CELINHO
15	Delmi Duarte Aguiar do Valle 998145236			
MOTORISTA		JOSE WILSON		
CARRO		VAN 15		

16. Rosineia de Jesus - uso. neto. clin





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 124/2023**

DESTINO:  
ASSAI

DATA:  
28-01-2023

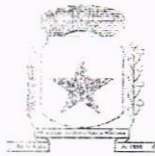
SAÍDA:  
10:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	AMARILDO ALONSO	ECO	CLIMAS	
2	ACOMP			
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		SPIN		

*Pegar resultado de USG no clinica*

*Cláudia Márcia Marques Evangelista - USG Mamas (particular)*



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 129/2023**

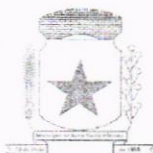
DESTINO:  
ARAPONGAS

DATA:  
30/01/2023

SAÍDA:  
06:300 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO FRANCO DA SILVA	CINTILOGRAFIA	HONPAR	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA	JOSE WILSON			
VEICULO	AMBULANCIA BRANCA			



PREFEITURA MUNICIPAL

**NOVA SANTA BÁRBARA**

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 142/2023**DESTINO:  
LONDRINADATA:  
01-02-2023SAÍDA:  
05:30 HRRESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especie/traje	Destino	Obs.:
1	X CAMILA GABRIELA ROCHA SILVA	RETORNO	ARAPONGAS	
2	X ANTONIO FIDELIS DA SILVA	ICL		
3	X ACOMP			
4	X CLAUDIO PEREIRA DA SILVA	USG		
5	MARIA DE LOURDES DA S FREITAS	MAMOGRAFIA		
6	ROSANGELA FREITAS BATISTA	MAMOGRAFIA		
7	X APARECIDA FRANCO OLIVEIRA	HC		PEGAR NA CASA
8	CICERA MEIRA DOS SANTOS	PNEUMO	MEDICALE	
9	ACOMP			
10	BRUNA MATOS	PNEUMO	MEDICALE	
11	JOSE COSME DO NASCIMENTO	PNEUMO	MEDICALE	
12	TEREZA APARECIDA DA SILVA LIRA	PNEUMO		
13	VALDIR ANTONIO DA SILVA	ICL		
14	X MARIA BATISTA	TESTE DE ESFORÇO	ARAPONGAS	PEGAR VILA RURAL
15	X TATIANE LISBOA	ARAPOGAS		
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		VAN 15		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 168/2023**

DESTINO:  
ASSAI

DATA:  
03-02-2023

SAÍDA:  
07:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DIOVANA DA SILVA VENANCIO	USG	BR	CLIMAS
2	ACOMP	USG		
3	AULEANDRIA DIAS DA SILVA	USG		
4	BEATRIZ APARECIDA CARLOS	USG		
5	LUCAS FERNANDO FERMINO FRANCO	USG		
6	ACOMP	USG		
7	YATIANE GARMATE DOS SANTOS	USG		
8				
9				
10				
MOTORISTA	JOSE WILSON			
VEICULO	VAN			

**SÃO JERONIMO SAIDA 06:30**

**ANTONIO FELIX DOS SANTOS**

**X RENATA AREILI ALBUQUERQUE**

**X ACOMP**

**X MARIA DE SOUZA LEMES**

**PEGAR NA CASA FRENTE CASA TONHAO**

**ACOMP**

**X MARIA HELOISA DOS SANTOS FERREIRA**

**X ACOMP**

**X RODRIGO GUIMARAES DA SILVA ACOMP**



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
04/02/23	Ademilson Luciano Bitencourt	fratura ?	João Jacomine	Clodoaldo	21:00		Santa casa Cornelio	Tonô
05/02/23	Thaís Alves Trunzes	Gestante, perda líquida	Quine Tais	Luiz Alexandre	12:00		Santa Casa Cornelio	Spin Pultra
05/02/23	Thaís G. Trunzes	Alta	Tais Cleide	Wilson	16:30		S. Casa Cornelio	Spin Pultra
06/02/23	Pedro Rodrigues de Souza	Alta	Ulka	Sidnei	01:20		Arantina	Tonô
07/02/23	Adriana Assunção	Tranca de paciente	Sara	Sidnei	18:00		Cornelio	Pere
09/02/23	Reneli Mendonça	Alta acompanhante	Cleudirani	Sidnei	18:00		Cornelio	Pere
10/02/23	Familiares casos da mãe	Primito - Alta Aterma	Sara	Clodoaldo	23:10		Santa casa Cornelio	Spin Pultra
11/02/23	Familiares Carlos da -	Alta	Danielo	Sidnei	10:20		Santa Casa	Tonô
11/02/23	Julia M. Souza	Alta	Daniela Tais / Jui	Alexandre	16:00		Santa casa Cornelio	Spin Pultra
12/02/23	Ju Li Salete Nogueira	Suspeita de AIC?	Wallace	Rogério	17:00		Cornelio	Spin Pultra
13/02/23	Isailde de Lima	Alta	Wallace	Sidnei	20:30		Cornelio	Tonô
14/02/23	Santa Rosângela	INSS	Wallace	Clodoaldo	20:00		Arantina	Tonô
17/02/23	Onche Vinícius de Freitas	Análise de Zantona	Wallace	Sidnei	20:50		Cornelio P.	Tonô



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

## TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 181/2023

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
07-02-2023

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	WILSON OTELINO	USG	ULTRA CLIN	
2	ACOMP			
3	FATIMA FERREIRA LEMES	USG	ULTRA CLIN	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
5	JOSÉ PEDRO JULIARI	ECO	OMEGA	
6	JOAO RAFAEL SANTOS ARAUJO	SINTRAS		
7	ACOMP			
8	JULI CESAR MARUBAYASHI	URO	ARAPONGAS	
9	PATRICIA GUEDES	HIDRO		PEGAR NA CASA
10	GILMARI GARMATE			
11	FATIMA DE OLIVEIRA	POLICLINICA		PEGAR NO CELINHO
12	ACOMP			
13	JERSULINA FREITAS	SAS		
14	EDUARDA INACIO			
15	PLINIO FERREIRA	ICL		
16	ACOMP			
MOTORISTA:		JOSE WILSON		
CARRO:		VAN 15		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 202/2023**

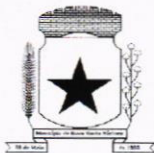
DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
09-02-2023

SAÍDA:  
15:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE BELARMINIO	TOMOGRAFIA	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		JOSE WILSON		
CARRO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 216/2023**

DESTINO:  
BANDEIRANTES

DATA:  
11-02-2023

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JULIA MENDES DE SOUZA	CIRURGIA		PEGAR NA CASA DA NEIA PROFESSORA
2	JAQUELINE			
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 218/2023**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
13-02-2023

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROGERIO BORTOTTI	OFTALMO		PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE / CASA
2	ACOMP			
3	X THALES MICHAEL	CL. DAS PALMEIRAS		
4	AILTON PRIMO DANIEL		SÓ VOLTA	
5	ACOMP			
6	<del>ELIDIA JANES MUNHOZ</del>	SAS	<del>SÓ VAI</del>	
7	X CARMELICE ROLIM MOURA	INSS SHANGRILÁ		
8	X <i>Vanessa Bicca</i>	<i>Hospital de Olhos</i>		
9	<i>acomp</i>			
10				
11				
12				
13				
14				
15				
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 237/2023**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
15/02/2023

SAÍDA:  
07:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	Levar Ambulância para revisão		AUTO CENTER	FARIA LIMA
MOTORISTA		Jose wilson		
VEICULO		AMBULANCIA pequena		

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

### LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 248/2023

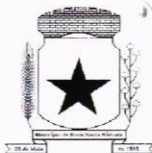
DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
17/02/2023

SAÍDA:  
03:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUBELIA BRAZ	HEMODIALISE	PEGAR NA CASA	
2	MARIA APARECIDA SANTOS SOARES	HEMODIALISE	PEGAR NA CASA	
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 264/2023**DESTINO:  
ARAPONGAS + LONDRINADATA:  
23/02/2023SAÍDA:  
05:30 HRRESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	X VANEZA FERNANDES BIECO	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
2	X ACOMP			
3	OSVALDO DELIMA	ORTOPEDIA		
4	ACOMP			
5	X ESTELA MAR BITTENCOURT	SANTA CASA		PEGAR NA IGREJA SAO JOSE
6	X PATRICIA GUEDES	HIDRO	PEGAR NA CASA	
7	CARLOS ANTONIO MEIADO ROMEIRO	CATETERISMO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA DO DARCY.618 99101-54-50
8	ACOMP			
9	X VALDIR ANTONIO DA SILVA	ICL		PEGAR NO BAR DO FARELO
10	X MARIA GENILDA DA SILVA			
11	X Wilson Otelino Janto	MC		
12	X ACOMP			
13	X Antonio Pereira de Jho	ICL		Jumbo Pique
14	X Orono			
15	X Otavio Bieco			
MOTORISTA	JOSE WILSON			
VEICULO	VAN 15			



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 269/2023**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
24/02/2023

SAÍDA:  
10:30 HR  
10:30

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	WILSON DA CRUZ			PEGAR NO POSTO
2	CICERO MIGUEL			PEGAR NA CASA
3	ACOMP			
4	SIDNEY LINO			
5	MARINA PROENÇA	INSS		PEGAR NA CASA
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		SPIN		



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
17/02/23	André Jencius			Edmar			Parque Itacasa	Spin
18/02/23	Raimundo G. Reis	Alto Hospitalar	maur	Rogério	09:00		Santa Casa Londrina	Ambulância Van
15/02/23	André Jencius	Alto Hospitalar	Daniela	Rogério	10:30		Cemitério	Ambulância
20/02/23	Dr. Antônio	Alto Hospitalar	Dr. Jencius	Edmar	22:00		Parque Itacasa	Spin
23/02/23	Almirante Lindoale	Alto Hospitalar	Denny	Sidnei	20:00	20:09	Cemitério - Parque Itacasa	Ambulância
24/02/23	Gabriel dos Santos Rodrigues	Encaminhamento Eric - Parque	Daniela	Adalberto	21:00		Santa Casa Cemitério	Spin
25/02/23	Prizome Caroline S.	Alto Hospitalar	Aline	José Wilson	08:40	11:00	mauricio	Spin
27/02/23	Ap <sup>o</sup> Fátima Souza	Alto Hospitalar	Wallace Denny	Sidnei	23:50		5ta Casa Cemitério	
02/03/23	Cláudia Márcia Brunes	Alto Hospitalar	Wallace	Sidnei	00:15		Cemitério	Spin
02/03/23	José Rafael Ferreira	Alto	Thaine	Adalberto	19:10		Santa Casa Cemitério	Spin
02/03/23	Dr. Nair Amor Lindine	Alto Hospitalar	Joceline	Cherlene	21:30		Santa Casa Cemitério	Ambulância
07/03/23	Sybil Rodrigues Cordeiro	Alto Hospitalar	Thaine	Denny	17:00		Santa Casa Cemitério	Ambulância
02/03/23	Francisco A. Santana	Alto	Fais/aine	José Wilson	14:45		Santa Casa Cemitério	Spin
05/03/23	Agostino Roberto Fretes	Alto Hospitalar	Denny	Sidnei	12:00		59179	TOUR



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 284/2023**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
27-02-2023

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LAURA SOARES	RETORNO CIRURGICO	ICL	PEGAR NA VILA RURA
2	ACOMP			
3	JOSE BELARMINO	RADIO	ICL	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA:		JOSE WILSON		
CARRO:		SPIN		

5. Ketelyn Ferreira - Pegar no Rodoviário



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

## TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 292/2023

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
01/03/2023

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SALVELINA IZABEL AGUIAR	ICL		
2	ACOMP			
3	MONICA AP. LIMA	DENTISTA	INTEGRALE	PEGAR NO CELINHO
4	ACOMP			
5	CARLOS ANTONIO MEIADO	CARDIO( 99159-83-51)	HONPAR	PEGAR NA FRENTE DA CASA DO SEU DEDÉ
6	ACOMP			
7	<i>Prof. Guimarães J. Lva.</i>		<i>Já vai</i>	
8	<i>Cliton Primo Doniel</i>	<i>Capts</i>		
9	<i>Co acomp.</i>			
10				
11				
12				
13				
14				
15				
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 314/2023**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
03/03/2023

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	<input checked="" type="checkbox"/> PATRICIA GUEDES	HIDRO		PEGAR NA CASA
2	RAFAEL RIBEIRO PIMENTEL	CINTILOGRAFIA	ARAPONGAS	<i>Pegar na casa da</i>
3	ACOMP			<i>do Helene Pimentel</i>
4	<input checked="" type="checkbox"/> MARIA LUIZA ZAGANSKI	HU		PEGAR NA VILA RURAL
5	<input checked="" type="checkbox"/> ACOMP			
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		SPIN		



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
27/02/23	André Jancius			Sidnei			COELHO SANTA CASA	SPIN
18/02/23	Saimundo G. Reis	Alto Hospitalar	marli	Luiz	09:00		Santa Casa Kororona	Ambulância
15/02/23	André Jancius	Alta Hospitalar	Daniela	Reges	12:30		Cemilho	Van Ademoldo
20/02/23	Dr. Antônio	encaminhamento	Luiz	Ademoldo	22:00		Ademoldo Família	Van
23/02/23	Almires Lúcia Lucidely	Alta Hospitalar	Quenny	Sidnei	22:00	20:09	Cemilho - Praxepre	Ambulância
29/02/23	Gabriel dos Santos Rodrigues	encaminhamento	Thaiane	Clodivaldo	21:00		Santa Casa Cemilho SUA	Spin
15/02/23	Prizome Caroline Silva	Alta Hospitalar	Luiz	João Wilson	08:40	11:00	maiana	Spin
29/02/23	Cipriano Sérgio	Alta Hospitalar	Thaiane	Sidnei	23:50		Santa Casa Cemilho	Spin
02/03/23	Cláudia Márcia Praves	Alta Hospitalar	Willian	Sidnei	00:15		Cemilho	Spin
02/03/23	João Rafael Ferreira	Alta Hospitalar	Thaiane	Clodivaldo	19:10		Santa Casa Cemilho	Spin
02/03/23	Neuza Lúcia	Alta Hospitalar	Luiz	Clodivaldo	21:30		Santa Casa Cemilho	Ambulância
07/03/23	Sybil Rodrigues Cordeiro	Alta Hospitalar	Thaiane	Dany	17:00		Santa Casa Cemilho Família	Ambulância
02/03/23	Francisco A. Sampaio	Alta Hospitalar	Thaiane	João Wilson	14:45		Santa Casa Cemilho	Spin
05/03/23	Francisco A. Sampaio	Alta Hospitalar	Thaiane	Sidnei	12:00		SANTA MARIANA	TOURO



## Emissão de comprovantes

G3333008432237401  
30/01/2023 08:46:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.07  
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: 30/01/2023

=====

DOCUMENTO: 013001

AUTENTICACAO SISBB: 2.0D9.8F2.CB0.34E.936