



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°
590	07/02/2019	596	317/2019	187/2019	

Licitação _____
 Tipo _____ Número _____
 Sem licitação _____

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

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

Endereço _____ Bairro _____
 ARMANDO RUY ALTO DA BOA VISTA

Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____
 Nova Santa Bárbara/PR 86250-000 Conta Corrente 237 57-4 500655-4

Classificação da despesa _____
 2490 08 Secretaria Municipal de Saúde
 08.001 Fundo Municipal de Saúde
 10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Valor R\$ 800,00

Outras informações _____

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

Recursos	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 749850 - BB - SUS - Fundo Saúde - 020701	07/02/2019	R\$ 800,00

Recibo _____
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 187/2019.

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

Número **317/2019** Emitido em **25/01/2019** Requisição N° _____ Empenho N° **187/2019**

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 **ARMANDO RUY** Bairro **ALTO DA BOA VISTA**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **500655-4**

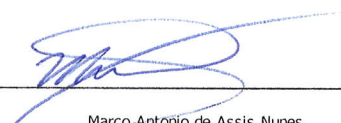
Classificação da despesa
 08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho
 08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 800,00
 10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 800,00**
 2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo à liquidar
R\$ 0,00

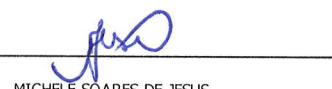
Outras informações _____

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

Servidor que autorizou a liquidação **40221 - MICHELE SOARES DE JESUS**

Histórico **DECLARAMOS QUE OS SERVIÇOS/OBRAS/MATERIAIS A QUE SE REFERE ESTA LIQUIDAÇÃO FORAM RECEBIDAS PELA ADMINISTRAÇÃO.**


 Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor


 MICHELE SOARES DE JESUS

7498-5

Budens
 avs 0057-4
 el 620655-7



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 **187/2019** Tipo **Ordinário** Emitido em **25/01/2019** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 _____

Credor _____
Fornecedor _____

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

Endereço **ARMANDO RUY** Bairro **ALTO DA BOA VISTA**

Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **500655-4**

Classificação da despesa		Saldo anterior
08	Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 98.770,00
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
2490	00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
	Do Exercício	R\$ 97.970,00

Outras informações _____

Histórico
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA JOSÉ WILSON DA SILVA, 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

MICHILE SOARES DE JESUS



187 C-2990
PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº027/2019

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 25/01/19

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, **Jose Wilsson da Silva** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

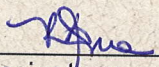
Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Atenciosamente,


Michele Soares de Jesus
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____

Nome


Assinatura

25 / 01 / 19
Data

R. 04/02
E 187/10

PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BARBARA



DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: **Jose Wilton da Silva**
Cargo ou Função: **Motorista**

Orgão: **Unidade Administrativa**
Nota de Empenho Nº: **187/10**

DISPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO OU RECEBIDO IM-
N.º DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____

TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____

RESUMO DAS DESPESAS

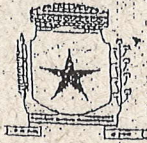
DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
02/02/19	40,00			40,00
03/02/19	40,00			40,00
04/02/19	40,00			40,00
05/02/19	40,00			40,00
06/02/19	40,00			40,00
07/02/19	40,00			40,00
08/02/19	40,00			40,00
TOTAL	280,00			280,00

Nome: **Jose Wilton da Silva**
Nome: _____
Secretário: _____

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	Observações:
02/02/19	N.S.B. P. Conselho Santa Casa Anacleto Curitiba
03/02/19	N.S.B. P. Santa Mariana Madalena Juliana e G
04/02/19	N.S.B. P. Landim Hortelão 2396 Irmã de São P
05/02/19	N.S.B. P. Landim Edelmir 2406 Curcio Batista Vaz
06/02/19	N.S.B. P. Conselho Santa Casa 2428 Elaine Cristina
08/02/19	N.S.B. P. Landim Iru 2415 Felipe Cordeiro da

Rua Walter Guilherme da Costa nº 612, X (43.268.1222) CNPJ nº 98.861.000/0001-60 E-mail: pm19sb@onda.com.br
Nova Santa Barbara - Paraná



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: Jose Wilson da Silva Cargo ou Função: Motorista
 Orgão: _____ Nota de Empenho N.º _____
 Unidade Administrativa: _____ Solicitação N.º _____
 DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____
 N.º DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____
 TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIARIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
10/02/19	40,00 //			40,00
12/02/19	40,00 //			40,00
14/02/19	40,00 //			40,00
16/02/19	40,00 //			40,00
18/02/19	40,00 //			40,00
20/02/19	40,00 //			40,00
TOTAL	240,00			240,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 240,00

Nome: Jose Wilson da Silva Nome: _____ Nome: _____

 Assinatura do Tesoureiro

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA			
10/02/19	NSB. P. Arapongos	Juraci	Trindade dos Santos
12/02/19	NSB. P. Londrina	HC 2426	Luiz Alvez
14/02/19	NSB. P. Londrina	Cidim 2441	Juliano Aparecido S.
16/02/19	NSB. P. ASSAI	Climas 2458	Josefa EUDOXIA Lombrico
18/02/19	NSB. P. Londrina	Itaocara 2459	Lucia Proença Oliveira
20/02/19	NSB. P. ASSAI	BR. Saude 2470	Josefa EUDOXIA Lombrico

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: Jose Wilson da Silva Cargo ou Função: Notarista
 Órgão: _____ Unidade Administrativa: _____ Nota de Empenho: N° _____ Solicitação N° _____
 DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ____/____/____
 N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____
 TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
21/02/19	40,00 //			40,00
22/02/19	40,00 //			40,00
24/02/19	40,00 //			40,00
26/02/19	40,00 //			40,00
28/02/19	40,00 //			40,00
03/03/19	40,00 //			40,00
TOTAL	240,00			240,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 240,00

Nome: Jose Wilson da Silva Nome: _____ Nome: _____
 Assinatura do Secretário: _____ Assinatura do Tesoureiro: _____

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	DESCRIÇÃO	VALOR	ASSINATURA
21/02/19	NSB. P. Londrina	505 2472	Maria Jobbo
22/02/19	NSB. P. Cornélio	CISNP 2477	Claudineia Ferrerini
24/02/19	NSB. P. Londrina	Evangelicas	Severino Gomes Sil
26/02/19	NSB. P. Londrina	HC 2489	Maria Claretina car
28/02/19	NSB. P. Londrina	Grão Fronte 2505	Erodiana Lopes
03/03/19	NSB. P. Cornélio	Santa casa	Kelce

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Jose Wilson da Silva</u>	Cargo ou Função: <u>Motorista</u>
Orgão: <u>Unidade Administrativa:</u>	Nota de Empenho N.º: <u>Solicitação N.º</u>
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: / /	
N.º DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

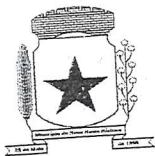
DATA	DIARIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
04/03/19	40,00 ✓			40,00
06/03/19	40,00 ✓			40,00
	80,00			80,00
TOTAL	80,00			80,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 80,00

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

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	DESCRIÇÃO	ASSINATURA
04/03/19	NSB.P. Comédio Santa casa Alto	Luiz Carlos de Silva
06/03/19	NSB.P. Londrina HOFALON 2500	Natalino Pereira Andreao
	" "	

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
26/01/19	Alda Rodrigues da Souza	AVC?	José Fri	Jidnei	13:20		Santa casa Cornelio	Ambulância
27/01/19	Micheli Rodrigues	Alta	Tais Fri	José Wilson	11:00		Santa casa Cornelio	Spin semimove
28/01/19	Claudemir	Alta Humildade	Bruna	José	11:00	11:30	S. J. M Sina	SPIN AUTOMÁTICA
28/01/19	Maria Condida	Consulta	Bruna	Darcy	20:52		Londrino	SPIN AUTOMÁTICA
28-01-19	Antônio Fabiano	Polícia Federal Luarano ustério	Micheli	Antônio	10:00		Londrino	Sanderio
31/01/19	Renata Maria RAO	Alta Hospitalar	Alta	Didi	19:30	11:30	Arvoredas João F.	Spin Preta
01/02/19	Agnesa Vinício		Bruna	Darcy	10:00		Arvoredas	Spin Londrina
02/02/19	Paqueline Mendes (opt)	Laboratório	Fri/Tais	Fabiano	10:50		Mai São duos	Spin Preta
02/02/19	André C. Pimentel Acum por home	Alta Hospitalar	Tais/Fri	José Wilson F	13:00		Dennélio (sta cora)	Spin Preta
02/02/19	Hilda dos Santos Araujo	UPS J. do Sol	Maria R.	Didi	20:20		Londrina	Spin Automático



NOVA SANTA BARBARA

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
22/02/19	Taldecir Lourenço	Pact. Abreu em na farmácia e não está ordenado pelo Terceiro	Dr. Magno Nova	Benedetto			Cecilia Sta casa Cornelio	Slm
03/02/19	Luci Correia Branco	Pact com mais um qual	Luci Danci	Danci			Sta casa Cornelio	Articulancia
03/02/19	Madalena Juliana B. Cruz	Trabalho de parto	Luci Danci	Fox Wilson	10:00	12:00	Santa Mariana	Articulancia
03/02/19	Lucas Santos	Alta de acomp.	Luci Danci	Fox Wilson	16:00	18:20	Santa Mariana	Spire
03/02/19	Paula Duval	Gestante	Danci/Danci	Danci	21:50		Santa Casa Cornelio	Articulancia
04/02/19	Rafaela Ribeiro Costa	Gestante	Cido	Danci	01:40		Santa Casa Cornelio	Spire
04/02	Hemodialise			Danci				
04/02	João Natando Filho Vicente (transferência)	União transfusão	Micheli Danci	Benedetto	19:15		Boadruim	Spire
05/02	Luci Moreno Branco	Horome	Bruno	Danci	21:00		Boadruim	Slm
06/02	Geisi Arthur Felipe	diagnóstico	Bruno	Danci	12:40		Boadruim	Slm
07/02/19	João Emanuel Moreira Bruno	Bomba de sal	Ribeiro	Danci	18:15		Santa casa Cornelio	Sanderu



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2396/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
04/02/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	IVONE DA SILVA PINTO	991292383	HOFTALON	SÓ VOLTA
2	TEREZINHA APARECIDA DE ALMEIDA	991491332	SOLUMED	RODO
3	ADALGISA LEMES VAZ			RODO
4	INA DA MOTA		HC	PEGAR NA CASA
5	MARIA DE FATIMA DE SOUZA		ARAPONGAS	POSTO
6	CAROLINE MONTEIRO DOS SANTOS	TFD	HOFTALON	POSTO
7	ACOMP 991496826			
8	FABIANA DIAS DE LIMA		ULTRACLIN	POSTO
9	ROSIMEIRE MIRANDA DE LIMA		ULTRACLIN	POSTO
10	ANA PAULA DA FONSECA SILVA	991557271	VIP SAUDE	RODO
11	LUCIA HELENA SIQUEIRA		SÓ VAI	
12	GABRIELA NUNES DA SILVA			RODO
13	MELKI BRAZ DA SILVA			RODO
14	VITOR DANIEL HERCULANO DA SILVA		HOFTALON	RODO
15	MARIA APARECIDA SILVA			RODO
16	NOEL FERREIRA DA SILVA		ARAPONGAS	RODO
17	JOAO BATISTA MENDES NOGUEIRA JUNIOR		ULTRACLIN	RODO
18				
19				
20				
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 2406/2019DESTINO:
LONDRINADATA:
06/02/2019SAÍDA:
05:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CECILIA BATISTA VIANA DE SOUZA		ODONTO	RODO
2	ISABEL CORDEIRO SILVESTRE	991737167	ARAPONGAS	POSTO
3	ACOMP			
4	RAFAELA SILVA NUNES	991692844	GLEBA PALHANO	PEGAR NA CASA
5	ACOMP			
6	EUZA APAREDIA DOS REIS			SÓ VOLTA
7	ACOMP			SÓ VOLTA
8	IZABEL DA SILVA RODRIGUES	991572065	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
9	ACOMP			
10	ELIABE ROSA NOGUEIRA		HC	POSTO
11	ACOMP			
12	NILZA DE OLIVEIRA NOGUEIRA	991866549	ARAPONGAS	
13	ACOMP			
14	IVONE DA SILVA PINTO	991292383	HOFTALON	RODO
15	IZABEL DOS SANTOS OLIVEIRA			RODO
16	VANESSA GUEDES	991201377	INSS	RODO
17	ANA PAULA DIAS BRITO	USG	ULTRACLIN	RODO
18	ACOMP			
19	LEANDRO DOS SANTOS	991828384	ULTRACLIN	RODO
20	ACOMP			
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 2428/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
07/02/2019

SAÍDA:
8:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ELAINE CRISTINA ARAUJO		SANTA CASA	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA:		JOSE WILSON		
VEÍCULO:		VAN HEMODIALISE		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2415/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
08/02/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

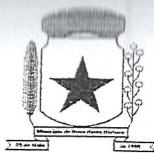
Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FELIPE CORSINO DA SILVA	CARDIO (TFD)	HU - UEL	ESPERAR NA SAÍDA D AGEU
2	ACOMP (MAE)			
3	ACOMP (PAI)			
4	MARIA CLEMENTINA DE CAMARGO			SÓ VOLTA
5	ACOMP			SÓ VOLTA
6	OLIVIA F. ANDRADE			RODO
7	LUIZ FELIPE ANDRADE			RODO
8	NEUCI MARIA ANDRADE			
9	ROSENI DO NASCIMENTO		ORALSIM	RODO
10	ALIETE MARIA SANTOS CAMPOS	991225992	ARAPONGAS	
11	ACOMP			
12	APARECIDA FRANCO DE OLIVEIRA	991542488	HOFTALON	PEGAR NA CASA
13	MARCOS GABRIEL GARMATE (COLO)		HOSPITAL DO CANCER	
14	ELENO APARECIDO SILVA	991486913	ULTRACLIN	RODO
15	ACOMP			
16	MONIQUE NEVES DE LIRA			SÓ VAI
17	PEDRO FORTES			POSTO
18	TEREZA CHAGAS CARNEIRO	991122631	ULTRACLIN	POSTO
19	ACOMP			
20	PAULO EDUARDO BUÇU			SÓ VOLTA

MOTORISTA:

JOSE WILSON

VEÍCULO:

VAN



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
09/2/19	maria nery	alta hospitalar	Dani	Sidnei	12:40		Arapongas	carro
09/2/19	Guilherme H. Cruz	Avaliação e conduta	Dani	Regênio	16:15		Cornélio Proença	Spin - Automática
10/02/19	Furca Truade dos S.T.M	alta hospitalar	Lu	Josi Proença	12:30		Arapongas	Spin Freta
10/02/19	maria for de Freitas Buzina	ICL	Bruna	Sidnei	13:00		Londrina	Spin Freta
14/02/19	leitor familiar ma	Resposta	Bruna	Carly	17:15		Cornélio Proença	Domino
11/02/19	Arnon AP	Controle de chaleiras e conduta	Dani	Dorey	20:00		Cornélio Proença	Ambulância
12/02/19	Christine Gra da Silva	Sto casa	Bruna	Benedito	18:30		Cornélio Proença	Resposta
12/02/19	Mário Eduardo	Sto casa	Elaine	Benedito	21:30	23:30	Cornélio Proença	Ambulância
16/02/19	monica dos limpa + marina Santos	alta hospitalar fure pho	Taís	Fabiano	14:30		Santa mariana	
16/02/19	Antônio Rogério Silva	alta hospitalar	PN Taís	Benedito	18:00		Cornélio Proença	Ambulância
17/02/19	buscar maca na sto casa		Dani fack	Sidnei	08:40	10:40	Cornélio Proença	Ambulância



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2426/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
12/02/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LAIDE ALVES			
2	MARIA CLEMENTINA DE CAMARGO		HC	PORTO
3	ACOMP			
4	LUCIA HELENA SIQUEIRA	991166654	SAS	RODO
5	JULIO CESAR DA ROSA		HOFTALON	RODO
6	ACOMP			
7	LUIZ FERREIRA	991091206	ARAPONGAS	RODO
8	DARCY AP. GOMES	991010960		RODO
9	ANA ELITA DE JESUS ALMEIDA	991321793	DR. ROBSON/INSS	POSTO
10	MARIA APARECIDA DA SILVA	991639420	HOFTALON	RODO
11	ELAINE APARECIDA SANTOS	SÓ VOLTA	HOFTALON	
12	FLORDIOMAR PEREIRA SANTOS	991535987		POSTO
13				
14				
15				

MOTORISTA: JOSE WILSON

VEICULO: VAN HEMODIALISE PLACA BCO 0467



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2441/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
14/02/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LAIDE ALVES			
2	JULIANA APARECIDA DE SOUZA		CEDIM	RODO
3	CASTURINA ANTUNES CESARIO	991066405		RODO
4	EUGENIO ROSA DE LIMA	32661521	SANTOS DUMONT 1308	RODO
5	NEUZA TEIXEIRA ALVES DE SOUZA	TFD	HOFTALON	
6	MARILZA RIBEIRO ABREU	991876280	ULTRACLIN	
7	GASTÃO MELLO		SINTRAS	RODO
8	KAWANI SANTOS ROCHA	991770938	BEBE CLINICA	RODO
9	ACOMP			
10	HELIO PEREIRA SILVA NETO	991399810	ARAPONGAS	POSTO
11	ACOMP			
12	IVONE DA SILVA SANTOS	SÓ VAI		
13	ROSINEIA DA SILVA	991252674	ACESSO SAUDE	RODO
14	ACOMP			
15	TATIANE DIAS FONSECA	991573506	ARAPONGAS	
16	ACOMP			
17	ADRIELE REGINA GONCALVES	991161324	ACESSO SAUDE	RODO
18	ANTONIA ROSELI			
19				
20				

WOTORISTA: 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 2458/2019

DESTINO:
ASSAI

DATA:
16/02/2019

SAÍDA:
08:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSEFA EUDOXIA LOURENÇO	(41) 991379865	CLIMAS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA:		A/C MOTORISTA DA VEZ		
VEICULO:		SPIN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2454/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
18/02/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUZIA PROENÇA OLIVEIRA	991758149		SÓ VOLTA
2	ACOMP			SÓ VOLTA
3	ALAERCIO DE OLIVEIRA		ARAPONGAS	
4	JOCINEI VALERIO DOS SANTOS	991909375	RX-ULTRACLIN	PEGAR NA CAS
5	ACOMP (ESPOSO DA TANIA)			
6	CAROLINE APARECIDA LEOCADIO CARNEIRO	991922721	USG-ULTRACLIN	
7	ACOMP			
8	LUANA FERREIRA SANTOS		ULTRACLIN	RODO
9	ACOMP			
10	OSCAR DA SILVA AGUIAR		ARAPONGAS	
11	ANDREIA DE SOUZA DE OLIVEIRA	991930344	BEBE CLINICA	RODO
12	ACOMP (FILHO)			
13	CECILIA MARTINS DE LIMA	32661521	IBIPORÁ (HOSP. STA TEREZINHA)	RODO
14	ACOMP			
15	GUSTAVO FRANÇA		ARAPONGAS	
16	DENISE MARTINS			SÓ VOLTA
17	ADELAINÉ DE SOUZA NOGUEIRA			PEGAR NO POSTO
18				
19				
20				
MOTORISTA:		JOSE WILSON		
VEÍCULO:		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2470/2019

DESTINO:
ASSAI

DATA:
20/02/2019

SAÍDA:
15:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSEFA EUDOCIA LOURENÇO	USG	BR+SAUDE	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	JULIANA FELIX DE SOUZA	991937779	BR+SAUDE	PEGAR NA CASA
4	JAQUELINE MENDES	991577116	BR+SAUDE	POSTO
5	ANA CLAUDIA SILVA	991726741	BR+SAUDE	POSTO
6	CARMEM DAIANE	991161099	BR+SAUDE	POSTO
7	ACOMP			
8	EDUARDO MIAMOTO	USG	BR+SAUDE	POSTO
9	ACOMP			
10	MARIAUREA BORTOTTI	USG	BR+SAUDE	POSTO
MOTORISTA:		JOSE WILSON		
VEÍCULO:		VAN ADESIVADA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2472/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
21/02/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	X MARA GOBBO		SAS	RODO
2	X CASTURINA ANTUNES CESARIO	991052435		RODO
3	X JOSE ELIVANOR CESARIO			
4	X ORLANDO FERREIRA SILVA	991824281	HOFTALON	PEGAR NA CASA
5	X ACOMP			
6	X MARIA YUKI OGAWA		HOFTALON	RODO
7	X ACOMP			
8	MARIA APARECIDA DA SILVA		DR RODRIGO	RODO
9	X INA DA MOTA X		HC	PEGAR NA CASA
10	ZIRDO MARTINS DA SILVA		DR RODRIGO	RODO
11	X EDITE FERREIRA N			
12	X MIRIAN (DA BIA)		INESUL , AV.DUQUE DE CAXIAS 1290	
13	X WILSON APARECIDO SANTOS	991591470	SANTA CASA	RODO
14	X MARIA JOANA N		OFTALIMO	PEGAR NO POSTO
15	X ACOMP N			
16	X PAULO RICARDO DOS SANTOS N	991688357	ULTRAMED	PEGAR NA CASA
17	X ACOMP N			
18	X ITAMAR PEREIRA DA SILVA X	991399010	ARAPONGAS	PEGAR NO POSTO
19	X ACOMP X			
20	X ISAIAS DOS SANTOS		HOFTALON	RODO
MOTORISTA:		ROGERIO		
VEICULO:		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2477/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
22/02/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

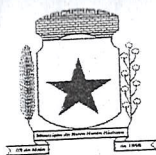
Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CLAUDINEI FERREIRA SILVA	ENDOCRINO	CISNOP	
2	JOAO FRANCISCO NUNES	INFECTO	CISNOP	RODO
3	ACOMP			
4	LUCIA DA SILVA TRINDADE	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
5	ADELIA DE SOUZA NOGUEIRA	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
6	RUTINEIA AGNELO SILVEIRA		SANTA CASA	RODO
7	ACOMP			
8	NILSON OLIVEIRA PERZYSBEZS		HOSP OLHO	
9	MARIA CANDIDA DOS SANTOS		HOSP OLHO	
10	LEONICE PEREIRA GONCALVES		HOSP OLHO	
11	MARIA MADALENA FARIAS DE CASTRO		HOSP OLHO	
12	GERSON GUIMARAES DA SILVA		HOSP OLHO	
13	MARILZA BENEDITA G. M. SANTOS		HOSP OLHO	
14	VALDETE LUIZA LIMA OLIVEIRA		HOSP OLHO	
15	FATIMA DONIZETE FLOIS DA SILVA	DR. OSNIR	SANTA CASA	991199041 - PEGAR NA CASA POCINHO
16	MARIA RAILDA DE CARVALHO	ENDOCRINO	CISNOP	
17				
18				
19				
20				

MOTORISTA:

JOSE WILSON

VEICULO:

VAN



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
22/2/19	Luana Brígida	Avaliação e Conduta	Dani Cláudia	Benedito	23:47	02:40	Santa casa C.P	Spin Preto
23/02/19	Selwyno Gomes da Silva	Tras Funerária PI O HOSPITAL e Varjeico	Dani	Sidnei	11:30		HOSPITAL e Varjeico	2013 vol. SILVANO
23/02/19		alta	João Trama	Rogério	14:00		Santa casa Cornelio	Spin Automática
23/02/19	Adriam Gabriel S.	avaliação e conduta	Adozi Lima	Dani			São Jerônimo	Spin aut.
24/02/19	Vanessa de Brito	alta Hosp.	Pais Pai	Fabiano	7:10		santa mariana	Spin Autom.
24/02/19	Isadora da Silva	Tras funerária // H. Santa	maiele	Jose Wilses	8:30		Evangelino Bardina	Sondero
24/02/19	Isadora da Silva	GI Trabalho de ponto	Mãe Tais	Fabiano	18:46		Grã casa Cornelio	Automática
25/02/19	Indiarara	Internamento	Leane Lidiane	Fabiano	19:28		Santa mariana	Sondero
26/02/19	Madalena	TROCA acompanyante Quelise	Bruna	Benedito	18:00		Cornelio S.T.S. casa	Spin Auto motorizada
28/02/19	Roseli Cristina dos Reis	alta hospitalar	Dani	Benedito	20:00		Cornelio S.T.S. casa	Spin Preto
01/02/19	Filho da Izabela	Alta Hospitalar	Pais Pai	Fabiano	18:00		Stacasa Cornelio	



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2489/2019DESTINO:
LONDRINADATA:
26/02/2019SAÍDA:
05:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA MENTINA CAMARGO X		HC	PEGAR NA CASA
2	ACOMP X			
3	PAULO QUADROS X	991579926	SAS	RODO
4	ROSINEIA DA SILVA X	991252674	ACESSO SAUDE	RODO
5	ACOMP X			
6	EMANUEL FELIPE N. CAMPOS	991614375	ACESSO SAUDE	RODO
7	IVONE PEREIRA DA SILVA X	998338066	R. ADEMAR P. BARROS	RODO
8	ACOMP X			
9	ANDRE PAULO DA SILVA X	USG	ULTRACLIN	
10	ACOMP X			
11	LUANA BRIGIDA GONCALVES X	991355555	USG/ULTRACLIN	POSTO
12	ACOMP X			
13	JOSE MARIA NUNES X	991623493	HC	RODO
14	MARCOS ANDREI GONCALVES DOS SANTOS X			CARONISTA
15				
16				
17				
18				
19				
20				

MOTORISTA:

JOSE WILSON

VEÍCULO:

VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIRO(S) - Controle de Viagem 2505/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
28/02/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ERONDINA LOPES	991883359	ARAPONGAS	PEGAR NA VILA RURA
2	ACOMP			
3	MARIA BEZERRA SILVA	991724462	SAS	RODO
4	RAQUEL SPINDOLA	991812298	ULTRALIN	RODO
5	ACOMP			
6	JOSE ALVES TEIXEIRA	991324115	ARAPONGAS	POSTO
7	CLEUZA PAULO DA SILVA	991548844	CARONAIII	RODO
8	ADEMAR GLOOR	32661537	ARAPONGAS	RODO
9	ACOMP			
10	IZABEL DOS SANTOS OLIVEIRA	996804918	RETORNO CIRURGICO	RODO
11	CLEUZA SILVA BATISTA	991823384	ULTRACLIN	RODO
12	LUCAS CUNHA DOS SANTOS	991534338	CARONAIII	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

MOTORISTA:

JOSE WILSON

VEÍCULO:

VAN



NOVA SANTA BARBARA

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
02/03/19	Mário Rodrigues Victoria Quintino	Alta Hospitalar	Pri/tais	Toni	11:30		União	Spin pita
02/03/19	Daiane Onai	Levar a roupa do filho	Pri/tais	Benedito	18:01		santa casa cornelio	Spin pita
02/03/19	Mileiza	avaliação e condulta	Pri/tais	Salviano	18:30		sta casa cornelio	Spin nova
03/03/19	Lucas Henrique (Filho de) ^{Paulo}	Alta Hospitalar	Jack Poma	Rogério	10:20		sta casa cornelio	sin semi volk
03/03/19	Paulo Jompaio Jantos	colica renal	Jack Poma	Jidnei	14:55		santa casa cornelio	Spin pita
03/03/19	Keele Pimentel	Alta Hospitalar	MS. Pecete	Pecete	20:00		santa casa cornelio	Spin pita
04/03/19	Paulo Jompaio Jantos	Alta Hospitalar	MS. Jidnei	Jidnei	00:01		santa casa cornelio	Spin pita
04/03/19	Luiz Carlos da Silva	avaliação condulta	MS. Pente	Pente	06:54		santa casa cornelio	Spin pita
04/03/19	Antonio Pereira Azeredo	Alta Hospitalar	Edson	Edesio	20:15			
04/03/19	Shela Cristina Silva Santos	suspeita apendicite	Edson/Michelle	Benedito	00:00		bondina	Spin automática
05/03/19	Shela Cristina Silva Santos	Alta Hospitalar	Denny	Maquel	08:30		Landeira	Spin pita



NOVA SANTA BARBARA

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
22/03/19	Marcio Rodrigues Victoria Quintino	Alta Hospitalar	Pri/ Tais	Thoni	11:30		União	Spin Preta
04/03/19	Daiane Onai	Levar a roupa do Filho	Pri/ Tais	Benedito	18:01		santa casa cornelio	Spin Preta
02/03/19	Mileisa	avaliacao e condulta	Pri/ Tais	Salviano	18:30		sta casa cornelio	Spin nora
03/03/19	Lucas Henrique Davini (Filho Davini)	Alta Hospitalar	Jace/ Taina	Rogério	10:20		sta casa cornelio	sin semi nora
03/03/19	Paulo Jampaio Jantos	colica renal	Jace/ Taina	Jidnei	14:55		santa casa cornelio	Spin Preta
03/03/19	Keelise Pimentel	Alta Hospitalar	Ons	Pecete	20:00		Santa casa cornelio	Spin Preta
04/03/19	Paulo Jampaio Jantos	alta Hospitalar	Ons	Jidnei	00:02		Santa casa cornelio	Spin Preta
04/03/19	Jui Carlos da Silva	avaliacao condulta	Ons	Pecete	06:54		Santa casa cornelio	Spin Preta
04/03/19	Antônio Pereira Aguiar	Alta Hospitalar	Edson	Edesio	20:15			
04/03/19	Shela Cristina Silva Santos	suspeita apendicite	Edson/ Michelle	Benedito	00:00		bandeirira	Spin Automática
05/03/19	Shela Cristina Silva Santos	alta Hospitalar	Denney	Magal	08:30		bandeirira	Spin Preta



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2520/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
06/03/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 X	NATALINA PEREIRA ANDRADE X	991632368	TERMINAL	PEGAR NA CASA
2 X	MARIA YUKE OGAWA X	TFD	HOFTALON	RODO
3 X	ACOMP X			
4 X	ROSA MARIA FERREIRA X		AV. RIO GRANDE DO SUL 552	RODO
5 X	ACOMP X			
6 X	TEREZINHA APARECIDA ALMEIDA MARTINS X	991491332	SOUZA NAVES 441	RODO
7 X	IRACEMA GOMES DA SILVA X	991921255	ARAPONGAS	RODO
8 X	ACOMP X			
9	RAISSA APARECIDA FRANÇA CARRE	991643377	SÓ VOLTA	
10	ACOMP			
11	WILMA SIMONE OLIVEIRA MIAMOTO		INSS - CARONA!!!	RODO
12 X	ROSILENA PROBA X	TFD	HOFTALON	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

MOTORISTA:

JOSE WILSON

VEÍCULO:

VAN



Emissão de comprovantes

G336071045390560011
07/02/2019 10:49:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.57
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

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: 237 - BANCO 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: 07/02/2019

DOCUMENTO: 020701
AUTENTICACAO SISBB: C.89A.F20.104.EFF.1B9

Transação efetuada com sucesso por: JB517799 ERIC KONDO.