



# 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 <b>3736</b>	Data 16/09/2020	Previsão Nº 3739	Liquidação Nº 3364/2020	Empenho Nº 1945/2020	Requisição Nº
-----------------------	--------------------	---------------------	----------------------------	-------------------------	---------------

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 Banco Agência Conta  
 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  
 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 091601 16/09/2020 R\$ 800,00

Recibo \_\_\_\_\_  
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1945/2020.

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

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

\_\_\_\_\_  
 KATIA GARDENIA DOS SANTOS  
 Tesoureira

\_\_\_\_\_  
 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

Ano: **2020** Emitido em: **10/09/2020** Requisição N°: **1945/2020** Empenho N°: **1945/2020**

Objeto: **Contrato** Número: **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**  
Endereço: **Rua Maria da Gloria Mendes Araújo, 876 - CASA** Bairro: **CENTRO**  
Cidade: **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 **Saldo do empenho R\$ 800,00**  
08.001 Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado R\$ 800,00**  
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS  
00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

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

Remissor que autorizou a liquidação: **MICHELE SOARES DE JESUS**

Observações: **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



# 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

**09/2020** Tipo **Ordinário** Emitido em **10/09/2020** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Objeto: \_\_\_\_\_  
 Número: \_\_\_\_\_  
 Aditivo: \_\_\_\_\_  
 Contrato: \_\_\_\_\_ Aditivo: \_\_\_\_\_ Início da vigência: \_\_\_\_\_ Fim da vigência: \_\_\_\_\_ Fim da vig. atualizada: \_\_\_\_\_ Início da execução: \_\_\_\_\_ Fim da execução: \_\_\_\_\_ Fim da exe. atualizada: \_\_\_\_\_

Assessor: \_\_\_\_\_  
**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**  
 CEP: **86250-000** Fone: **91137797** Tipo de conta bancária: **Conta Corrente** Banco: **748** Agência: **717-0** Conta: **63967-2**

Classificação da despesa		Saldo anterior
08	Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 67.400,00
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	<b>R\$ 800,00</b>
2560	00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
	Do Exercício	R\$ 66.600,00

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

## CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº209/2020

PARA: Secretaria de Administração

DATA:10/09/20

ASSUNTO: Solicitação de diária Motorista

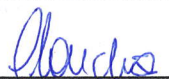
Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde Solicito empenho e pagamento de diária no valor de **R\$800,00 (oitocentos reais)**, para as despesas com alimentação do Motorista, **Luiz Alexandre Machado dos Santos** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

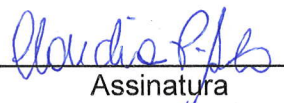
Atenciosamente,

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

Recebido por:



Nome



Assinatura

10 / 09 / 20

Data



MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA

## NOVA SANTA BÁRBARA

E 1945/20

PS 16/09

nº 3736.

## DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

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

## RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
12/09/2020	40,00			40,00
14/09/2020	40,00			40,00
16/09/2020	40,00			40,00
18/09/2020	40,00			40,00
20/09/2020	100,00		16,40	116,40
21/09/2020	40,00			40,00
22/09/2020	40,00			40,00
24/09/2020	40,00			40,00
<b>TOTAL</b>				<b>396,40</b>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				

Nome:  Assinatura do Funcionário 16 / 10 / 2020	Nome:  Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
--	-------------------------	-----------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
12/09/2020	Assaí-Controle 4265/2020
14/09/2020	Londrina-controle 4267/2020
16/09/2020	Cornélio Procópio-controle 4273/2020
18/09/2020	Cornélio Procópio-controle 4284/2020
20/09/2020	Curitiba-controle 4289/2020
21/09/2020	Londrina- controle 4313/2020
22/09/2020	Assaí-Controle 4293/2020
24/09/2020	Londrina- controle 4302/2020

## Observação:

Valor de 16,40 referente a pagto de pedágio, veículo com documento atrasado



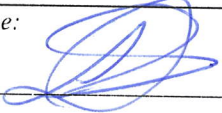
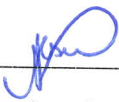
MUNICÍPIO MUNICIPAL

**NOVA SANTA BÁRBARA****m 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
26/09/2020	40,00			40,00
28/09/2020	40,00			40,00
30/09/2020	40,00			40,00
02/10/2020	40,00			40,00
04/10/2020	40,00			40,00
06/10/2020	40,00			40,00
08/10/2020	40,00			40,00
10/10/2020	40,00			40,00
<b>TOTAL</b>				<b>320,00</b>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				

Nome:  Assinatura do Funcionário 16/10/2020	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
26/09/2020	Londrina-Caderno
28/09/2020	Londrina-controle 4315/2020
30/09/2020	Londrina-controle 4326/2020
02/10/2020	Londrina-Caderno
04/10/2020	Londrina-Caderno
06/10/2020	Londrina-controle 4377/2020
08/10/2020	Londrina-controle 4349/2020
10/10/2020	Assaí- controle 4366/2020



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4265/2020

DESTINO:  
ASSAÍ

DATA:  
12/09/2020

SAÍDA:  
08:00H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
ARISTIDES RODRIGUES COSTA	RX	CLIMAS	PEGAR NA CASA 991843847
ACOMP			
CONDUTORISTA:	LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO:	SPIN AUTOMATICA		

Favor, fazer USG do BR+Saúde (Pantufas)  
Apoiada Maria de Jesus do Silve.



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4267/2020**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
14/09/2020

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
INA DA MOTA AFONSO		HC	PEGAR NA CASA
ACOMP			
CONDUTORISTA	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 4273/2020**

DESTINO:  
CORNELIO

DATA:  
16/09/2020

SAÍDA:  
06:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SARA SINGOLANE	RX	CISNOP	
2	ACOMP			
3	WADRIAN GABRIEL SILVA	RX	CISNOP	
4	ACOMP			
5	NEIDE PROENÇA GOMES	RX	CISNOP	
6	AILTON GONCALVES	RX	CISNOP	
7	ACOMP			
8	MARIA JOSE CONRADO	OFTALMO	CISNOP	
9	JOSE SIMIAO ARAUJO		HOSPITAL DE OLHOS	
10	EVERTON DA SILVA NOGUEIRA	RX	CISNOP	
11	ELIANE APARECIDA NOCKO	RX	CINSOP	PEGAR NA CASA
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		VAN ADESIVADA		

**FAVOR, O CARRO TEM VIAGEM AS 14:00H**  
**GRATA!**



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4284/2020**

DESTINO:  
CORNELIO

DATA:  
18/09/2020

SAÍDA:  
06:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO MARIA SOUZA	ORTO	CISNOP	
2	CELSO FERREIRA <i>A Camp.</i>	TOMOGRAFIA	CISNOP	
3	SEVERINA RODRIGUES DA SILVA		CICLO VITAL	
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 4289/2020**

DESTINO:  
CURITIBA

DATA:  
20/09/2020

SAÍDA:  
06:00H

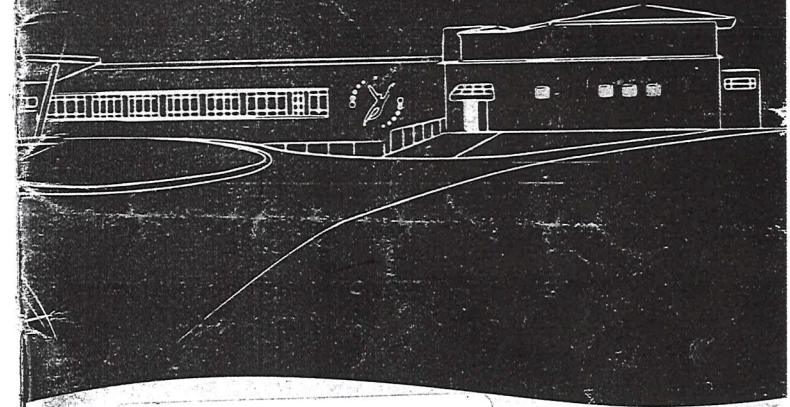
RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ONILDA GONCALVES NUNES	PACIENTE EM TRATAMENTO ONCOLOGICO	HOSPITAL ERASTO GAERTNER	PEGAR NA CASA 991381381
2	ACOMP			
MOTORISTA:		LUIZ ALEXANDRE		
VEÍCULO:		FIAT TORO		

**OBS: PACIENTE RELATA DOR, SENDO ASSIM VAI ANTES DA CONSULTA AGENDADA.**  
**VAI FICAR NA CASA DO FILHO.**  
**GRATA**

# GUIA DO PACIENTE

HOSPITAL ERASTO GAERTNER



1881381381

Pront.: 18008055

Nome: Onilda Gonçalves Nunes

Cor N. Social: Onilda Gonçalves

com Nasc.: 22/04/38

ciêr Mae: Hermelina Lemes Goncal

Risco de queda: Sem risco

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB  
Conc. de Rodovias Integradas S/A  
CNPJ 02.221.531/0006-44

O valor do pedagio foi reduzido em 30%  
porque recursos provenientes de corrupcao  
foram recuperados pelo Ministerio Publico  
Federal e aplicados em beneficio do  
usuario

DFE : 1283023003160061953300010896C

Placa do veiculo: PRY2765

Praça: WITMARSUM NORTE Faixa:003

Arrecadador:136099 20/09/2020 13:32:13

Classe: 1 Valor:R\$12,80 Dinheiro

Tributos: Vlr.estim.18,24% (Fonte:IBPT)

Preco pago pelo usuario: R\$ 9,00

Preco pago pela Concessionaria: R\$ 03,80

Para incluir placa, CPF/CNPJ no documento  
fiscal equivalente, acesse o portal

[www.rondonorte.com.br](http://www.rondonorte.com.br) em ate 7 dias

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB  
Conc. de Rodovias Integradas S/A  
-CNPJ 02.221.531/0007-25

O valor do pedagio foi reduzido em 30%  
porque recursos provenientes de corrupcao  
foram recuperados pelo Ministerio Publico  
Federal e aplicados em beneficio do  
usuario

DFE : 12830330031600602864000495E7F

Placa do veiculo: PRY2765

Praça: CARAMBEI OESTE Faixa:003

Arrecadador:130399 20/09/2020 08:54:24

Classe: 1 Valor:R\$10,60 Dinheiro

Tributos: Vlr.estim.18,24% (Fonte:IBPT)

Preco pago pelo usuario: R\$ 7,40

Preco pago pela Concessionaria: R\$ 03,20

Para incluir placa, CPF/CNPJ no documento  
fiscal equivalente, acesse o portal

[www.rondonorte.com.br](http://www.rondonorte.com.br) em ate 7 dias



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIRÓS - Controle de Viagem 4313/2020**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
21/09/2020

SAÍDA:  
07:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	BUSCAR A VAN BAH 7450		OFICINA AUTO VANS	
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		SPIN AUTOMATICA		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4293/2020**

DESTINO:  
ASSAÍ

DATA:  
22/09/2020

SAÍDA:  
10:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	CAOANE CRISTINA DE OLIVEIRA	USG	BR+SAUDE	
02	ACOMP	USG	BR+SAUDE	
MOTORISTA:		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO:		SPIN AUTOMATICA		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4302/2020**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
24/09/2020

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	WALDIRENE DE MELO	TC	ICL	
2	ACOMP			
3	VANEZA FERNANDES BIECCO		HOFTALON	
4	ACOMP			
5	CARLOS FERREIA	CONSULTA CLINICA	ICL	PEGAR NA CASA
6	ACOMP			
7	ROSA DOS SANTOS DOS ANJOS	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA 991303765
8	ALEX APARECIDO RODRIGUES	CARDIO	ARAPONGAS	
9	OZELIA DE JESUS ALMEIDA	CARDIO	ARAPONGAS	
10	ACOMP			
11	DELMA MARIA BIAO	CARDIO	ARAPONGAS	
12	ACOMP			
13	VALDETE ALVES OLIVEIRA RIBEIRO	CARDIO	ARAPONGAS	
14	JOAQUIM DE OLIVEIRA	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA 991542488
15	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 RELAIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
19/09/20	Roberto H. C. Nagulom		Pi/Pato	Lucas	13:00	17:00	Hospital Corumbá	AMB Verde
20/09/20	Rafael H. E. Sanguinetti	alta	Adri	Nancy	20:00	22:40	Unimed e.p.	Amb Verde
21/09/20	Daniela Y. Neri	lavar roupa	Pi/Yack	Nancy	20:30		Sta casa Corumbá	Spin Automático
22/09/20	Gláucia Aclair Elias	Avaliação e conduta	Dani	Benedito	22:00		Assa tel de Corumbá	Tauo
24/09/20	Maria Elzangas Carmelo	AVC ?	Yack	Nancy	06:30	08:30	Sta casa	Ameleta via
24/09/20	Leoni Fátima dos Reis	Avaliação	Dani	Benedito	18:46		Sta casa	Tauo
26/09/20	Aponecia de Sabina Subtil Pimentel	alta	Adri/Pi	Luiz	9:50	12:15	e.p. Santa Rosa	Spin automático
26/09/20	Luiz (Imão do Sônia Pilo Pires)	surto (?)	Pi/Ana	Luiz	13:15	16:30	Mandina	Amb. Korona
27/09/20		Receta micheli	micheli	cicere	9:00		Santa c. ceta	Spin
27/09/20	Denize Pimento	visito	micheli	Sidnei	14:05		Corumbá	Tauo
30/09/20	Gláucia Elias	Ultrassom	Bruna	Irani	09:00	11:00	Assu	Spin automático
01/10/20	Elisa Elias Saiz	acompanhante	Dani	Benedito	00:50		Sta casa Corumbá	Tauo



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4315/2020**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
28/09/2020

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
ARTHUR FELIPE MARTINS LIMA	FISIO	MENPHYS	
ACOMP			
MARIA CLEMENTINA CAMARGO		SÓ VAI	PEGAR NA CASA
PLINIO FERREIRA	CONSULTA CLINICA	ICL	
ACOMP			
JOAO DE SOUZA PIMENTEL	PRE OPERATORIO	HOFTALON	
ACOMP			
ANGELO LAUREANO	CARDIO	ARAPONGAS	
ACOMP			
BRUNO H. SANTINI	CARDIO	ARAPONGAS	
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 4326/2020**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
30/09/2020

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
CELSO FERREIRA 999280953 ACOMP	RNM	ULTRAMED-ARAPONGAS	
ARTHUR FELIPE MARTINS LIMA ACOMP	ENEMA OPACO (RX CONTRASTADO)	ULTRASSONIC	PEGAR NA CASA
ERONDINA LOPES DE OLIVEIRA	RETORNO	HOFTALON	PEGAR NA VILA RURAL 991883359
APARECIDA FRANCO DE OLIVEIRA ACOMP			PEGAR NA CASA 991542488
WANDERLEIA MOREIRA OLIVEIRA 99966145 ODILIA RUY		CLINICA DE OLHOS	
MARIA CLEMENTINA CAMARGO 991943351		SAS	PEGAR NA VILA RURAL
			SÓ VOLTA
MOTORISTA	LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO	VAN BRANCA		

**SENHOR MOTORISTA, APÓS O TERMINO DO EXAME DO ARTHUR FELIPE MARTINS LIMA,  
FAVOR TRAZE-LO EMBORA.  
GRATA!**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
30/09/2020

SAÍDA:  
13:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qty	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
11	JOSE HAMILTON ZAGANSKI	RETORNO HEMATO		PEGAR NA VILA RURAL
12	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 REALIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
01/10/20	Cláudio Ferreira	Avaliação médica	Isrísia	Darcy	16:30	22:00	Santa Casa Cornélio	Toro
02/10/20	Cláudio Ferreira	Consulta neuro	Micheli	Bruiz Abelardo	12:00	17:30	Condura	Toro
03/10/20	Denise de M. Lemos	Processo civil	Bruno	Caro	5:1h		Superior	<del>Carro</del> Preto
03/10/20	Arnaldo Pai Eduardo	Amoxicilina	Bruno	Dedee	10:1h		Amoxicilina Cornélio	Toro
04/10/20	Ditro	AVD no IMH	Mi	Billy Abelardo	07:00		Condura F.M.L.	Toro
04/10/20	Paulo Higino	Interna	Bruno	Paulo Wilson	13:00		ICL Molurana	Grin Preto
04/10/20	Ana Nicely Santos	Avaliação médica	Dani	Benedito	22:30		St. Casa Cornélio	Toro
05/10/20	Cláudio Ferreira	Amoxicilina médica	Bruiz Abelardo	Mi	13:30		Condura JPA	Toro
05/10/20	Wendell Gomes Paiva	Interna (Caro estuda no CGO)	Abelardo	Paulo Wilson	10:00	14:30	Santa Casa Cornélio	Grin Preto
05/10/20	Arnaldo Pai Eduardo	Amoxicilina	Bruno	Dani	10:00	15:42	Cornélio	Toro



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4377/2020**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
06/10/2020

SAÍDA:  
07:00H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qty	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	INA DA MOTA AFONSO		HU	PEGAR NA CASAS
2	ACOMP			
MOTORISTA		SDINEI TEIXEIRA		
VEICULO		VAN BRANCA		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4349/2020**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
08/10/2020

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SERGIO DANIEL CISCON 991333385		SOUZA NAVES 901	
2	IVANILDA DE MELO TEODOSKI PAPA	MAMOGRAFIA	ULTRACLIN	
3	ERONDINA LOPES		HOFTALON	PEGAR NA VILA RURAL
4	NILTON PRUDENCIO		SAS	PEGAR NA CASA
5	MARIA EUNICE A. PRUDENCIO		SAS	PEGAR NA CASA
6	JOSE MARIA DE OLIVEIRA		HU	
7	ACOMP 991541602			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		VAN BRANCA		

Aparecida Franco Oliveira 991542498 - HC pegar no carro.  
acompanh.



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4366/2020**

DESTINO:  
ASSAÍ

DATA:  
10/10/2020

SAÍDA:  
17:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ELISIA ELIAS GOMES	TRATAMENTO VASCULAR	BR+SAUDE	POSTO
2	ACOMP			
MOTORISTA:		LUIZ ALEXANDRE		
VEÍCULO:		SPIN AUTOMATICA		

loterias CAIXA

loterias CAIXA

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, Ap

293-682806643-3  
19/OUT/2020 HORA DF 14:21:40

LOT. 14.020749-0 TERM 041027  
LOCALIDADE: NOVA SANTA BARBARA  
AG. VINCULADA: 0910

COMPROVANTE PAGAMENTO DE  
BOLETO CAIXA

INST. EMISSORA: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
BANCO RECEBEDOR: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

LINHA DIGITAVEL DO CODIGO DE BARRAS  
1049360546 77000100048  
00038374377 1 8413000008360


BENEFICIÁRIO  
NOME FANTASIA: NOVA SANTA BARBARA PREFEITU  
RAZAO SOCIAL: NOVA SANTA BARBARA PREFEITUR  
CNPJ: 95.561.080/0001-60

PAGADOR  
NOME: LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS  
CPF: 056.720.739-05

DATA DE VENCIMENTO: 19/OUT/2020  
DATA DE PAGAMENTO: 19/OUT/2020  
VALOR NOMINAL: 83,60  
JUROS: 0,00  
IOF: 0,00  
MULTA: 0,00  
DESCONTO: 0,00  
ABATIMENTO: 0,00  
VALOR CALCULADO: 83,60  
VALOR DO PAGAMENTO: 83,60

TIPO DE PAGAMENTO: ESPECIE  
293-682806643-3

VIA DO CLIENTE

	Inscrição / Contribuinte	
	377783 - LUIZ ALEXANDRE MACHAD	
	CPF/CNPJ	05672073905
	Endereço Correspondência	Rua Maria da Glória Mendes Araújo, 87
	CEP:	86250000 Nova Santa Bárbara -
	Contribuinte	Exercício
	Parcela	Descrição
	1	OUTRAS
	PF 377783	2020
	Total	
RESTITUIÇÃO DE DIÁRIA.		





## Emissão de comprovantes

G338160852215534010  
16/09/2020 08:55:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.55.17  
2573902573 SEGUNDA VIA 0003

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: 16/09/2020

=====

DOCUMENTO: 091601  
AUTENTICACAO SISBB: B.F53.25B.DC0.4A6.6D8

Transação efetuada com sucesso por: JB534388 MICHELE S JESUS.