



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE PAGAMENTO

Número **6276** Data **06/12/2022** Previsão N° **6286** Liquidação N° **5140/2022** Empenho N° **3508/2022** Respostas N° _____

Licitação _____ Número _____
 Tipo _____

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 ext. atualizada _____

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

Endereço **Rua Maria da Górbia Meides Araújo, 876 - CASA** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43991137797** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **63967-2**

Classificação da despesa _____
27 10 08 Secretaria Municipal de Saúde
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Valor **R\$ 800,00**

Outras informações _____


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

Servidor que autorizou o pagamento _____
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA Do ou mon to _____ Data _____ Valor _____
 Recursos _____
00303 - Saúde - Recelas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária **17915 - FUS SAUDE 15 FR 303** **120603** **06/12/2022** **R\$ 800,00**


Rebolto _____
 Recebido Município de Nova Santa Bárbara, a importância de **Oitocentos Reais**, referente ao pagamento do empenho número **3508/2022**.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____



 EDIVÂNIA MARTINS DE LIMA
 Tesoureira



 ROSANA RUY DE SOUZA



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 **5740/2022** Emitido em **22/11/2022** Requisição N° _____ Empenho N° **3508/2022**

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 _____
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 **43991137797** 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**
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo a Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2710 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 _____
234730 - 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.



Eduardo do Socorro Araújo
Emissor



ROSANA RUY DE SOUZA



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
3508/2022	Ordinário	22/11/2022		

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
Sequência Contrato							


Credor	Matricula	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	43991137797	Conta Corrente	748	717-0	63967-2

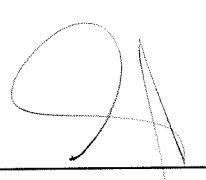
Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 23.590,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 800,00
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 22.790,00

Outras informações

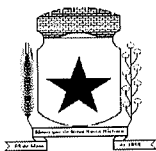
Histórico

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 VIA GEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.


Eduardo do Socorro Araújo
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 384/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 22/11/2022

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.

37 77 83


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____
Nome


Assinatura

22 / 11 / 22
Data

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
01/12/2022	40,00	.		40,00
02/12/2022	40,00			40,00
05/12/2022	40,00			40,00
07/12/2022	40,00	.		40,00
08/12/2022	40,00	.		40,00
09/12/2022	40,00	.		40,00
13/12/2022	40,00	.		40,00
14/12/2022	40,00	.		40,00
15/12/2022	40,00	.		40,00
17/12/2022	40,00	.		40,00
TOTAL				400,00

TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)

Nome: Assinatura do Funcionário 28/12/23	Nome: Secretário	Nome: _____ Ass. natura do Tesoureiro
--	---------------------	--

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	DESCRIÇÃO
01/12/2022	Cornélio Procópio- Controle 1746/2022
02/12/2022	Cornélio Procópio- Hemodiálise
05/12/2022	Cornélio Procópio- Hemodiálise
07/12/2022	Cornélio Procópio- Controle 1795/2022
08/12/2022	Caderno
09/12/2022	Cornélio Procópio- Controle 1815/2022
13/12/2022	Cornélio Procópio- Controle 1819/2022
14/12/2022	Cornélio Procópio- Controle 1846/2022
15/12/2022	Londrina- Controle 1836/2022
17/12/2022	Caderno

E 5508122
Pg 06/12
ne 6276/22
780,00

PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA




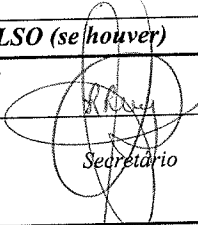
DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

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:	

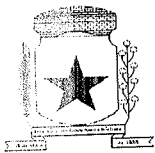
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
✓ 19/12/2022	40,00	•		40,00
✓ 21/12/2022	40,00	• II		40,00
✓ 23/12/2022	40,00	•		40,00
✓ 29/12/2022	40,00	•		40,00
✓ 31/12/2022	40,00	•		40,00
✓ 02/01/2023	40,00	•		40,00
✓ 04/01/2023	100,00	•		100,00
✓ 06/01/2023	40,00	•		40,00
TOTAL				380,00

TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)

Nome:  Assinatura do Funcionário <i>28/02/23</i>	Nome:  Secretário	Nome: _____ Ass natura do Tesoureiro
---	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
19/12/2022	Londrina- Controle 1849/2022
21/12/2022	Caderno
23/12/2022	Maringá- Controle 1873/2022
29/12/2022	Londrina- Controle 1876/2022
31/12/2022	Caderno
02/01/2023	Cornélio Procópio- Controle 1815/2022
04/01/2023	Campo Largo- Controle 1/2023
06/01/2023	Londrina - Controle 13/2023



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
 Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1746/2022

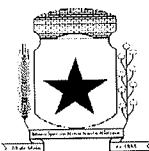
DESTINO: CORNELIO DATA: 01/12/2022 SAÍDA: 06:30 HR RESPONSÁVEL: VALERIA

Ctd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO VITOR SANTOS SILVA	TOMO + RX	CISNOP	
2	ACOMP			
3	CARLOS DANIEL SILVA	TOMO + RX	CISNOP	
4	ACOMP			
5	ZIRDA MARTINS SILVA	PNEUMO	NEUROCOR	
6	ACOMP			
7	APOLINARIO ELIAS SAMPAIO	PNEUMO	NEUROCOR	Não Vai
8	ACOMP			
9	MARIO RODRIGUES	TOMO	CISNOP	
10	MARIA INES DA SILVA	MAPA	NEUROCOR	PEGAR NA VILA RURAL
11	HECA APARECIDA RIGOTTI	ECO	NEUROCOR	PEGAR NA TERRETA DA VILA RURAL
12	ACOMP			
13	ADRIANA BARROS	ECO	NEUROCOR	
14	STELINO MIGUEL SANTOS	ORTOPEDIA	CISNOP	PEGAR NA CASA
15	ACOMP			
16	DALVA SOUZA BARBOSA	PNEUMO	NEUROCOR	
17	JESUITA CARDOSO	PNEUMO	NEUROCOR	
18	GUOMAR PEREIRA SANTOS	TOMO		
19	ACOMP			
20	APARECIDA ROSIL TRINDADE	ORTOPEDIA	CISNOP	
21	AQUILA S. CAMPOS	URO	SANTA MARIANA	PEGAR NO PONTO DE ONIBUS (CLINICO DO DARCY)
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		ONIBUS		

22 x faiso Bezerra. Rx - Live Bem. 991226659

Rua Antonio Joaquim Rodrigues, s/n, ☎ (43.3266.8050) CNPJ nº 08.854.896.0001/88 E-mail: saude.nsb@onda.com.br - Nova Santa Bárbara - Paraná

23. Tatiana Felix de Jesus caps pegar do lado
 24. RAQUEL x = 991332606



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1795/2022

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
07/12/2022

SAÍDA:
03:00 HR

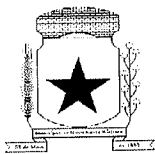
RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA AP. SANTOS SOARES	HEMODIALISE	NEFRONOR	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	LUBELIA BRZ	HEMODIALISE	NEFRONOR	PEGAR NA CASA
MOTORISTA	LUIZ ALEXANDRE			
VEICULO	SPIN			



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
06/12	Eduen	transfêrencia		Selange		20:10	Archiara	Von Adalberto
07/12	Alexsander Abreu Souza	Raio X	Wallace Prizida	Sidney	20:00	20:00	Santa Rosa Cornelio	Kelid
08/12	Thabela C. Lovagroni	Intens. ? Avaliação e conduta	Tais Prizida	Luiz Alexandre	20:00	22:35	Santa Rosa Cornelio	Tere
09/12	DR. A. EDNA MARIQUEZ Alta Hospitalar	LEVA Thabela Lovagroni	Maclii Trirido	Sidney Doray	19:00 11:30		Paragolha Sta Rosa Cornelio	TOP-0 Kilid
10/12	Gmarcelo Albano	Buscar alta hospitalar	Prizida	Udovaldo	23:00		Sta Rosa Cornelio	Kelid
11/12	Josefina Mariana J. Reis	Tranca acompanhante	Valéria Jaculini	Jose Wilson	13:50		maringá	Kelid
12/12/22	Josefa Maria S. Reis	Buscar acompanhante	Valéria	Carlos	19:00	20:00	maringá Santa Rosa Cornelio	Spin Pato Kelid
13/12/22	Gebrail Antonio S. Martins	Avaliação	Danny Wallace	Sidney	00:00		Santa Rosa Cornelio	Tere
	Caes Alexandre	Avaliação	Danielo	Carlos	21:30		Sta Rosa Cornelio	Ambulância
17/12/22	Jose Rodrigues Silva	Alta Hospitalar	Tais/Priz	Jose Wilson	13:30		Cornelio João Lima	Ambulância
17/12/22	Carla Silvana Stos	Avaliação	Prizida	Luiz Alexandre	10:30		Curitiba	Spin Nova
18/12/22	Arthur Felipe	Buscar de alta	Valéria	Leonildo	10:00			
19/12	Prinei Valerio	Alto-	Prizida	Sidney	18:15		maringá	Ambulância



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1815/2022

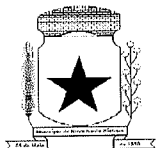
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
09/12/2022

SAÍDA:
03:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA AP. SANTOS SOARES	HEMODIALISE	NEFRONOR	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	LUBELIA BRZ	HEMODIALISE	NEFRONOR	PEGAR NA CASA
MOTORISTA	LUIZ ALEXANDRE			
VEICULO	SPIN			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1819/2022

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
13/12/2022

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	IZABEL RODRIGUES	ORTOPEDISTA	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA	LUIZ ALEXANDRE			
VEICULO	AMBULANCIA BRANCA			

3. *Calandria Neno - Map de Altos.*
W. Any



DIRETORIA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1046/2022

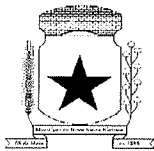
DESTINO:
CORNELIO-PROCÓPIO

DATA:
14/12/2022

SAÍDA:
08:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CARLOS SANTANA	CONSULTA GERIATRA	HOSPITAL JOAO LIMA	PEGAR NA CASA
2	RONALDO SANTANA			
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 1836/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
15/12/2022

SAÍDA:
08:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ALMIRA DANIEL	COLONOSCOPIA	CLINICA SALUS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP	994681666		
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		KWIDI		

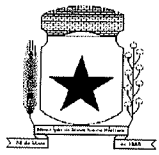


SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

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
06/12	Eliana	Transfêrência		Selange		20:10	Pombina	Von Adstrass
07/12	Alexsander Abreu Souza	raio X	Walcia Priscila	Sidney	20:00		Santa Rosa Cornelia	Kwid
08/12	Thabeta C. Lovagroni	fratura avaliação e conduta	Tais Krisian	Luiz Alexandre	20:00	22:35	Santa Cruz Cornelia	taxi
09/12	DR. A EDNA MARGARETAS	LEVA	maclii	sidney	19:00		Paraguruha	Taxi
10/12	Alta Hospitalar	Thabeta Lovagroni	Thirillo	Derey	11:30		Sta Rosa Cornelio	Taxi
10/12	Ymarildo Albino	Buscar alta ponto	Priscila	Uvaldo	23:00		Sta Rosa Cornelio	Kwid
11/12	Josefa Mariana J. Kistner	Busca acompanhante	Talvina Faccini	Jose Wilson	13:50		marengo	Kwid
14/12/22	Josefa Mariana J. Kistner	Busca acompanhante	Valéria	Carlos	19:00	20:00	marengo	Spin Pato
15/12/22	Gabriel Antonio S. Martins	avaliação	Denny Wallace	Sidney	00:00		Santa Rosa Cornelia	Kwid
	Carlos Alexandre	Associação	Danielo	Carlos	21:30		Santa Rosa Cornelia	Taxi
17/12/22	Jose Rodrigues Silva	Alta Hospitalar	Tais/hi	Jose Wilson	13:30		Sta Rosa Cornelia	Ambulância
17/12/22	Carla Silvana Steo	avaliação	Fritais	Luiz Alexandre	10:30		Cemécio João Lima	Ambulância
18/12/22	Arthur Felipe	Buscar de alta	Valéria	Leonildo	10:00		Curitiba	Spin Neva
19/12	Joinei Valerio	Alto	Prato	Sidney	18:15		marengo	Ambulância



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1849/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
19/12/2022

SAÍDA:
05:30 HR

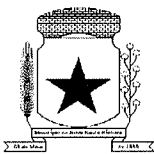
RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANDRE VINICIUS	RNM	ULTRASSONIC	PEGAR NO CELINHO
2	ACOMP			
3	LAURA SOARES GABRIEL	ICL		PEGAR NA VILA RURAL
4	ACOMP			
5	BENEDITO PORFIRIO	TESTE ERGOMETRICO	ARAPONGAS	PEGAR NO AGEU
6	ACOMP			
7	HELENA AP. PIMENTEL			SÓ VOLTA
8	ACOMP			
9	VERA LUCIA CARLOS	99130-97-40		SÓ VOLTA
10	JOAO VITOR SANTOS ARAUJO	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
11	ACOMP			
12	SELMA JOSE DA SILVA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NO CELINHO
13	ACOMP			
14	WILMA FERREIRA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
15	GABRIELY STEFANY ONIAS	CURSO		PEGAR NO AGEU
16				
17				
18				
19				
20				
MOTORISTA	LUIZ ALEXANDRE			
VEICULO	VAN 21			



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
19/12/22	Maria Lúcia R.A. Silva	encaminhamento Transfêrência	Wagner/Silvia	Dorcy	22:00		Nova Cox Cornélio	Spam
20/12/22	Galvino Loafarone	alto-	Pato-Pai	Antônio	18:0h		3 Cox Cornélio	Spam Pato
23/12/22	Adelair de Bem	Alta hosp.	Valério	Wagner Alexandre	14:00h		3-Cox Cornélio	Kwid
22/12/22	Rinaldo Hilin de Moura	alta	Wagner/Bruna	Carlos	19:10		Arapongas	Spam Pato
22/12/22	Cristiane Ap. Stina	hipertensão sem medicação	Spaulina	Wagner	23:00		3 Cox Cornélio	Spam Pato
23/12/22	Oraciano J.A. Silva	Hipertensão	Valéria	Leonilda	11:30		Arapongas Londrina	Kwid
24/12/22	Cristiane de Vries	hipertensão e diabetes	Wagner	Wagner	09:00		Arapongas	Kwid
25/12	Lucas H. Reis	análise de conduta	Wagner	João Wilson	15:00		Cornélio Procurp	Kwid
25/12	Lucas H. Reis	alta	Wagner Marcelo	Sidnei	19:50		Cornélio Procurp	Kwid
26/12	Gilberto Nunes	vinte	Wagner	Carlos	12:30	14:05	Arapongas	Kwid
28/12	Gilberto + Juma Carolina	visita	Sara	Leonilda	11:30		Cornélio Arapongas	Kwid
29/12	Gilberto Ap. Nunes	visita	Wagner	João Wilson	12:50		Arapongas	Kwid
29/12	Antônio Dias	Procedimento ICL	Daniela	Luiz Abelardo	15:00	20:39	Londrina	Ambulância
29/12	Antônio Dias	ICL	MARCEI	Sidnei	22:00		Londrina	TOPO



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1873/2022

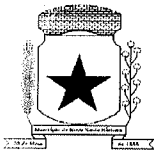
DESTINO:
MARINGÁ

DATA:
23/12/2022

SAÍDA:
03:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOCINEY VALERIO	RETORNO	HOSPITAL SANTA RITA	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		AMBULANCIA BRANCA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1876/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
29/12/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	Patricia Quedes	Midia	Pegar na casa	
4	JARCY AL. Gomes		SAS	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		VAN 15		

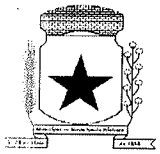


SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

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
30/12/21	Danielle Souza Costa	Transfusão ^{transfusão}	Marlei	Sidinei	02:40		Santa Cruz Cornélio	Tauo
31/12/21	Antônio Dias	Consulta ICL	Marlei	Carlos	0:00		Londrina ICL	Tauo
31/12/21	Dietero Aparecido Vieira	alta	Marlei e Prata	Yse Wilson	08:30	07:50	Olga Fongosa	Kwid
31/12/21	Elisângela Sara	Visita	Sara	Juiz Alexandre	9:00	02:00	Londrina	Tauo
31/12/21	Isabel Cristina	consulta casa chama ^{Cornélio}	Prata	Juiz Alexandre	07:25		Cornélio	
01/01/23	Lucia Trindade	Visita Santa Luzia	Prata	Carlos	11:00		STC Cornélio	Kwid
02/01/23	Lucas Xavier ^{marlei}	Ortopedista St. Luzia	Aline	Yse Wilson	08:30	17:20	St. Luzia Cornélio	Jan Admirado
"	Nathael Rodrigues Nunes	Otorrinolaringologista	Aline	Suzi Alexandre	10:30	16:00	Londrina Ostomto	Spin Bianca
03/01	Dalva M. Condado	Consulta	Sara	Leonilda	05:30	19:30	Londrina ANOPONGA	Von Braun
04/01	Maíra Ferreira Gomes	avaliação ^(SAMU) concluída	Prata	Darcy	15:15		Cornélio	Spin
05/01	Valquiria	acompanhante	Sara	Yse Wilson	16:30		Sombrosa Cornélio	Kwid
05/01/23	Lyra Dolmente		Rosana	Yse Wilson	18:00		Atsai	Spin Prata
06/01/23	Dominick Oliveira	hipertensão	Prata	Sidinei	00:45		Santa Cruz Cornélio	
07/01/23	Dominique Martins	alta	Prata	Leonilda	16:40		S.C. Cornélio	Tauo



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 01/2023

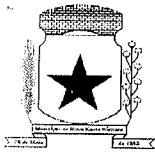
DESTINO:
CAMPO LARGO

DATA:
04/01/2023

SAÍDA:
04:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DAVI LORENZO	OTORRINO	WALDEMAR MONSTIER	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 13/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
06-01-2023

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	RENE YAGO	ENDOSCOPIA	CLINICA SALLUS	
2	ACOMP			
3	ROSELI ARISTIDES	ENDOSCOPIA	CLINICA SALLUS	
4	ACOMP			
5	LAIZA CRISTINA	ENDOSCOPIA	CLINICA SALLUS	
6	ACOMP			
7	MARIA FATIMA SOUZA	ENDOSCOPIA	CLINICA SALLUS	
8	ACOMP			
9	LUCINEIA AP. FLORES	ENDOSCOPIA	CLINICA SALLUS	
10	ACOMP			
11	ANTONIO MARCOS SANTOS	ENDOSCOPIA	CLINICA SALLUS	
12	ACOMP			
13	DORACI SANTOS	ENDOSCOPIA	CLINICA SALLUS	
14	ACOMP			
15	DANIEL SPINDOLA	ENDOSCOPIA	CLINICA SALLUS	
16	ACOMP			
17	HELENA MELLO TEIXEIRA	ENDOSCOPIA	CLINICA SALLUS	
18	ACOMP			
19	EDENAR RODRIGUES	REUMATO	POLICLINICA	
20	ACOMP			
MOTORISTA		LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		ONIBUS / VAN 21		

- Amanda MACHADO GOMBRALVES
ACOMP
- Ana m. BATISTA BOES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.29.49
2573902573 SEGUNDA VIA 0002

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: 06/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120603
AUTENTICACAO SISBB: 0.23A.4C5.D12.61C.D07

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.