



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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
4195	20/10/2020	4200	3752/2020	2158/2020	

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**
 Endereço Rua Maria da Gloria Mendes Araújo , 876 - CASA
 Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR
 CEP 86250-000 Fone 91137797
 Matrícula 37778-3 CPF/CNPJ 056.720.739-05
 Bairro CENTRO
 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 _____

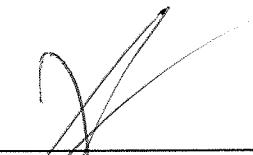
Retenções _____
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido **R\$ 800,00**

Recursos	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303	102001	20/10/2020 R\$ 800,00

Recibo _____
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2158/2020.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____ / ____ / ____



 KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS
 Tesoureira



 MICHELE SOARES DE JESUS
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



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 **3752/2020** Emitido em **08/10/2020** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2158/2020**

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 **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 a Liquidar R\$ 0,00**
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
 2560 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)


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

Servidor que autorizou a liquidação _____
 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

14915-9



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 **2158/2020** Tipo Ordinário Emitido em 08/10/2020 Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação Tipo Sem licitação Número

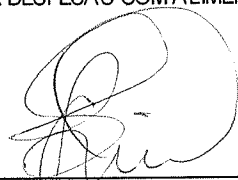
Contrato/Aditivo Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada


Credor Fornecedor **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		Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde		R\$ 63.400,00
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		R\$ 800,00
2560 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 62.600,00

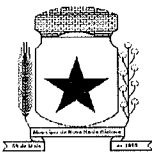
Outras informações

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

Nº222/2020

PARA: Secretaria de Administração

DATA:08/10/20

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.

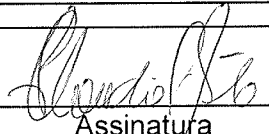
Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Atenciosamente,


Michele Soares de Jesus
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:


Nome


Assinatura


Data



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

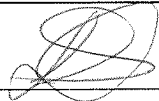
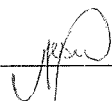
E 2158/20
Pg 20/10/20
nº 4195.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

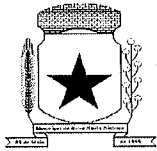
Funcionário: LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS	Cargo ou Função: <i>MOTORISTA</i>
Órgão: <i>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</i> Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO:	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
12/10/2020	100,00		9,00	109,00
14/10/2020	40,00			40,00
16/10/2020	40,00			40,00
18/10/2020	40,00			40,00
19/10/2020	40,00			40,00
20/10/2020	40,00			40,00
21/10/2020	40,00			40,00
22/10/2020	40,00			40,00
TOTAL				389,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome:  Assinatura do Funcionário 09/11/2020	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
12/10/2020	Curitiba-Controlê 4361/2020
14/10/2020	Cornélio Procópio-controlê 4370/2020
16/10/2020	Assaí- controlê 4388/2020
18/10/2020	Assaí-Caderno
19/10/2020	Assaí- controlê 4395/2020
20/10/2020	Cornélio Procópio- controlê 4391/2020
21/10/2020	Jacarezinho-controlê 4396/2020
22/10/2020	Londrina- controlê 4399/2020
Observação:	



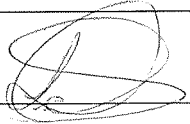

PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

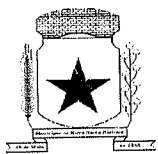
Funcionário: LUIZ ALEXANDRE MACHADO DOS SANTOS		Cargo ou Função: MOTORISTA
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:		Nota de Empenho N°: Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____		
TOTAL DO RESSARCIMENTO:		

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
26/10/2020	40,00			40,00
27/10/2020	40,00			40,00
28/10/2020	40,00			40,00
30/10/2020	40,00			40,00
01/11/2020	40,00			40,00
03/11/2020	40,00			40,00
04/11/2020	40,00			40,00
05/11/2020	100,00		12,80	100,00
TOTAL				392,80
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome:  Assinatura do Funcionário 09/11/2020	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
26/10/2020	Cornélio Procópio-controlê 4418/2020
27/10/2020	Cornélio Procópio-controlê 4419/2020
28/10/2020	Londrina- controlê 4417/2020
30/10/2020	Arapongas-controlê 4431/2020
01/11/2020	São Jerônimo da Serra- caderno
03/11/2020	Cornélio Procópio- controlê 4425/2020
04/11/2020	Londrina- controlê 4456/2020
05/11/2020	Curitiba- controlê 4455/2020



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4361/2020

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
12/10/2020

SAÍDA:
03:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
	EDITE FERREIRA	INTERNAMENTO CIRURGICO	ANGELINA CARON	PEGAR NA CASA
	ACOMP			
CONDUTORISTA:		LUIZ ALEXANDRE		
VEÍCULO:		FIAT TORO		

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB

Conc. de Rodovias Integradas S/A
GNPJ 02.221.531/0006-44

O valor do pedágio foi reduzido em 30%
porque recursos provenientes de corrupção
foram recuperados pelo Ministério Público
Federal e aplicados em benefício do

usuário

DFE : 1283024004160249474600031CA6D

Placa do veículo: PRY2765

Praca: WITMARSUM SUL Faixa:004

Arrecadador:137386 12/10/2020 06:25:46

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

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

Preço pago pelo usuário: R\$ 9,00

Preço pago pela Concessionária: R\$ 03,80

Para incluir placa, CPF/CNPJ no documento

fiscal equivalente, acesse o portal

www.rodonorte.com.br em ate 7 dias



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4370/2020

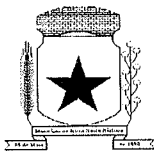
DESTINO:
CORNELIO

DATA:
14/10/2020

SAÍDA:
12:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANA FLAVIA GOMES FERREIRA	PSIQUIATRA	CISNOP	RODO
2	ACOMP			
3	MIKAELI F. BATISTA OLIVEIRA	PSIQUIATRA	CISNOP	POSTO
4	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 4388/2020

DESTINO:
ASSAÍ

DATA:
16/10/2020

SAÍDA:
10:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANA ALVES RODRIGUES	RX	CLIMAS	POSTO
MOTORISTA:		LUIZ ALEXANDRE		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		

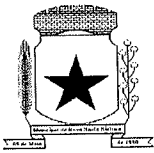


NOVA SANTA BÁRBARA

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
16/10/20	Dayane Oliveira Ostonte	Atendimento e conduta	Bruno muller	Luiz alexandre	17:20		Cornélio Proença
16/10/20	Paulo Ferreira Saigo	Avaliação médica	Daniela	Benedite	23:00		sendu na ICL
17.10.20	Carlos Ferreira Saigo	Atto	Prto/Kain	Cauro	07:40		Land 262 Cemélio Sta Conce
18/10/20	Resulima	Hemorragia nasal	Luiz tais	Josi wilson	8:30		Landim e
18/10/20	Buscar medicamento		Michelle	Luiz Alexandru	13:35		Cornélio Proença
18/10/20	Silviana C. Mota	Suspeito fratura	Kaio/ Luiz	Josi Wilson	16:15		Cornélio Proença
	Thomaz Pimentel	Atto - Lesão	Prto/Kain	Fabiano	22:15		Cornélio Proença
20/10/20	crio Beteta Ochro no dos Santos	Levar no Uman USG	Juliana	Benedite	19:00		Cornélio Proença
21/10/20	André Santos Soares	Avaliação médica	Daniela	Benedite	03:30		Cornélio Proença
21/10/20	José Maria de Saigo	Atto homem	Bruno	Fabiano	20:20		Cornélio Proença
22/10/20	Márcia B. Fuenti	Atto - pendó de liquida	Daniela	Benedite	21:00		Cornélio Proença



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4395/2020

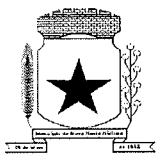
DESTINO:
ASSAÍ

DATA:
19/10/2020

SAÍDA:
11:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA EDITE DE CAMARGO	NEURO	CLIMAS	
2	ACOMP			
MOTORISTA:		LUIZ ALEXANDRE		
VEÍCULO:		SPIN AUTOMATICA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4391/2020

DESTINO:
CORNELIO

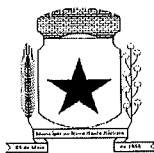
DATA:
20/10/2020

SAÍDA:
11:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA ROSINEIDE SILVA	MAMOGRAFIA	CISNOP	
2	MARIA DE FATIMA P. SOUZA	MAMOGRAFIA	CISNOP	
3	APARECIDA DE FATIMA P. SOUZA	MAMOGRAFIA	CISNOP	
4	MARIA DE LOURDES DA SILVA GOES	MAMOGRAFIA	CISNOP	
5	MARIA LUCIA CISCON	MAMOGRAFIA	CISNOP	
6	MARIA AP. PEREIRA GONCALVES	MAMOGRAFIA	CISNOP	
7	MARGARIDA BIÃO	MAMOGRAFIA	CISNOP	
8	ACOMP	MAMOGRAFIA	CISNOP	
9	ROSALINA AMARAL	MAMOGRAFIA	CISNOP	
10	ACOMP	MAMOGRAFIA	CISNOP	
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		SPIN AUTOMATICA		

JOSE WILSON VAI AJUDAR COM A SPIN PRETA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4396/2020

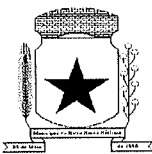
DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
21/10/2020

SAÍDA:
04:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA ROSA TOSTI	RETORNO CIRURGICO	HOSPITAL DE OLHOS	PEGAR NA CASA
MOTORISTA	LUIZ ALEXANDRE			
VEICULO	SAVEIRO			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4399/2020

DESTINO:
LONDRINA

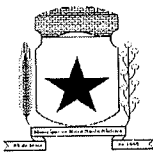
DATA:
22/10/2020

SAÍDA:
11:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSALINA BITTENCOURT BISCAIA	QUIMIO	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	JULIA TRINDADE	CARDIO		
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		SPIN AUTOMATICA		

4 - Giovane machado Gonçalves RX Clinilab



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4418/2019

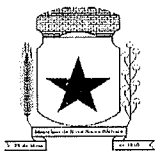
DESTINO:
CORNÉLIO

DATA:
26/10/2020

SAÍDA:
03:00

RESPONSÁVEL:
BRUNA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE HERCULANO		NEFRONOR	
2	LUBELIA BRAZ		NEFRONOR	
3	APARECIDO AMARAL		NEFRONOR	
4	AROLDO BITTENCOURT		NEFRONOR	
MOTORISTA:		LUIZ ALEXANDRE		
VEÍCULO:		SPIN AUTOMÁTICA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4419/2020

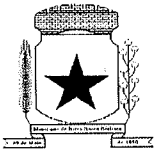
DESTINO:
CORNELIO

DATA:
27/10/2020

SAÍDA:
10:30 HR

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LEVAR COVID-19		18ª REGIONAL	
MOTORISTA	LUIZ ALEXANDRE			
VEICULO	SANDEIRO			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4417/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
28/10/2020

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JORGE EMANUEL G. DA SILVA			PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	DINE PEREIRA DA SILVA			PEGAR NA CASA
MOTORISTA	LUIZ ALEXANDRE			
VEICULO	AMBULANCIA VERDE			

FAVOR, NÃO COLOCAR NADA ESCRITO A CANETA.
GRATA.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4431/2020

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
30/10/2020

SAÍDA:
07:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIELSE SANTOS CARVALHO	RETORNO CIRURGICO	ARAPONGAS	POSTO
2	ACOMP			
MOTORISTA	SIDINEI TEIXEIRA <i>Luiz alexandre</i>			
VEICULO	AMBULANCIA VERDE			

FAVOR, NÃO COLOCAR NADA ESCRITO A CANETA.

GRATA

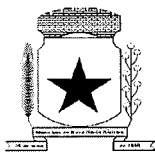


NOVA SANTA BÁRBARA

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
25/10/20	Carla...	05:00h		...
27/10/20	Dayane Pereira	Gestante	Prata	Sobiano	13h		WSP cost. nel. Diporau.
28/10/20	Carlos Ferreira		Bruna	Magal	09:00	14:46	ICL
30/10/20	Maurício Mendes	R X	Bruna	Cicero	09:00	10:11	Santa Cecilia
30/10/20	Juliano Vitorino Pereira	Alta Hospitalar	Ju	Benedito	18:00		Elizabete Costa Rê
01/11/20	Beatriz Rafaela	Exames	Bruna	Magal	6:50		Arari
31/10/20	Maiseis Rufino dos Nascimento	fratura clavícula	Mine	Cicero	12:00		Sos Santa Os. de Amoreira
31/10/20	Maiseis Rufino dos Nascimento	Alta	Prata	Prata	22:00h		Sos Sabitico da Amoreira
01/11/20	Ricardo de Brito	Optal/en	Tais/Lu	Jose Wilson	11:05		Londrina
01/11/20	Lucimara G. Steo	Emorragia	Tais/Lu	Luiz Alexandri	13:33		Sao Jero Siva
02/11/20	Raiane Cristina de Almeida	Gestante (Exame)	Tais/Am	Sobiano	19:30		Santa-munice



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4425/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
03/10/2020

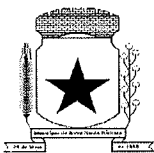
SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA CRISTINA BARBOSA		CAPS AD	
2	ACOMP			
3	CLEUSA MENDONÇA FELICIANO	CARDIO	CISNOP	
4	JOSE FREITAS	CARDIO	CISNOP	
5	CARMO ANTUNES DE MACEDO	CARDIO	CISNOP	PEGAR NA CASA 991495614
6	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	CARDIO	CISNOP	
7	MARIA DE LOURDES FRANCISCO		HO	
8	ANGELINA FELIX DE SOUZA	NEUROCOR		
9	ACOMP			
10	JOSE RODRIGUES SOUZA		CAPS AD	
11	VIVIANY APARECIDA DA SILVA		SANTA MARIANA	PEGAR NA CASA 991014035
12	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		SPIN AUTOMATICA		

FAVOR! VOLTAREM PARA VIAGEM DAS 12:00H

GRATA!



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4456/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
04/11/2020

SAÍDA:
07:00 HR

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LEVAR A TORO PARA LONDRINA			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		AMBULANCINHA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4455/2020

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
05/11/2020

SAÍDA:
02:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GEOVANI MACHADO	RETORNO CIRURGICO	CLINICA DE ORTO PEDIATRICA	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA:		LUIZ ALEXANDRE		
VEÍCULO:		SPIN AUTOMATICA		

Luiz Antonio Munhoz da Cunha
R. 1020

Eduardo Munhoz da Rocha
R. 1020

Luiz Fortin
R. 1020

Letícia Helena Grizara
R. 1020

Dr. José Aquila Góis
R. 1020

Dr. Luiz Abreu de Aguiar
R. 1020

Dr. Lauro Munhoz da Cunha
R. 1020

Dr. Hugo Mariano Ramos
R. 1020

Dr. Caetano Munhoz Abdo
R. 1020

Dr. ...
R. 1020

Dr. ...
R. 1020

Dr. ...
R. 1020

Dr. ...
R. 1020

Dr. ...
R. 1020

Dr. ...
R. 1020

Dr. ...
R. 1020

Dr. ...
R. 1020

DECLARAÇÃO

Declaro a pedido da mãe Sra. Tais Conceição Machado, que a paciente Giovane Machado Gonçalves esteve em consulta no o dia 05/11 as 09:30hrs com o Dr. Luiz Antonio Munhoz da Cunha, no presente momento.


Leticia Porto

Curitiba, 05 de novembro de 2020.

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB

Conc. de Rodovias Integradas S/A

CNPJ 02.221.531/0006-44

DFE : 128302300316045942140002943FA

Placa do veiculo: BBX2376

Praça: WITMARSUM NORTE Faixa:003

Arrecadador:136099 05/11/2020 13:36:54

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

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

Para incluir placa, CPF/CNPJ no documento

fiscal equivalente, acesse o portal

www.rodonorte.com.br em ate 7 dias



Emissão de comprovantes

G333200838178521015
20/10/2020 08:42:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.58
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: 20/10/2020

=====

DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: 4.B40.A50.E1D.815.4A1

Transação efetuada com sucesso por: JB534388 MICHELE S JESUS.