



## 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°
3298	13/08/2020	3298	2938/2020	1691/2020	

Licitação \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_  
Fornecedor \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
**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 \_\_\_\_\_  
2560 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
00003 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 081301	13/08/2020	R\$ 800,00

Recibo \_\_\_\_\_  
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1691/2020.

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

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

\_\_\_\_\_  
KATIA GARDEIA DOS SANTOS  
Tessoureira

\_\_\_\_\_  
MICHELE SOARES DE JESUS  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



# 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 **2938/2020** Emitido em **31/07/2020** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **1691/2020**

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

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

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

Classificação da despesa **08 Secretaria Municipal de Saúde**

**08.001 Fundo Municipal de Saúde** Saldo do empenho **R\$ 800,00**

**10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde** Valor liquidado **R\$ 800,00**

**3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS**

**2560 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)** Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_

Total de retenções **R\$ 0,00**

Valor líquido **R\$ 800,00**

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

Histórico **ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA 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.**

Claudia Pereira da Silva  
Emissor

MICHELE SOARES DE JESUS  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

17915-9

Sueli

07/07/17

01 63967-2



## Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

### NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
1691/2020	Ordinário	31/07/2020		

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
Seqüência Contrato							

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	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 73.000,00
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
2560 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 72.200,00

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.

Claudia Pereira da Silva  
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA  
Contador - CRC: 046096

MICHELE SOARES DE JESUS  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

E-1691

## CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº155/2020

PARA: Secretaria de Administração

DATA:31/07/20

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.

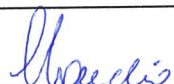
Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.


680

Atenciosamente,

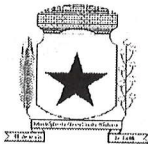
  
**Michele Soares de Jesus**  
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:

  
Nome

  
Assinatura

31 / 07 / 20  
Data



MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA

**NOVA SANTA BÁRBARA**

E 1691/20

Pg 13/08

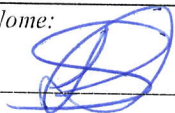

nº 3298 pgt.

**DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO**

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

**RESUMO DAS DESPESAS**

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
09/08/2020	40,00			40,00
11/08/2020	40,00			40,00
13/08/2020	40,00			40,00
15/08/2020	40,00			40,00
17/08/2020	40,00			40,00
19/08/2020	40,00			40,00
21/08/2020	40,00			40,00
23/08/2020	40,00			40,00
<b>TOTAL</b>				<b>320,00</b>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				

Nome:  Assinatura do Funcionário <u>10/109/20</u>	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
09/08/2020	Londrina - Caderno
11/08/2020	Cornélio Procópio-Controle 4207/2020
13/08/2020	Londrina-Controle 4190/2020
15/08/2020	Londrina-controle 4175 /2020
17/08/2020	Assaí-Controle 4198/2020
19/08/2020	Londrina- Controle 4208/2020
21/08/2020	Londrina- Controle 4215/2020
23/08/2020	Londrina- Caderno
Observação:	



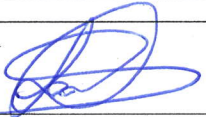

CITY MUNICIPAL

**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
25/08/2020	40,00			40,00
27/08/2020	100,00			100,00
28/08/2020	40,00			40,00
29/08/2020	40,00			40,00
31/08/2020	40,00			40,00
02/09/2020	40,00			40,00
04/09/2020	40,00			40,00
06/09/2020	40,00			40,00
<b>TOTAL</b>				<b>380,00</b>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				

Nome:  Assinatura do Funcionário 10/09/20	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
25/08/2020	Londrina - CControle 4223/2020
27/08/2020	Curitiba-Controle 4228/2020
28/08/2020	Cornélio Procópio-Controle 4233/2020
29/08/2020	Londrina-Caderno
31/08/2020	Londrina-Controle 4234/2020
02/09/2020	Cornélio Procópio- Controle 4240/2020
04/09/2020	Londrina- Controle 4244/2020
06/09/2020	Londrina- Caderno

Observação:



NOVA SANTA BÁRBARA MUNICIPAL

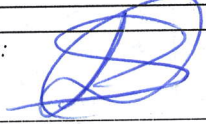
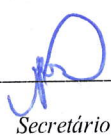
# NOVA SANTA BÁRBARA

## DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

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

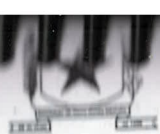
### RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
08/09/2020	40,00			40,00
10/09/2020	40,00			40,00
<b>TOTAL</b>				<b>80,00</b>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				

Nome: 	Nome: 	Nome: _____
Assinatura do Funcionário <u>10/09/20</u>	Secretário	Assinatura do Tesoureiro

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
08/09/2020	Londrina-Controle 4249/2020
10/09/2020	Londrina-controle 4256/2020

Observação:



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	Ci util
31/07/20	ma Irês da Silva	Fazer RX	Bruna	Irani	10:00		Sta Casa Casa	Sf Aud
02/08/20	Franciele Audina	Internação	Bruna	Regisio	14:30		ICL	Sf Pr
03/08/20	Claudemir Donizete	Tensão toráxica 20 @	Bruna	Edizio	13:00		Sta Casa Cemélio	Sf Pr
03/08/20	Claudemir Donizete	Alta Hospitalar	Pai/Mãe	Benedito	18:30		Sta Casa Cemélio	Sf Pr
04/08/20	Bruna Kawane P. dos Santos	queda da propria altura	Tais/Pai	Fabiano	18:15		Sta Casa Cemélio	Te
07/08/20	Sidnei Valério Steo	Alta hospitalar	Bruna	Benedito	18:00		Evangelico	Sf Aud
08/08/20	Everson do silvo roque	Hospitalar	Pai/Mãe	José Wilson	13:40		Condurma Hospitalar	Sf Pr
09/08/20	<del>En Lima</del>	<del>Alta</del>	<del>Pai/Tais</del>	<del>Tais</del>	12:45		SCL	Te
09/08/20	Frederico Fernando Souza	Hospitalar	Pai/Tais	Benedito	18:19		Oficina	Sf
10/08	Renli	Atualização	Demé	Regisio	07:00		S. Senon	Sf





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4207/2020**

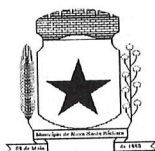
DESTINO:  
CORNELIO

DATA:  
11/08/2020

SAÍDA:  
10:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	AROLDO BITTENCOURT ARAUJO	HEMODIALISE	NEFRONOR	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		FIAT TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4190/2020**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
13/08/2020

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MADALENA F. MAINARDES	COLETA DE SANGUE	HC	
2	ESTELA MAR BITTENCOURT		ICL	SÓ VAI
3	VANEZA FERNANDES BIECCO	AMBULATORIO DE CORNEA	HOFTALON	
4	ACOMP			
5	CARLOS FERREIRA	CONSULTA CLINICA	ICL	PEGAR NA CASA
6	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		VAN BRANCA		

**FAVOR: PEGAR EXAME DE MARIA APARECIDA CHAGAS BARBOSA.**  
**Av. rio de janeiro 1556.**



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4198/2020**

DESTINO:  
ASSAÍ

DATA:  
15/08/2020

SAÍDA:  
08:00H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PABLO HENRIQUE DO CARMO SINGULANI	EXAMES DE SANGUE	SÃO FRANCISCO	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA:		LUIZ ALEXANDRE		
VEÍCULO:		AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4200/2020**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
17/08/2020

SAÍDA:  
11:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qty	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA APARECIDA DA SILVA	QUIMIO	ICL	PEGAR NA CASA
2				
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		SPÍN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4208/2020**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
19/08/2020

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qty	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GUSTAVO MUNHOZ	CONSULTA CLINICA		
2	ADRIANA DE BARROS FRANCISCO	USG	ULTRACLIN	
3	ADRIELE PATRICIA CONRADO DE GOES	RETORNO	HOSPITAL INFANTIL (SAGRADA FAMILIA)	32661398
4	ACOMP			
5	ODILIA RUY	EXAMES		PEGAR NA VILA RURAL
6	ANTONIO GOMES LINS (TONHAO SAQUEIRO)	1ª CONSULTA	ICL	PEGAR NA CASA
7	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		VAN ADESIVADA		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4215/2020**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
21/08/2020

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CASTURINA ANTUNES CEZARIO	PERTO DA ULTRAMED		
2	JOSE ERIVANOR CEZARIO		HC	
3	PLINIO FERREIRA	CONSULTA CLINICA 991434595	ICL	
4	ACOMP			
5	WANDERLEIA MOREIRA OLIVEIRA	999661745	CLINICA DE OLHOS	
6	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
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 RELAZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
10/08	Eduardo Mioneto	queda	Bruna	Ironi	13:00		SJS	Condina
11/08	Caroline Alvim	alta Hospitalar	Mirilla	Bredite	18:15		Sta Casa Cornelio	Spin Puta
12/08	Carla Fumardi Souza	Alta Hospitalar	Bruna	Fabiano	18:15		Jr. Casa Cornelio	Atobalândia
12/08	Sheila (conexão)	trava de acomp.	Bruna	Logeio	18:00		Londrina	Spin Puta
14/08	Thianles Fabio Zagomski	Sutura	Arca	Sirami	13:00		S. Sta Casa C. P.	Spin Puta
15/08	Luiz Saulo Santana	Cor Torácica	OK Mauricio	Sidney	10:30		Sta Casa Cornelio	Spin Puta
16/08/20	Cristina Bispo Valdineia Gonçalves	Angina + Arritmia comit	Tau	Fabiano	22:00		Sta Casa Cornelio	Spin Puta
18/08/20	Vivian Ap. da Silva	GI, dilatação com	Foque	Fabiane	20:25		Janta Mariana	Spin Puta
22/08/20	João Pedro de Santos	Pequena Punção	Micheli	José Walter	10:30		Janta	Spin
23/08/20	George Luiz Lima	Segn. interna no Alts	Pil/Tau	Luiz Alexandre	13:00		Janta Mariana	Tou
25/08/20	Caio	Exame card.	Thomaz Mauricio	Ironi	13:00	16:00	Cornelio Mauricio	toro



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4223/2020**

DESTINO:  
LONDRINA

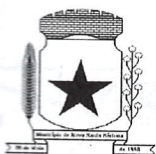
DATA:  
25/08/2020

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUZIA PROENÇA OLIVEIRA NASCIMENTO	EXAMES SANGUE	POSTO DE SAUDE	PEGAR NA CASA 991803989
2	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		VAN BRANCA		





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4228/2020**

DESTINO:  
CURITIBA

DATA:  
27/08/2020

SAÍDA:  
06:00H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ARTHUR FELIPE MARTINS LIMA	CONSULTA CLINICA	HOSP. INF. PEQUENO PRINCIPE	PEGAR NA CASA 991915163
2	ACOMP			
MOTORISTA:		LUIZ ALEXANDRE		
VEÍCULO:		FIAT TORO		

Clinica

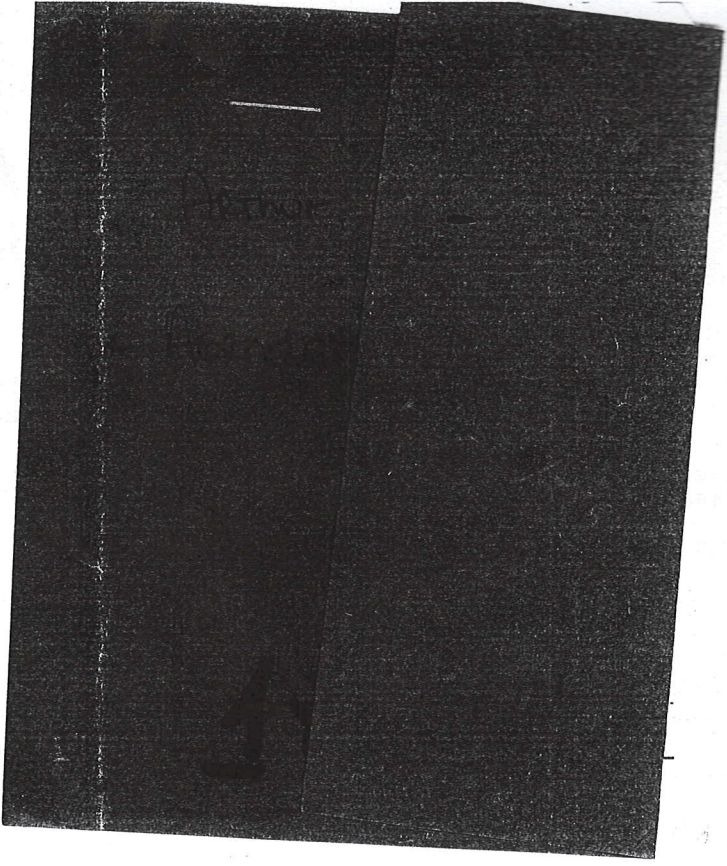
Data de Retorno	<del>20/08</del> 27/08			
	<del>22:00</del> 13:00			

Clinica

Data de Retorno				
-----------------	--	--	--	--

Clinica

Data de Retorno				
-----------------	--	--	--	--



**ESPECIALIDADES SUS I  
MARCAÇÃO DE CONSULTAS  
(41) 3514-4141**


**OBSERVAÇÕES**

Só se atenderá a consulta mediante apresentação deste cartão.

❁ ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE PROTEÇÃO À INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO  
Hospital Pequeno Príncipe / Hospital de Crianças César Pernetta  
Faculdades Pequeno Príncipe / Instituto de Pesquisa Pelé Pequeno Príncipe  
Rua Desembargador Motta, 1070 • Curitiba, PR, Brasil/Brazil • CEP/Zip Code 80.250-060  
tel.: + 55 41 3310.1010 • fax + 55 41 3225.2291  
info@hpp.org.br • www.pequenoprincipe.org.br  
C.N.P.J.: 76.591.569/0001-30 • Insc. Est.: isento • Insc. Mun.: 5.002.035.943-2

Pront.	349886			Data
Arthur Felipe Martins de Lima				
Nome				
Idade	Sexo	Data Nasc.	Naturalidade	
	m	13/9/10		

Nome do Pai: Denise

Nome da Mãe:

Endereço: Gastos





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4233/2020**

DESTINO:  
CORNELIO

DATA:  
28/08/2020

SAÍDA:  
12:00H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA JOANA CARRIEL		ORTESE E PROTESE	
2	MARCOS GABRIEL GARMATE (COLO)		ORTESE E PROTESE	
3	VALDENORA CONCEIÇÃO MARQUES	RX	CISNOP	
4	SALVELINA IZABEL AGUIAR	RX	CISNOP	
5	HELENA APARECIDA PIMENTEL	RX	CISNOP	
6	EDIVANIA MARTINS LIMA	RX	CISNOP	
7	KAITO SILVA FERREIRA	RX	CISNOP	
8	NILSON OPLIVEIRA PERZYSBZ	RX	CISNOP	
9	JAIME SOUZA TRINDADE	RX	CISNOP	
10	PATRICIA MARIA PEREIRA SANTOS	RX	CISNOP	
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		VAN ADESIVADA		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4234/2020**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
31/08/2020

SAÍDA:  
12:00H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO TINTINO	CONSULTA CLINICA	QUALIMED	PEGAR NA CASA 991073336
2	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		SPIN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4240/2020**

DESTINO:  
CORNELIO

DATA:  
02/09/2020

SAÍDA:  
06:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO BATISTA	PSIQUIATRA	CISNOP	
2	ACOMP			
3	JOAO SOUTO DA MOTA		CEDIMAGEM	
4	PAULO SAMPAIO	GASTRO	CISNOP	PEGAR NA CASA
5	ACOMP			
6	ROSA MARIA FERREIRA	GASTRO	CISNOP	
7	EDSON GOIS DE SOUZA	GASTRO	CISNOP	
8	BRENO CESAR NOGUEIRA	GASTRO	CISNOP	
9	JAQUELINE FERREIRA DOS SANTOS	GASTRO	CISNOP	
10	JOSE CARLOS DE OLIVEIRA	GASTRO	CISNOP	
11	FABIO RODRIGUES LOPES	GASTRO	CISNOP	
12	MARIA LUCIA CISCON	GASTRO	CISNOP	
13	DALVA DE SOUZA BARBOSA ARAUJO	GASTRO	CISNOP	
14	LUCIMARA MARIA CARNEIRO	GASTRO	CISNOP	
15	ROSINEIA DA SILVA	GASTRO	CISNOP	

MOTORISTA

LUIZ ALEXANDRE

VEICULO

VAN BRANCA



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4244/2020**

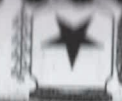
DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
04/09/2020

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	REGINA DE SOUZA PIMENTEL	INTERNAR	HONPAR	PEGAR NA CASA 991938977
2	ACOMP			
3	WANDERLEIA MOREIRA OLIVEIRA	TRATAMENTO OCULAR	CLINICA DE OLHOS	
4	SEBASTIAO MELO OLIVEIRA		SÓ VAI	PEGAR NA CASA 991491550
5	ACOMP		SÓ VAI	
6	JOAO RAFAEL SANTOS ARAUJO 991470693	EXAME SANGUE		
7	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		VAN BRANCA		



## 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
26/08/20	Alina	FCL Consulta		Sidinei	05:30		FCL	Sem Pista
27/08/20	Roberto Henrique do Carmo Inquiloni	Alta Hospitalar	Ju/Demi	Danielo	19:45		Unimed em Uelió	Ambulância
29/08/20	Renata Soverana Luz	Mida para fratura	Bruna	Luiz Alexandre	17:00		Santa Cruz unimed	Taxi
31/08/20	SONIA G. PEREIRA	Febre + tosse + dispneia	Bruna	<del>Priscila</del> Alfonso	<del>18:00</del> 18:00		Gracia Lima	Ambulância
03/09/20	Jenina Mendes de Jesus	Cornelis M Amn Ultramed	Bruna	Antonio Jabias	12:30		Cornelis Ultramed	Sem Pista
03/09/20	Daiane S. Vicente	Pneia Líquida	Bruna	Fabiano	18:20		Cornelio Sta casa	Sem Pista
05/09/20	Prac mata A Formo	Alta Hospitalar	Faceline	Leandro	19:00		HU	Sem Pista
06/09/20	Luiza Firmeira		Dr. Fav Paulo	Tezi Wilson	10:00		Na casa Cornelio	Ambulância Sem Pista
06/09/20	Burca Feste de Comunal - 19	em Naó Fornim Perra	Alme Comps	Luiz Alexandre	16:30		Naó Perra	Taxi
07/09/20	Alme Comps	Busca em Anxi	Alme	Juani	07:00		Anxi	Sem Pista
07/09/20	Alme Comps	Busca em Anxi	Alme	Juani	12:00		Anxi	Sem Pista



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4249/2020**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
08/09/2020

SAÍDA:  
10:00H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CARLOS FERREIRA	RETORNO EXAMES	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	MARIA EUNICE ALMEIDA PRUDENCIO		SAS	PEGAR NA CASA
4	NILTON PRUDENCIO		SAS	PEGAR NA CASA
5	JORGE EMANUEL GOMES DA SILVA		HOFTALON	PEGAR NA CASA
6	ACOMP (CLAUDINHA)			
7	WALDIRENE DE MELO		ICL	POSTO
8	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		VAN BRANCA		





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4256/2020**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
10/09/2020

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA DE JESUS MARTINS 99624574	CONSULTA CLINICA	ICL	
2	JOSE JESUS DE OLIVEIRA	991617500	AMBULATORIO SANTA CASA	
3	CARLOS FERREIRA 91797905	RETORNO CLINICO	ICL	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
5	FELIPE SEVERINO DE FREITAS		FAZER ÓCULOS	
6	ACOMP			
7	MARIA APARECIDA DA SILVA		ICL	PEGAR NA CASA 991633302
8	ACOMP			
9	DEBORA CRISTINA LIMA ROSARIO 984530273	1ª CONSULTA	ICL	
CONDUTORISTA	LUIZ ALEXANDRE			
VEICULO	VAN BRANCA			

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
- AUTOATENDIMENTO -

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

CLIENTE: LUIZ ALEXANDRE M SANTOS  
AGÊNCIA: 4784-8      CONTA: 5561-1

=====

FAVORECIDO

AGÊNCIA: 2573-9      CONTA: 17915-9  
CLIENTE: FMS NOVA ST BARBARA - FUS  
VALOR: 20,00  
DATA: 11/09/2020

-----

BB

04

04 2573-9

01 17915-9



Emissão de comprovantes

G335130957334783010  
13/08/2020 10:00:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.46  
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

CLIENTE: FMS NOVA ST BARBARA - FUS  
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.915-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : FMS NOVA ST BARBARA - FUS  
BANCO: 748 - BANCO 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: 13/08/2020

=====

DOCUMENTO: 081301  
AUTENTICACAO SISBB: 1.E2C.EB6.425.2C4.514

Transação efetuada com sucesso por: JB534388 MICHELE S JESUS.