



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° |
| 1336 | 29/03/2022 | 1378 | 1128/2022 | 676/2022 | |

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 | Matricula | CPF/CNPJ | | | | |
| Fornecedor | 37778-3 | 056.720.739-05 | | | | |
| LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS | | | | | | |
| Endereço | Bairro | | | | | |
| Rua Maria da Gloria Mendes Araújo, 876 - CASA | CENTRO | | | | | |
| Cidade/UF | CEP | Fone | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta |
| Nova Santa Bárbara/PR | 86250-000 | 91137797 | Conta Corrente | 748 | 717-0 | 63967-2 |

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 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

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 | 032901 | 29/03/2022 | R\$ 800,00 |

Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 676/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira


ROSANA RUY DE SOUZA



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Requisição Nº _____ Empenho Nº 676/2022
Emitido em 18/03/2022

Justificação _____ Número _____
Tipo de licitação _____
Contrato Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____

Beneficiário: **LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS**
Matrícula: 37778-3
CPF/CNPJ: 056.720.739-05
Bairro: CENTRO
Endereço: Rua Maria da Gloria Mendes Araújo, 876 - CASA
CEP: 86250-000 Fone: 91137797
Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 748 Agência: 717-0 Conta: 63967-2

| 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 R\$ 800,00 |
| 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS | |
| 2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) | Saldo a liquidar R\$ 0,00 |

Outras informações _____
Reserções _____
Total de reserções R\$ 0,00
Valor liquidado R\$ 800,00

Beneficiário que autorizou a liquidação: ROSANA RUY DE SOUZA

Histórico: ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS, 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: 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 **676/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **18/03/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____ Número _____
Tipo _____
Sem licitação

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

Credor _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
Fornecedor **LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS** 37778-3 056.720.739-05

Endereço _____ Bairro _____
Rua Maria da Gloria Mendes Araújo , 876 - CASA CENTRO

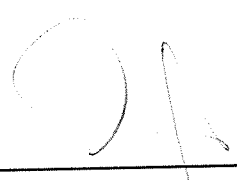
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Nova Santa Bárbara/PR 86250-000 91137797 **Conta Corrente** 748 717-0 63967-2

Classificação da despesa _____
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo anterior**
08.001 Fundo Municipal de Saúde **R\$ 84.800,00**
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor empenhado**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 800,00**
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo atual**
Do Exercício **R\$ 84.000,00**

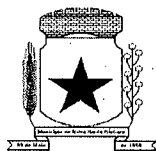
Outras Informações

Histórico _____
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE


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 095/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 18/03/2022

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 **Luiz Alexandre Machado dos Santos** 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

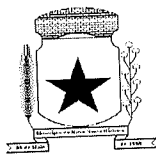
Recebido por: 

Nome


Assinatura

18/03/2022
Data

2710
347283
676
1272



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

no 29103
no 1336

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

| | | | |
|--|--|-----------------------------------|--|
| Funcionário: LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS | | Cargo ou Função: MOTORISTA | |
| Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | | Nota de Empenho N°: | |
| Unidade Administrativa: | | Solicitação N° | |
| Dotação Orçamentária: | | | |
| Especificação: _____ | | | |
| TOTAL DO RESSARCIMENTO: | | | |

RESUMO DAS DESPESAS

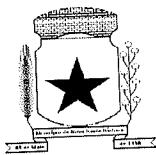
| DATA | DIÁRIA | TRANSPORTE | OUTROS | TOTAL |
|--------------|--------|------------|--------|---------------|
| 24/03/2022 | 40,00 | | | 40,00 |
| 28/03/2022 | 40,00 | | | 40,00 |
| 30/03/2022 | 40,00 | | | 40,00 |
| 01/04/2022 | 40,00 | | | 40,00 |
| 03/04/2022 | 40,00 | | | 40,00 |
| 05/04/2022 | 40,00 | | | 40,00 |
| 06/04/2022 | 40,00 | | | 40,00 |
| 07/04/2022 | 40,00 | | | 40,00 |
| TOTAL | | | | 320,00 |

TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)

| | | |
|--|---|---|
| Nome:  Assinatura do Funcionário 20/10/2022 | Nome:  Secretário | Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro |
|--|---|---|

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

| DATA | |
|------------|-----------------------------|
| 24/03/2022 | Londrina Controle 381/2022 |
| 28/03/2022 | Londrina Controle 395/2022 |
| 30/03/2022 | Londrina- Controle 413/2022 |
| 01/04/2022 | Londrina Controle 422/2022 |
| 03/04/2022 | Londrina Caderno |
| 05/04/2022 | Londrina Controle 442/2022 |
| 06/04/2022 | Londrina Controle 449/2022 |
| 07/04/2022 | Londrina Controle 457/2022 |



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

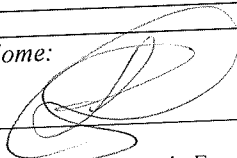
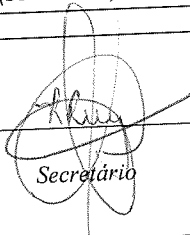
DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

| | |
|--|---------------------------------------|
| Funcionário: LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS | Cargo ou Função: MOTORISTA |
| Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa: | Nota de Empenho N°: Solicitação N° |
| Dotação Orçamentária: Especificação: _____ | |
| TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____ | |

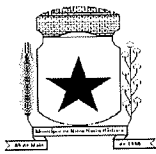
RESUMO DAS DESPESAS

| DATA | DIÁRIA | TRANSPORTE | OUTROS | TOTAL |
|--------------|--------|------------|--------|---------------|
| 11/04/2022 | 40,00 | | | 40,00 |
| 13/04/2022 | 40,00 | | | 40,00 |
| 15/04/2022 | 40,00 | | | 40,00 |
| 19/04/2022 | 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 |
| TOTAL | | | | 320,00 |

TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)

| | | |
|--|---|---|
| Nome:  Assinatura do Funcionário 20/05/22 | Nome:  Secretário | Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro |
|--|---|---|

| DATA | HISTÓRICO DO ITINERÁRIO |
|------------|-----------------------------|
| 11/04/2022 | Londrina Controle 472/2022 |
| 13/04/2022 | Londrina Controle 487/2022 |
| 15/04/2022 | Londrina Controle 523/2022 |
| 19/04/2022 | Londrina- Controle 516/2022 |
| 21/04/2022 | Londrina Controle 552/2022 |
| 23/04/2022 | Londrina Controle 543/2022 |
| 25/04/2022 | Londrina Controle 720/2022 |
| 27/04/2022 | Londrina Controle 566/2022 |



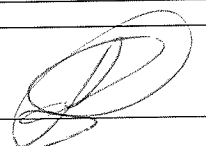
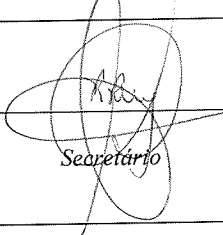
PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

| | |
|--|---------------------------------------|
| Funcionário: LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS | Cargo ou Função: MOTORISTA |
| Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa: | Nota de Empenho N°: Solicitação N° |
| Dotação Orçamentária: Especificação: _____ | |
| TOTAL DO RESSARCIMENTO: | |

RESUMO DAS DESPESAS

| DATA | DIÁRIA | TRANSPORTE | OUTROS | TOTAL |
|--|--------|------------|--------|---------------|
| 29/04/2022 | 40,00 | | | 40,00 |
| 01/05/2022 | 40,00 | | | 40,00 |
| 03/05/2022 | 40,00 | | | 40,00 |
| 04/05/2022 | 40,00 | | | 40,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL | | | | 160,00 |
| TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver) | | | | |

| | | |
|---|--|--|
| Nome:  Assinatura do Funcionário 20/05/22 | Nome:  Secretário | Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro |
|---|--|--|

| DATA | HISTÓRICO DO ITINERÁRIO |
|------------|-----------------------------|
| 29/04/2022 | Londrina Controle 577/2022 |
| 01/05/2022 | Arapongas- Caderno |
| 03/05/2022 | Londrina- Controle 592/2022 |
| 04/05/2022 | Londrina Controle 606/2022 |
| | |
| | |
| | |
| | |



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 381/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
24/03/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

| Ord | Nome passageiro | Especialidade | Destino | Obs.: |
|-----------|--------------------|---------------|---------------|-------|
| 1 | MARLENE SANTOS | ICL | PEGAR NA CASA | |
| 2 | ACOMP | | | |
| MOTORISTA | LUIZ ALEXANDRE | | | |
| VEICULO | AMBULANCIA PEQUENA | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 395/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
28/03/2022

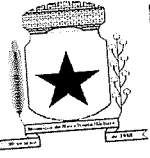
SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

| Qtd | Nome passageiro | Especialidade | Destino | Obs.: |
|-----------|-----------------------------------|----------------|---------------|----------------------|
| 1 | CAROLINE MONTEIRO <i>99122664</i> | OFTALMO | HOSP DE OLHOS | |
| 2 | ACOMP | | | |
| 3 | VANEZ FERNANDES BIECO | OFTALMO | HOSP DE OLHOS | |
| 4 | ACOMP | | | |
| 5 | ROSALINA AMARAL | RNM | ULTRASONIC | PEGAR NO POSTO SAUDE |
| 6 | ACOMP | | | |
| 7 | AILTON PRIMO DANIEL | | | |
| 8 | ACOMP | | | |
| 9 | MARIA DA LUZ <i>99101232</i> | RETO | CLINICA SALUS | |
| 10 | ACOMP | | | |
| 11 | VALDUIR FERREIRA | OFTALMO | HOSP DE OLHOS | PEGAR NA CASA |
| 12 | ACOMP | | | |
| 13 | ANA Leticia R. SILVAIS | | | PEGAR NA CASA |
| MOTORISTA | | LUIZ ALEXANDRE | | |
| VEICULO | | VAN | | |

- JOEL RIBEIRO MENDONÇA
 - ACOMP *42 993171295*

ARAPONGAS



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
 Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 413/2022

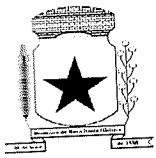
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
30/03/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

| Qtd | Nome passageiro | Especialidade | Destino | Obs.: |
|-----------|-------------------------------|----------------|------------|----------------------|
| 1 | CLAUDINEI SPOLAOR | ICL | | |
| 2 | ACOMP | | | |
| 3 | MARIA YUKI OGAWA | ICL 996832198 | | PEGAR NO BAR DO CIDO |
| 4 | IVONE SILVA SANTOS | SINTRAS | | |
| 5 | GUSTAVO LIMA SANTOS | USG | ULTRA CLIM | |
| 6 | ACOMP | | | |
| 7 | RAQUEL SPINDOLA | USG 991303429 | ULTRA CLIM | |
| 8 | ELIZABETH MOREIRA 99692670 | USG | ULTRA CLIM | PEGAR NA VILA RURAL |
| 9 | MARIA JOSE CONRRADO 991989359 | USG | ULTRA CLIM | PEGAR NA CASA |
| 10 | 2 Riva Ap: Sindade | Ufalno | | Pegar no Agen |
| 11 | Acamp | | | |
| 12 | Acamp | Sinde | Acamp | Pegar no Posto Sind |
| 13 | Acamp 991589845 | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| MOTORISTA | | LUIZ ALEXANDRE | | |
| VEICULO | | VAN 21 | | |



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 422/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
01/04/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

| Qtd | Nome passageiro | Especialidade | Destino | Obs.: |
|-----------|---------------------------|----------------|---------------|-----------------------------|
| 1 | SELMA JOSE DA SILVA | OFTALMO | HOSP DE OLHOS | |
| 2 | ACOMP | | | |
| 3 | KAIO HENRIQUE DA SILVEIRA | NEURO | MEDICALE | |
| 4 | ACOMP | | | |
| 5 | TEODORO MARINHO 99164146 | CARDIO | ARAPONGAS | |
| 6 | ACOMP | | | |
| 7 | JOEL SOARES 99160204 | CARDIO | ARAPONGAS | |
| 8 | PATRICIA SOUZA | DERMATO | | PEGAR NO MERCADO DO CELINHO |
| 9 | Luiz Alexandre Lima | Olho | Arapongas | 991057513 |
| 10 | Acamp | | | |
| 11 | João Pedro Bittencourt | Marg de Olho | | 99151715 |
| 12 | Acamp | | | |
| 13 | Gabriel Bittencourt | | | 99133396 |
| 14 | Wagner de Oliveira Brito | 99 | Ultracilin | |
| 15 | | | | |
| MOTORISTA | | LUIZ ALEXANDRE | | |
| VEICULO | | VAN | | |

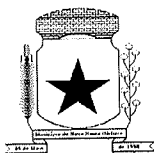


SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

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 | Cleonice / mãe do Wender | Troca de acompanhante | Sara | Joquio | 19:00 | | Unai Sta Casa | Spin Pista |
| 01/04/22 | Buscar Touro no ^{conserto} | Exoto - no conserto | Sara | Carlos | 14:30 | 18:20 | Landriano Cornelio Santa casa | Corona com Jose Wulser Dore |
| 02/04/22 | Rodrigo G. Silva | avaliação e conduta | Daine | Beonilde | 10:00 | | HC Bondino | Dore |
| 02/04/22 | Ruben ^{acompanhante seu} | Joaquim alves de ^{primeira} | Daine | Beonilde | 16:00 | | HC Bondino | Dore |
| 02/04/22 | marie Inês | Onas acompanhante Wender | Tri | Carlinhos | 18:00 | | Unai | Kwid |
| 01/04/22 | Ronaldo Miranda | Troca acomp ^{primeira casa cornelio} | Marlei | Rogerio | 22:00 | | Santa casa Cornelio | Spin |
| 03.04.22 | Dona Liz ^{Indeque mãe} | Transf. Avaliação ^{conduta} | Marlei | Carlos | 00:59 | | Santa casa Cornelio | Toro |
| 03/04/22 | Clas | Hospitalar | Pirilon | João Wilson | 08:00 | | Landriano | Spin Pista |
| 03/04/22 | Cleonice / mãe do Wender | Troca de acompanhante | ste tri | Luiz Alexandre | 17:00 | | Unai | Toro |
| 03/04/22 | Roxli Crestides | Alta | Dani | Rogério | 18:00 | | Sta casa Landriano | Spin Pista |
| 05/04/22 | Ogiciana | Unai como Troca ^{old} | Ademar | Ademar | 13:50 | | Não Informado old NINA | Van Admiral |
| 05/04/22 | Cleonice da Santos | Troca de Acompanhante | Danielo | Rogério | 17:00 | | Sta casa Cornelio P. Santa casa | Kwid |
| 06.4.22 | Mariângela | Troca Acompanhante | Sara | Carlos | 17:40 | 19:20 | Unai | Toro |
| 07/04/22 | José Batista dos Santos | alta Hospitalar | Sara | Beonilde | 17:30 | | Unai acompanhar | |



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 442/2022

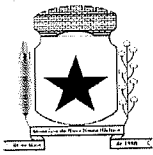
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
05/04/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

| Qtd | Nome passageiro | Especialidade | Destino | Obs.: |
|-----------|---------------------|---------------|---------------|---------------------|
| 1 | ELENICE SANTOS LIMA | USG | ULTRACLIM | <i>pegar macaco</i> |
| 2 | ACOMP | | | |
| 3 | ARTHUR FELIPE | FISIO | PEGAR NA CASA | |
| 4 | ACOMP | | | |
| MOTORISTA | LUIZ ALEXANDRE | | | |
| VEICULO | KWID | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 449/2022

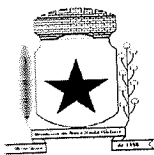
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
06/04/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

| Qtd | Nome passageiro | Especialidade | Destino | Obs.: |
|-----------|-----------------|---------------------|---------------|-------|
| 1 | NATALICIO PAULO | HC | PEGAR NA CASA | |
| 2 | ACOMP | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| MOTORISTA | | <i>Luiz Almeida</i> | | |
| VEICULO | | AMBULANCIA PEQUENA | | |



PREFEITURA MUNICIPAL














NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

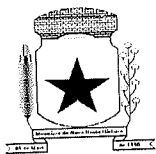
TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 457/2022

DESTINO:
LONDRINADATA:
07/04/2022SAÍDA:
05:30 HRRESPONSÁVEL:
VALERIA

| Ord | Nome passageiro | Especialidade | Destino | Obs.: |
|-----------|--------------------------|---------------|-----------------------------|---------------------------------|
| 1 | DOMINGOS DOS SANTOS | ICL | PEGAR NA CASA | CONUNTO ALVORADA |
| 2 | ACOMP | | | |
| 3 | APARECIDO DE OLIVEIRA | RNM | ULTRASONIC | PEGAR NO TREVO DA BELA AGRICOLA |
| 4 | ACOMP | | | |
| 5 | SUELEN PORFIRIO | USG 991697882 | ULTRA CLIM | |
| 6 | ACOMP | | | |
| 7 | MARIA EVA DA SILVA | ICL 991359101 | | |
| 8 | ACOMP | | | |
| 9 | CICERO PEIXOTO | ICL 991300611 | PEGAR NO MERCADO DO CELINHO | |
| 10 | VINICIUS MIRANDA DIAS | LABIMAGEM | | |
| 11 | ACOMP | | | |
| 12 | VILMA AGNELO DA SILVEIRA | SINTRAS | PEGAR NA CASA | |
| 13 | ACOMP | | | |
| 14 | Isaide A. Conceição | to colt | 99105.12.0084 | |
| 15 | Benedito Pereira | trites -S15 | 991010960 | |
| 16 | Acamp | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| MOTORISTA | LUIZ ALEXANDRE | | | |
| VEICULO | VAN | | | |

| | | |
|--|----------------------------|---|
| CLINICA MEDICA DR MAURICIO AYABE GOMES SS LTDA (43)3326-7370 R. MARTIN LUTHER KING, 116 - SALA 01, LAGO PARQUE, LONDRINA - PR | (CNPJ: 13.805.121/0001-52) |  |
| CLINICA MEDICA KOBAYASHI LTDA (43)3324-1386 R. DOM PEDRO II, 600, JARDIM PRESIDENTE, LONDRINA - PR | (CNPJ: 12.490.131/0001-83) |  |
| CLINICA MEDICA MAKITA LTDA (43)3322-3565 R. PARA, 1937, CENTRO, LONDRINA - PR | (CNPJ: 28.704.566/0001-13) |  |
| CLINICA MEDICA PRO VITA S/S LTDA (43)3254-2222 AVENIDA CANADA, 337, CENTRO, CAMBE - PR | (CNPJ: 06.041.954/0001-29) |  |
| CLINICA VITAE MEDICINA E ODONTOLOGIA LTDA Cancelado em 06/02/22 - (43)3258-4553 AVENIDA ENGENHEIRO BELTRAO, 313, CENTRO, IBIPORA - PR | (CNPJ: 24.906.568/0001-34) | RQE nº: 10154  |
| CLINICA VIWA LTDA (43)3354-1536 AVENIDA AYRTON SENNA DA SILVA, 550 - sala 203 Torre Montello, GLEBA FAZENDA PALHANO, LONDRINA - PR | (CNPJ: 20.692.998/0001-40) | RQE nº: 19289  |
| DAMIANA SERPA RANPAZZO (43)3326-3538 AVENIDA AYRTON SENNA DA SILVA, 550 - SALA 601, GLEBA FAZENDA PALHANO, LONDRINA - PR | (CRM-PR 27050) |  |
| DAMIANA SERPA RANPAZZO EIRELI (43)3326-3538 AVENIDA AYRTON SENNA DA SILVA, 550 - SALA 601, GLEBA FAZENDA PALHANO, LONDRINA - PR | (CNPJ: 21.583.603/0001-33) | RQE nº: 18739  |
| DBRJR CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA EPP (43)3321-1890 R. ENGENHEIRO OMAR RUPP, 447, JARDIM LONDRILAR, LONDRINA - PR | (CNPJ: 24.719.328/0001-20) |  |
| DEBORA FRANCHINI DE ALMEIDA MOURATO (43)3326-3538 AVENIDA AYRTON SENNA DA SILVA, 550 - sala 601, GLEBA FAZENDA PALHANO, LONDRINA - PR | (CRM-PR 28246) |  |
| DORIVAL MARTINS DE SOUZA JUNIOR (43)3258-3116 R. OSVALDO CRUZ, 492 - SALA 202 Ed. Torre D' Italia, CENTRO, IBIPORA - PR | (CRM-PR 7655) | RQE nº: 7863  |
| EDSON KATO KOBAYASHI (43)3324-1386 R. DOM PEDRO II, 600, PRESIDENTE, LONDRINA - PR | (CRM-PR 8771) | RQE nº: 8307  |
| ELISA MAKITA LEITAO (43)3322-3565 | (CRM-PR 9274) | RQE nº: 8888  |

| | | |
|--|----------------------------|---|
| CLINICA MEDICA DR MAURICIO AYABE GOMES SS LTDA (43)3326-7370 R. MARTIN LUTHER KING, 116 - SALA 01, LAGO PARQUE, LONDRINA - PR | (CNPJ: 13.805.121/0001-52) |  |
| CLINICA MEDICA KOBAYASHI LTDA (43)3324-1386 R. DOM PEDRO II, 600, JARDIM PRESIDENTE, LONDRINA - PR | (CNPJ: 12.490.131/0001-83) |  |
| CLINICA MEDICA MAKITA LTDA (43)3322-3565 R. PARA, 1937, CENTRO, LONDRINA - PR | (CNPJ: 28.704.566/0001-13) |  |
| CLINICA MEDICA PRO VITA S/S LTDA (43)3254-2222 AVENIDA CANADA, 337, CENTRO, CAMBE - PR | (CNPJ: 06.041.954/0001-29) |  |
| CLINICA VITAE MEDICINA E ODONTOLOGIA LTDA Cancelado em 06/02/22 - (43)3258-4553 AVENIDA ENGENHEIRO BELTRAO, 313, CENTRO, IBIPORA - PR | (CNPJ: 24.906.568/0001-34) | RQE nº: 10154  |
| CLINICA VIWA LTDA (43)3354-1536 AVENIDA AYRTON SENNA DA SILVA, 550 - sala 203 Torre Montello, GLEBA FAZENDA PALHANO, LONDRINA - PR | (CNPJ: 20.692.998/0001-40) | RQE nº: 19289  |
| DAMIANA SERPA RAMPAZZO (43)3326-3538 AVENIDA AYRTON SENNA DA SILVA, 550 - SALA 601, GLEBA FAZENDA PALHANO, LONDRINA - PR | (CRM-PR 27050) |  |
| DAMIANA SERPA RAMPAZZO EIRELI (43)3326-3538 AVENIDA AYRTON SENNA DA SILVA, 550 - SALA 601, GLEBA FAZENDA PALHANO, LONDRINA - PR | (CNPJ: 21.583.603/0001-33) | RQE nº: 18739  |
| DBRJR CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA EPP (43)3321-1890 R. ENGENHEIRO OMAR RUPP, 447, JARDIM LONDRILAR, LONDRINA - PR | (CNPJ: 24.719.328/0001-20) |  |
| DEBORA FRANCHINI DE ALMEIDA MOURATO (43)3326-3538 AVENIDA AYRTON SENNA DA SILVA, 550 - sala 601, GLEBA FAZENDA PALHANO, LONDRINA - PR | (CRM-PR 28246) |  |
| DORIVAL MARTINS DE SOUZA JUNIOR (43)3258-3116 R. OSVALDO CRUZ, 492 - SALA 202 Ed. Torre D' Italia, CENTRO, IBIPORA - PR | (CRM-PR 7655) | RQE nº: 7863  |
| EDSON KATO KOBAYASHI (43)3324-1386 R. DOM PEDRO II, 600, PRESIDENTE, LONDRINA - PR | (CRM-PR 8771) | RQE nº: 8307  |
| ELISA MAKITA LEITAO (43)3322-3565 | (CRM-PR 9274) | RQE nº: 8888  |



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 487/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
13/04/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

| Qtd | Nome passageiro | Especialidade | Destino | Obs.: |
|-----------|-------------------|----------------|--------------------------|---------------------------------------|
| 1 | VILMA AGNELO | S.SAUDE GLOBAL | R: JULIO ESTRELA MOREIRA | PEGAR NA CASA |
| 2 | ACOMP | | | |
| 3 | DINEI CHAGAS LIMA | CEFIL | | PEGAR NO MERCADO DO CELINHO |
| 4 | ACOMP | | | |
| 5 | LUZIA PROENÇA | | SÓ VAI | PEGAR NA RUA: ANA MARIA DE JESUS, 355 |
| 6 | ACOMP | | | |
| 7 | | | | |
| MOTORISTA | | LUIZ ALEXANDRE | | |
| VEICULO | | VAN | | |

**FAVOR PEGAR RESULTADO DA RESSONANCIA DO
PACIENTE: SEBASTIAO MESSIAS DE CAMARGO, NA
ULTRASONIC**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE LONDRINA

Visitante: LUIZ A.M.D.S.

Setor: ULTRASONIC SRA HSC

Recep.

Data: 13/04/2022

Hora Entrada: 08:19:47



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 523/2022

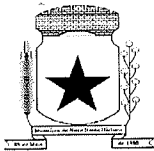
DESTINO:
CORNELIO

DATA:
15/04/2022

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 | LUIZ ALEXANDRE | | | |
| VEICULO | TORO | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 516/2022

DESTINO:
LONDRINA

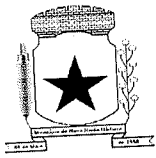
DATA:
19/04/2022

SAÍDA:
05:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

| Qtd | Nome passageiro | Especialidade | Destino | Obs.: |
|-----------|---------------------------|--------------------|------------|-----------------------------|
| 1 | FRANCISCO MANOEL TRINDADE | ORTOP 991560940 | ARAPONGAS | |
| 2 | ACOMP | | | |
| 3 | CELIA MARIA FIGUEREDO | RETIRAR HOLTER | 13:00 | |
| 4 | PAULO DA LUZ | CINTILOGRAFIA | HONPAR | |
| 5 | ACOMP | | | |
| 6 | ANGELICA MIGUEL | USG | ULTRA CLIN | PEGAR NO MERCADO DO CELINHO |
| 7 | ACOMP | | | |
| 8 | RONALDO PEREIRA NUNES | SANTA CASA | | PEGAR NA CASA |
| 9 | ACOMP | | | |
| 10 | AILTON PRIMO DANIEL | | | |
| 11 | ARTHUR FELIPE MARTINS | FISIO | | |
| 12 | DENISE | | | |
| 13 | VINICIUS MIRANDA | | | |
| 14 | ACOMP | | | |
| 15 | GETULIO P. SANTOS | ORTOPEDISTA | 991693513 | |
| 16 | OSVALDO KOTAKA | 991584154 | | PEGAR NO CORREIO |
| 17 | ACOMP | | | |
| MOTORISTA | | LUIZ ALEXANDRE | | |
| VEICULO | | VAN | | |

15. M. Paula. Jo. Costa.
19. Ygor Maurício Pauxos @ ortopedista arapongas 9960352071
20. Renilda Bernade. Keli. Augusto 99122335!
21. Acomp



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 552/2022

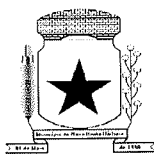
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
21/04/2022

SAÍDA:
11:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

| Qtd | Nome passageiro | Especialidade | Destino | Obs.: |
|-----------|-----------------------|--------------------------|-------------------|-------|
| 1 | JOAQUIM ALVES DE LIMA | ICL | PEGAR NA CASA ANA | |
| 2 | ACOMP | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| MOTORISTA | | LUIZ ALEXANDRE | | |
| VEICULO | | SPIN /AMBULANCIA PEQUENA | | |



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 720/2022

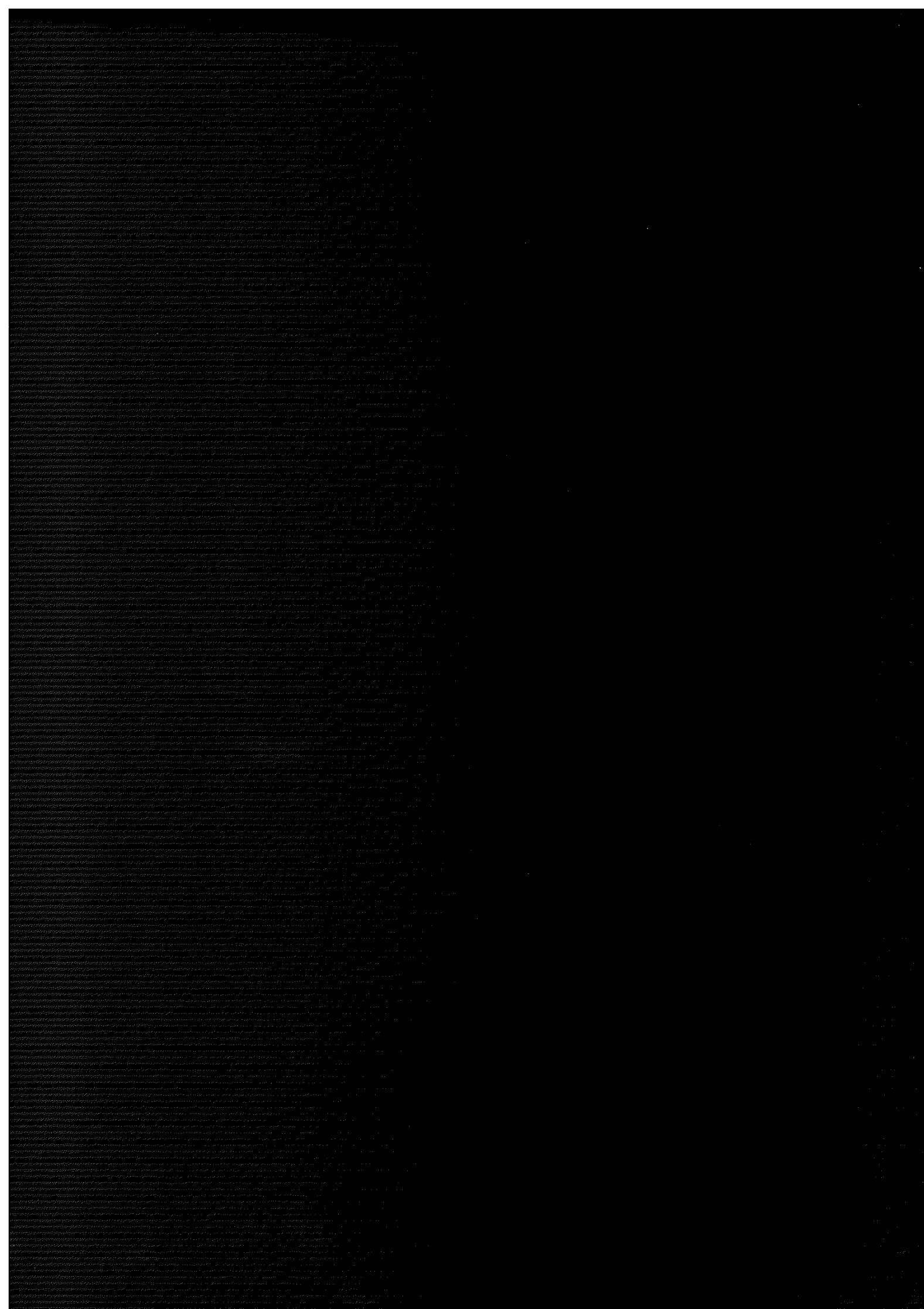
DESTINO:
LONDRINA

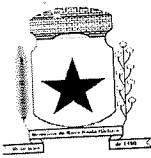
DATA:
23/04/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

| Qtd | Nome passageiro | Especialidade | Destino | Obs.: |
|-----------|------------------|----------------|----------|---------------|
| 1 | AILTON GONÇALVES | PNEUMO | MEDICALE | PEGAR NA CASA |
| 2 | ACOMP | | | |
| 3 | PAULO P.QUADROS | | | |
| 4 | ACOMP | | | |
| MOTORISTA | | LUIZ ALEXANDRE | | |
| VEICULO | | AMBULANCIA | | |





PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 543/2022

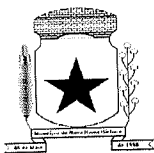
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
25/04/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

| Qtd | Nome passageiro | Especialidade | Destino | Obs.: |
|-----------|-----------------------------------|----------------|---------------|-------------------------------|
| | ROSANA NOGUEIRA | USG | ULTRA CLIN | PEGAR NO MERCADO DO CELINHO |
| 2 | MARIA VANI RODRIGUES 992055242 | USG | ULTRA CLIN | PEGAR NO BAR DO CIDO |
| 3 | ACOMP | | | |
| 4 | SEBASTIAO MENDES | USG | ULTRA CLIN | PEGAR NA CASA DO TIAO TAXISTA |
| 5 | ACOMP | | | |
| 6 | IZABELA HERCULANO DA SILVA | USG | ULTRA CLIN | |
| 7 | VANEZA BIECO 9961369290 | | HOSP DE OLHOS | |
| 8 | ACOMP | | | |
| 9 | MARIA EDITE CAMARGO | | ARAPONGAS | PEGAR NO BAR DO CIDO |
| 10 | Isabelina Lybell Jansen | TCW | 991762345 | |
| 11 | Acamp | | | |
| 12 | Tris C. MACHADO | | SINTRAG | |
| 13 | GIOVANE M. BONCAMA | | SINTRAG | |
| 14 | MARIA PAULA SAAS | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| MOTORISTA | | LUIZ ALEXANDRE | | |
| VEICULO | | VAN | | |



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 566/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
27/04/2022

SAÍDA:
06:30 HR
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

| Qtd | Nome passageiro | Especialidade | Destino | Obs.: |
|-----------|----------------------|----------------|---------------|----------------------|
| 1 | MARIA SELMA DA SILVA | ENDOSCOPIA | CLINICA SALUS | PEGAR NA CASA DO NEY |
| 2 | ACOMP | | | |
| 3 | EDMARA VAZ | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| MOTORISTA | | LUIZ ALEXANDRE | | |
| VEICULO | | VAN | | |



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 577/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
29/04/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

| | Nome passageiro | Especialidade | Destino | Obs.: |
|-----------|--------------------|---------------|---------------|-------|
| 1 | AILTON GONGALVES | ICL | PEGAR NA CASA | |
| 2 | ACOMP | | | |
| MOTORISTA | LUIZ ALEXANDRE | | | |
| VEICULO | AMBULANCIA PEQUENA | | | |

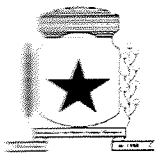


SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

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 |
|----------|-----------------------------------|--|---------------------|---------------------|----------|------------|---------------------|------------------|
| 24/04 | Edson gomes | avaliação e conduta | Jaime | Rogério | 10:15 | | Bendunio | Toro |
| 24/04 | São Carlos Gomes Ferreira | Caso familiar: P/ consulta no UPA | Prato | Leonildo | 15:15 | | Lambine | Touro |
| 26/04 | José Botisto Santos | Atto | Prato | Carlinhos | 18:00 | | Arapongas | Ambulância Popul |
| 28/04 | Delma m ^a Prato | alta Hospitalar | Priscila | Carlinhos | 18:00 | | Sta Ana Cornélio | Kwid |
| 30/04 | Buxar vaine | VACINAS camp | Aline | Rogério | 9:00 | 10:30 | Cornélio | Spim Preto |
| 30/04 | Angelo m ^o Botisto | Gestante | Aline | Leonildo | 17:00 | | Santo Coro-cornélio | Spim Preto |
| 30/04 | André Lucas | sanção casa de G.P Hr | Marli | Carlos | 19:20 | | C.m. CP | Touro |
| 01/05/22 | José Botisto dos Santos | Encaminhado para UPA DM | marli | Alexandre | 06:00 | | Arapongas | Toro |
| 01/05/22 | Dungla maria Botisto | Visita | | José Wilson | 10:30 | | Cornélio Santa Rosa | Spim Preto |
| 05/05/22 | Keli Souza | alta hospitalar | marli | Chocardo | 01:22 | | Cornélio Santa Rosa | Spim Preto |
| 04/05/22 | Claudio Bruno | alta Hospitalar | Valéria | Darci | 18:00 | 20:00 | arapongas | Spim Preto |
| 06/05/22 | Abner Lucas Santos | alta hospitalar | Valéria | Rogério | 17:40 | 19:15 | Santa casa Cornélio | Kwid |
| 07/05/22 | Juliana vitoria | alta Hospitalar | Priscila | Wilson | 09:20 | | Sta miruana | |
| 07/05/22 | Lucas (Tio da camp - Sr. Joaquim) | | Valéria | Luiz Alexandre | 15:20 | | | Kwid |



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 592/2022

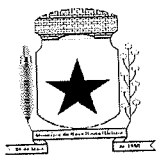
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
03/05/2022

SAÍDA:
11:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

| Nome passageiro | Especialidade | Destino | Obs.: |
|-----------------|--------------------|---------|-------|
| JOAQUIM ALVES | ICL | | |
| ACOMP | | | |
| | | | |
| MOTORISTA | LUIZ ALEXANDRE | | |
| VEICULO | AMBULANCIA PEQUENA | | |



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 606/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
04-05-2022

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

| Qtd | Nome passageiro | Especialidade | Destino | Obs.: |
|-----------|------------------|---------------|---------|-------|
| 1 | VAN PARA OFICINA | | | |
| 2 | | | | |
| MOTORISTA | LUIZ ALEXANDRE | | | |
| VEICULO | VAN BCO | | | |



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.56
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA

CONTA: 63.967-2

FAVORECIDO: LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 056.720.739-05

VALOR: R\$ 800,00

DEBITO EM: 29/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032901

AUTENTICACAO SISBB: 0.C71.B10.8CC.91B.B3D

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.