



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 PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
1498	31/03/2022	1498	1148/2022	688/2022	

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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____

ROGERIO BATISTA DOS SANTOS

3800-8

040.157.949-23

Endereço _____ Bairro _____
RUA VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA QD04 LT15

Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
São Jerônimo da Serra/PR 86270-000 43991283423 Conta Corrente 237 57-4 621537-8

Classificação da despesa _____
2710 08 Secretaria Municipal de Saúde

08.001 Fundo Municipal de Saúde

10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

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

Servidor que autorizou o pagamento _____
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 033102 31/03/2022 R\$ 800,00


Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 688/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____ / ____ / ____



KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira



ROSANA RUY DE SOUZA



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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
1148/2022	21/03/2022		688/2022

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: **ROGERIO BATISTA DOS SANTOS** Matrícula: 3800-8 CPF/CNPJ: 040.157.949-23
 Endereço: RUA VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA Bairro: QD04 LT15
 Cidade/UF: São Jerônimo da Serra/PR CEP: 86270-000 Fone: 43991283423 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 237 Agência: 57-4 Conta: 621537-8

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 ROGÉRIO BATISTA DOS SANTOS, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

 EDIVANIA MARTINS DE LIMA
 Emissor

 ROSANA RUY DE SOUZA

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

Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____
 Emitido em 21/03/2022
 Tipo Ordinário

Modalidade de Licitação _____
 Número _____
 Tipo de Licitação _____

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

Previdenciário _____
 Credor _____
 Remetedor _____
ROGERIO BATISTA DOS SANTOS
 Endereço _____
RUA VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA
 Cidade/UF _____
 São Jerônimo da Serra/PR

Matrícula _____
3800-8
 CPF/CNPJ _____
040.157.949-23
 Bairro _____
QD04 LT15
 Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____
 Conta Corrente 237 57-4 621537-8

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 83.480,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	R\$ 800,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício	R\$ 82.680,00

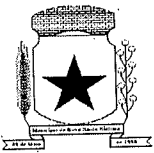
Outras informações _____

Histórico _____
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA ROGÉRIO BATISTA DOS SANTOS, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICÍPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

EDIVANIA MARTINS DE LIMA
 Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
 Contador - CRC: 046096

ROSANA RUY DE SOUZA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 096/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 21/03/22

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, **Rogério Batista dos Santos** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

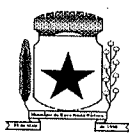
Recebido por:


Nome


Assinatura

21/03/22
Data

27/0
38008
1276



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

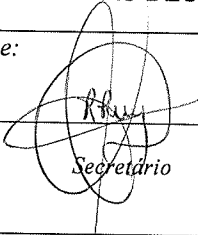
E 688/22
18 3103
nº 1498.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Rogério Batista dos Santos</u>	Cargo ou Função:
Órgão: <u>Secretaria Municipal de Saúde</u> Unidade Administrativa:	Nota de Empenho Nº: Solicitação Nº
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ___/___/___ NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
31/03/22	40.00			40.00
01/04/22	33.00			33.00
03/04/22	33.00			33.00
04/04/22	40.00			40.00
05/04/22	33.00			33.00
06/04/22	40.00			40.00
09/04/22	33.00			33.00
12/04/22	40.00			40.00
14/04/22	40.00			40.00
16/04/22	40.00			40.00
18/04/22	40.00			40.00
20/04/22	40.00			40.00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				452.00

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <u>Rogério B. Santos</u> Assinatura do Funcionário ___/___/___	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
31/03	Viajem para Jacorecinho CV 420/22
01/04	Viajem para Londrina CV 425/22
03/04	Viajem para Londrina Acta Santa Casa
04/04	Viajem para Londrina CV 425/22
05/04	Viajem para Cornélio Procopio Sta Casa Acta
06/04	Viajem para Londrina CV 450/22
09/04	Viajem para Londrina Sta Casa
12/04	Viajem para Londrina CV 480/22
14/04	Viajem para Londrina CV 501/22
16/04	Viajem para Cornélio Procopio CV 524/22
18/04	Viajem para Jacorecinho CV 508/22
20/04	Viajem para Londrina CV 527/22



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Rogério Batista Santo</i>	Cargo ou Função:
Órgão: <i>Secretaria Municipal de Saúde</i> Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ____ / ____ / ____ NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>07/09/2022</i>	<i>300,00</i>			<i>300,00</i>
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				<i>300,00</i>

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <i>Rogério B. Santo</i> Assinatura do Funcionário _____ / /	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>07/09</i>	<i>Viagem para Curitiba CV 456/22</i>
	<i>Valor de uma diária e meia, referente ao ter excedido as 36 horas fora do município.</i>



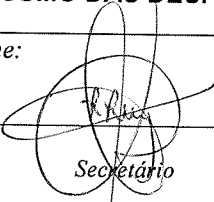
PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

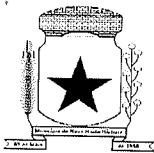
Funcionário: <u>Rogério Batista dos Santos</u>	Cargo ou Função:
Órgão: <u>Secretaria Municipal de Saúde</u> Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ___/___/___ NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
20/04/22	33.00			33.00
22/04/22	40.00			40.00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				73,00

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <u>Rogério B Santos</u> Assinatura do Funcionário ___/___/___	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
20.04	Viagem para Londrina Celta Valdeir Ferrreira (noite)
22.04	Viagem para Londrina CV 535/22



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 420/2022

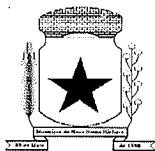
DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
31/03/2022

SAÍDA:
04:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ZIRDA MARTINS	CIRURGIA		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ANTONIO RODRIGUES	CIRURGIA		PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 425/2022

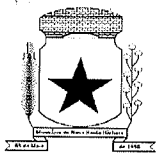
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
01/04/2022

SAÍDA:
18:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO DA CRUZ ALVES	RETORNO HOSP DO CORAÇÃO	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 433/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
04/04/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	AILTON GONÇALVES	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		AMB. PEQUENA		

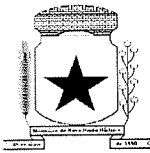


SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. - Jardim Alto da Boa Vista
Fone/Fax: (43)3266-8050

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTO REALIZADOS PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro Utilizado
X 30/03/22	Cleonice / mãe do Wender	Troca de acompanhante	Sara	Doque	19:00		Unai Sta Casa	Spin Puta
01/04/22	Buscar Touro na ^{conserto}	Externo - no conserto	Sara	Carlos	14:30	18:20	Leandrinho	Corona com Jose Nelson
02/04/22	Rodrigo G. Silva	avulsões e condutas	Dani	Leonilda	10:00		Cornelius Santa casa	Opus
02/04/22	Rui ^{acompanhante de}	Joaquim alves de ^{peixe}	Dani	Leonilda	16:00		HC Bondini	Opus
02/04/22	marie Inês	Onas acompanhante Wender	Dni	Colunhos	18:00		Unai	Kwid
04/04/22	Ronaldo miranda	Troca acomp ^{monte casa cornelia}	Marlei	Rogério	22:00		santa casa Cornelio	Spin
03/04/22	Dino Liz Rodrigo milo	transf. Avulsões articular	marlei	Carlos	00:59		Santa casa Cornelia	Toro
03/04/22	Alas	Hospitalar	Pirila	Jai Wilson	08:00		Leandrina	Spin Puta
03/04/22	Cleonice / mãe do Wender	Troca de acompanhante Iní	Iní	Luz Alexandre	17:00		Unai	Toro
X 03/04/22	Roxli Crestides	Alta	Dani	Rogério	18:00		Sta casa Leandrina	Spin Puta
05/04/22	Ogucina	levar como troca ^{alto}	Alemar	Alvaro	13:50		Novo Termino old TMA	Toro Adalberto
X 05/04/22	Cleonice dos Santos	Troca de acompanhante	Danielo	Rogério	17:00		Sta casa Cornelia P. ^{Santa casa}	Kwid
06/4/22	Marcelo	Troca acompanhante	Sara	Carlos	17:40	19:20	Unai	Touro
09/04/22	José Batista dos Santos	alta Hospitalar	Sara	Leonilda	17:30		avulsões	



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 450/2022

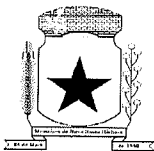
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
06/04/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
	ROSELI ARISTIDES SANTOS	SANTA CASA	PEGAR NA CASA	
	ACOMP			
	WILSON RODRIGUES DA CRUZ	HU	PEGAR NA CASA	
	ACOMP			
MOTORISTA	ROGERIO			
VEICULO	SPIN			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 456/2022

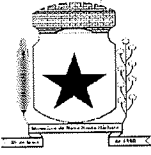
DESTINO:
CURITIBA

DATA:
07-04-22 e 08-04-22

SAÍDA:
04:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ORDALIA UMBERLINO BITTENCOURT	G.O	ANGELINA CARON	PEGAR NA CASA
2	IGOR GABREIL GONÇALVES COSTA	OTORRINO	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA DO PAI DO BANHA
3	ELIZELIA GONÇALVES	OTORRINO	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA DO PAI DO BANHA
4	ROSANGELA FREITAS			SÓ VOLTA
5	RAFAELA NUNES	DERMATO	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA DO RONALDO PEDREIRO
5	MARIA GENILDA			PEGAR NA CASA DO RONALDO PEDREIRO
7	MARIA CANDIDA SANTOS	CARONA A PEDIDO DO PREFEITO	SÓ VAI	
3	ACOMP			
9				
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 480/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
12/04/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	AILTON GONÇALVES	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	GILMARI GARMATE <i>Valdeir Ferreira</i>	NUTRI - FISIO	PEGAR NO POSTO DE SAUDE	
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		AMBULANCIA GRANDE		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 501/2022

DESTINO:
LONDRINA

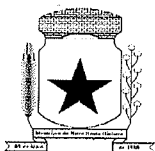
DATA:
14/04/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EODINA FRANCIELI DIAS	DENTISTA	PEGAR NO BARRACÃO DA VILA RURAL	
2	ACOMP			
3	KARINA TOSTI	RNM	ULTRASONIC	
4	ACOMP			
5	ALTAIR JOSE	UROLOGIA	ARAPONGAS	
6	ANITA <i>ferreira juba</i>	OFTALON	NÃO VAI	PEGAR NA CASA
7	ACOMP			
8	MARIA DE LOURDES ANDRADE	ICL		RUA: ANA MARIA DE JESUS 355
9	ACOMP			
10	<i>Edmar Rosa Jobbo</i>	SAS	<i>Miguel Valiana 99124-4949</i>	
11	<i>Patricia Mendes</i>	<i>Mop Vitopida</i>	<i>Pegar na casa</i>	
12	<i>Edson Jois</i>	INSS	<i>Pegar na Agen</i>	
13	<i>Acomp</i>			
14	<i>Edna Quintina</i>	<i>Rx</i>	NÃO VAI	
15	<i>Acomp</i>			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		VAN 21		

16. *Inês Aparecida dos Santos - Jo. Volt*
Sirlene Brac 991 62 0880
É da Luzia 50 Volta



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 524/2022

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
16/04/2022

SAÍDA:
08:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LAURA MARIA DA SILVA	TOMAR MEDICAÇÃO NA SANTA CASA	PEGAR NA CASA, PROXIMO DA CASA DO PAI DA ZILDINHA	SANTA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 508/2022

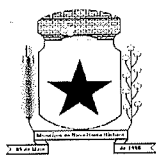
DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
18/04/2022

SAÍDA:
07:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VIANEIS DA SILVA GOES	CIRURGIA OFTALMO		<i>Pegar na casa</i>
2	ACOMP			<i>Ultima sua vltz dos Trab.</i>
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		KWIDI		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

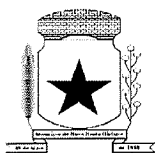
TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 527/2022DESTINO:
LONDRINADATA:
20/04/2022SAÍDA:
05:30 HRRESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MAURECI MENDES DA SILVA	OFTALMO		PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
2	ACOMP			
3	ANTONIO PEREIRA ARAUJO	OFTALMO		
4	ACOMP			
5	JOSE CARLOS DE SOUZA	OFTALMO		
6	ACOMP			
7	DELMA MARIA BIAO	USG	ULTRA CLIN	
8	ACOMP			
9	DAVID BATISTA ONIAS	ORTOPEDIA	ARAPONGAS	PEGAR NO AGEU, CASA DA MARCIA DO PARAGUIA
10	ACOMP			
11	JULIANA APARECIDA SOUZA	CARDIO	ARAPONGAS	
12	LIGIA BARBARA	CARDIO	ARAPONGAS	
13	IRAIDE ALVES CONCEIÇÃO	OFTALMO		VAI ESPERAR NO POSTO DE SAUDE
14	JOANA ENI NOMURA 1550	CASA MEDICA		PEGAR NA CASA, PROXIMO A OFICINA DO CHELO
15	MARIA EUNICE ALMEIDA	SAS	PEGAR NA CASA	
16	NILTON PRUDENCIO	SAS	PEGAR NA CASA	
17	<i>Rafaela...</i>	<i>Map d Olt</i>	<i>Pegar na casa</i>	
18	<i>Maria...</i>			
19				
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		VAN		



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
07/04/22	Wander	busca de atendimento	Sara	Leonildo	17:30		Unai	Toro
08/04	mauro de Souza Leves	transferência	Prato / Dal	Corlino	22:40		Santa Casa Cornelio	Ambrósio
09.04	Rafael Amancio Silva	Atto	Prato	José Wilson	16:35		Santa Casa - Cornélio	Spm Preto
09.04	Ronaldo Pereira Nunes	avaliação	Daniela	Rogério	19:55		Santa Casa Londrina	Toro
10.04	Mauro Maria Silva	avaliação e conduta	Sara	Leonildo	8:30		Santa Casa - Cornélio	Toro
10.04	Joselaine	RX	Tais	Corlino	13:30		S. Casa Cornelio	Toro
12/04	José Maria	acompanhamento	Mauri	Carlos	18:50	21:05	S. Casa Cornelio	Kwid
16/04/22	Fandora Silva	Alta	Tais	Leonildo	15:50		sta casa Cornelio	Toro
18.4.22	André Paulo de Silva	transferência	Valério	Carlos	17:05		Quipongo Amor	Kwid
19/4/22	Nadir Pórtel Schultze	avaliação e conduta	Daniela	Sidney	21:00		Sta casa Cornelio	Toro
20.04.22	Baldemar Ferreira	avaliação / alta	Sara	Rogério	17:40	20:35	Londrina	Van.
21.04.22	Angela Maria	avaliação	Dani	Sidney	20:00		Cornelio	SPM PRETA
22/04/22	Edson Jéu	internamento	Aline	Aline	09:30		Londrina	SPIN
23.4.22	Paulo Alfredo	busca no hospit	Valério	José Wilson	11:05	14:00	Joaquim Materdei	Spm Preto



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 535/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
22/04/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIZA MACHADO	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	<i>Priscila Fernandes</i>	<i>Dr. Valquiria</i>	<i>gleba Palhara</i>	
4				
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		VAN		

Eloah Cristina *Cedo*
acompanhante
Loide *Dentista*
Cristiane tripolito *Sócio*



Emissão de comprovantes

G3313115464273561
31/03/2022 15:49:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.32
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0057-4 - ASSAI

CONTA: 621.537-8

FAVORECIDO: ROGERIO BATISTA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 040.157.949-23

VALOR: R\$ 800,00

DEBITO EM: 31/03/2022

=====

DOCUMENTO: 033102

AUTENTICACAO SISBB: 0.97F.DB2.AC0.65C.E57

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.