



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
347	11/02/2021	375	311/2021	240/2021	

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 **ROGERIO BATISTA DOS SANTOS** Matrícula **3800-8** CPF/CNPJ **040.157.949-23**

Endereço **RUA VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA** Bairro _____

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

Classificação da despesa _____

2700 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 021101 11/02/2021 R\$ 800,00

Recibo _____

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 240/2021.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____ / ____ / ____


KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS
Tessoureira


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 **311/2021** Emitido em **04/02/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **240/2021**

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 **ROGERIO BATISTA DOS SANTOS** Matrícula **3800-8** CPF/CNPJ **040.157.949-23**
 Endereço **RUA VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA** Bairro _____
 Cidade/UF **São Jerônimo da Serra/PR** CEP **86270-000** Fone _____ 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**
 10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
 2700 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

17915-9



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 EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
240/2021	Ordinário	04/02/2021		

Licitação
Tipo Número
Sem licitação

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

Credor
Fornecedor Matrícula CPF/CNPJ
ROGERIO BATISTA DOS SANTOS 3800-8 040.157.949-23

Endereço Bairro
RUA VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA

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

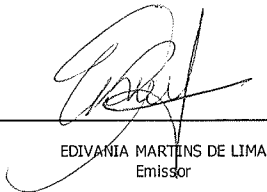
Classificação da despesa

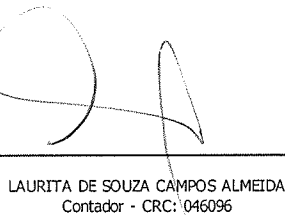
08 Secretaria Municipal de Saúde	Saldo anterior
08.001 Fundo Municipal de Saúde	R\$ 99.660,00
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 800,00
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 98.860,00

Outras informações

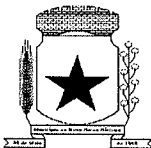
Histórico

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 MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.


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 044/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 04/02/21

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.

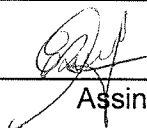

Rosana Ruy de Souza

Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:



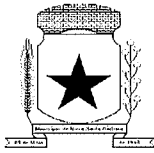
Nome



Assinatura

04 / 02 / 21

Data



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA


E240/21
10/11/02
me 344.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

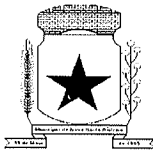
Funcionário: <u>Rogério Batista dos Santos</u>		Cargo ou Função: <u>MOTORISTA</u>
Órgão: <u>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</u> Unidade Administrativa:		Nota de Empenho N°: Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____		
TOTAL DO RESSARCIMENTO:		

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
11.02.21	40.00			40.00
12.02.21	40.00			40.00
15.02.21	40.00			40.00
16.02.21	40.00			40.00
17.02.21	40.00			40.00
18.02.21	40.00			40.00
19.02.21	40.00			40.00
TOTAL				5
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				280,00

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
11.02	Viagem para Cornélio Procopio CV 151/2021
12.02	Viagem para Cornélio Procopio CV 154/2021
15.02	Viagem para Santa Cecília do Pavão
16.02	Viagem para Cornélio Procopio CV 161/2021
17.02	Viagem para Cornélio Procopio CV 167/2021
18.02	Viagem para Cornélio Procopio CV 172/2021
19.02	Viagem para Jacarezinho CV 176/2021



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

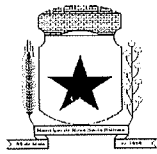
Funcionário: <i>Rogério Batista dos Santos</i>	Cargo ou Função: <i>MOTORISTA</i>
Órgão: <i>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</i> Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>22.02.21</i>	<i>40.00</i>			<i>40.00</i>
<i>23.02.21</i>	<i>40.00</i>			<i>40.00</i>
<i>24.02.21</i>	<i>40.00</i>			<i>40.00</i>
<i>25.02.21</i>	<i>40.00</i>			<i>40.00</i>
<i>26.02.21</i>	<i>40.00</i>			<i>40.00</i>
<i>01.03.21</i>	<i>40.00</i>			<i>40.00</i>
<i>03.03.21</i>	<i>40.00</i>			<i>40.00</i>
<i>03.03.21</i>	<i>33,00</i>			<i>33,00</i>
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				<i>313.00</i>

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>22.02</i>	<i>Viagem para Cornélio Procopio CV 186/21</i>
<i>23.02</i>	<i>Viagem para Cornélio Procopio CV 201/21</i>
<i>24.02</i>	<i>Viagem para Cornélio Procopio CV 200/21</i>
<i>25.02</i>	<i>Viagem para São Jerônimo da Serra (Humanitas)</i>
<i>26.02</i>	<i>Viagem para Londrina CV 211/2021</i>
<i>01.03</i>	<i>Viagem para Cornélio Procopio (Ginop)</i>
<i>03.03</i>	<i>Viagem para Aro pombas/Paraná CV 230/21</i>
<i>03.03</i>	<i>Viagem para Londrina HU (noite)</i>



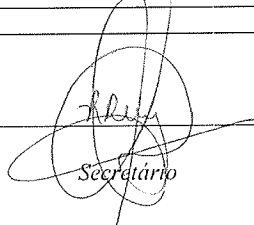
PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Rogério Batista dos Santos</u>	Cargo ou Função: <u>MOTORISTA</u>
Órgão: <u>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</u> Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO:	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
05.03.21	40.00			40.00
06.03.21	40.00			40.00
07.03.21	40.00			40.00
09.03.21	40.00			40.00
10.03.21	40.00			40.00
11.03.21	40.00			40.00
				⚡
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				240.00

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
05.03	Viagem para Cornélio Procopio CV 240/21
06.03	Viagem para Cornélio Procopio cv Sta Casa
07.03	Viagem para Londrina (Oftalon)
09.03	Viagem para Londrina CV 251/21
10.03	Viagem para Cornélio Procopio CV 259/21
11.03	Viagem para Londrina CV 263/21



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 151/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
11/02/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DELMA MARIA BIAO	ORTOPEdia		
2	ACOMP			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 154 /2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
12/02/2021

SAÍDA:
11:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs..
1	BENEDITA DE FATIMA MUNIS	TOMOGRAFIA		
2	ACOMP		Casa mologuás	
3	LEONORA VAZAN	RX		
4	ACOMP			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		AMBULANCIA		



NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA
 Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista
 Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
08/02/21	Arvan Teste Carrine	Regional	para	Wilson	11:00		Domínio Indolep	Spin Preta
08/02/21	Gal Benício Nunes Matos	Duodactia (?)	Novo DR: Mauro	Lucio	17:00		Santa casa Domínio	Spin Preta
09/02/21	Alexandre Flores	alta	Bani	Didnei +	18:00		Cornélio proespis	Spin Preta
11/02/21		Credenciamento medico	Dani	Sidney +	19:00		Cornélio proespis	Ambulância
12/02/21	ma Lucrécia Tavares	Troca de acompanh	Sora Ana	Jobiano	18:15		Santa casa - Cornélio	Spin Preta
13/02/21	Maria Luíza Tavares	Burca acompanh		Ederio	8:30		Santa casa Cornélio	Spin Preta
13/02/21	Orvaldo de Lima	Fazer RX	Bani	Benedito	01:00		Anai	Spin Preta
14/02/21	Admar Apo Silva	Fazer RX Teste Tornegio	Rai/Tais	Jose Wilson	15:20		São Jeroni da Silva	Ambulância
14/02/21	Jose Higino da Silva	FRACTURA BRACO	" Preta	Fabiano	11:40		Cornélio Sta Casa	Spin Preta
15/02/21	Luiz O Dam po	alinhamento	Nara	Roberto	10:00		Santa Lucia	Vans
15/02/21	Burca O motorista for Luiz O Dam	Roberto que	Nara	Lucio	10:00		Santa Lucia	Vans



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 161/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

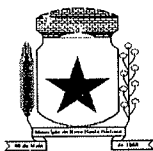
DATA:
16/02/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	IREDITE FRANCISCA MONTEIRO <i>não vai</i>	EXAME	CEDIMAGEM	PEGAR NA CASA, BAR DO FINADO EDEZIO
2	ACOMP <i>'' ''</i>			
3	ABNER JOSÉ DO CARMO	RX+CARDIO+ECG	CISNOP	
4	ACOMP			
5	NETO DA DONA IREDITE <i>não vai</i>			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		SPIN		

*Pegar resultado de Manografia no (Animp.
de Maurício Mendes do Jto.*



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 167/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
17/02/2021

SAÍDA:
13:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANTONIO PEREIRA DA SILVA	USG	CEDIMAGEM	
2	COVID 19			
3				
4				
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		SANDERO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 172/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
18/02/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EDITE FERREIRA	RX+USG	CISNOP	PEGAR NA CASA
2	ACOMP <i>Pegar na casa do Ricardo Testi</i>			
3	ADEMAR APARECIDO DA SILVA	ORTOPEDIA	SALA DE GESO	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
5	JAINÉ BARBOSA	CAP'S		
6	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 176/2021

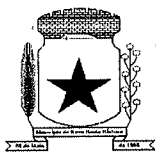
DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
19/02/2021

SAÍDA:
05:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VALDIR ANTONIO DA SILVA	RESSONANCIA	ULTRAMED	
2	ANDREIA DOS REIS BITTENCOURT	RESSONANCIA	ULTRAMED	<i>pegar na casa</i>
3	EURIDES RODRIGUES	RESSONANCIA	ULTRAMED	
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 186 /2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
22/02/2021

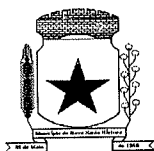
SAÍDA:
10:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSA FERREIRA	ORTESE/ PROTESE		
2	VALERIA DA SILVA FREITAS			
3	FRANCISCA			
4	TEREZA RODRIGUES			
5	DIRLENE COELHO			
6	MARISA LUDIK			
7	MARIA FATIMA SOUZA			
8	PAULO DA LUZ + Alome			
9	BRUNO HENRIQUE S SANTIN	NEURO		
10	ACOMP P			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		VAN		

Raquel
(Cleideleine v. costa
tomografia Ironi
Rx Luana taina de Souza
Tereza Behtal)

pega na casa
pegar no Posto de gasolina de Truro)



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem201/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
2302/2021

SAÍDA:
09:00HR

RESPONSÁVEL
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	BRENO OLIVEIRA DOS SANTOS	CISNOP	TRAUMA	
2	ACOMP			
3				
4				
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 200/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
24/02/2021

SAÍDA:
11:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DORACI	ORTOPEDIA	CISNOP	
2	CLAUDELINO	ORTOPEDIA	CISNOP	
3	ACOMP			
4				
5				
6				
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO				



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
21/01/21	Jul. Paulo Nunes	zobu, desidratado	Pr. Preto	Jul. Nunes	11:30		sta. casa spin do povo	Automatic
21/02/21	Adriana dos Santos	alta	Preto	Junior	14:15		Santa Maria	Spin Preto
23/02/21	Luano-Taino Souza	Piso X	Dorci	Adinei	20:30		Sant. casa Carmelia	Spin Preto
22/02/21	Patricia Guedes	Consulta particular	Valeria	Ricardo	11:30	15:30	Rondina	Ambulância
23/02/21	Sobiana Roberto Nunes	Terapia física	Uma	Sidney	19:40		HU Rond.	Spin - Preto
25/02/21	Ylca, Teraginha	alta	Valeria	Rogério	10:30	12:00	S y S	amb. Velha
25/02/21	Ena Claudia Nunes	Gestante 38 semanas	Dorci	Rogério	12:40	15:00	Sant. casa Carmelia	Spin Preto
25/02/21	Luany Bittmann	gestante	fac. novo	Dorci	19:00		Santa Maria	Spin Preto
25/02/21	Paulo do Taxi	Fratura de fêmur	fac. novo	Junior	19:00		Sant. casa	Ambulância
26/02/21	Sordinia Bernal	duor colite	Ellen	Fabiano	18:00	18:40	Santa Maria	Spin Preto
26/02/21	Luzia dos Santos Lima	Apendicite?	fac. novo	Fabiano	21:30		Santa casa	Spin automática



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 211/2021

DESTINO:
LONDRINA/ ARAPONGAS

DATA:
26/02/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	INÁ MOTTA AFONSO	HC	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3				
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		ROBUST		

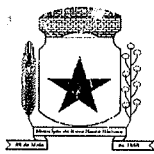


NOVA SANTA BÁRBARA

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
27/02/21	Carlos de Souza	alta	Valério	Benedito			Proprietas	barroco- ambulância
27/02/21	Danielle Apolo P.	Regulador P/ Samu Transferencia	Prata/Carina	Darcy	13:10		Santa casa Cornelio	Ambulância verde
27/02/21	Jose Carlos Feliciano	Regulador Samu Transferencia	Prata/Carina	Darcy	13:10		Sant/casa Cornelio	verel Ambulanc
27/02/21	Jose Carlos Feliciano	alta-	Prata-	Lidinei	20:20		Cornelio	Ambulância
28/02/21	Fabiane	alta HU	Tais/Pai	Edézio	10:30		Londrina	
28/02/21	Luana Lorelaine Biffoncourt	alta	Tais/Pai	Luiz Alexandre	10:30		Santa mariana	
28/02/21	Antonio mecos jantes	alta hospitalar	Jaceline	Fabiano	19:00	23:06	Santa casa fazozinho	Ambulância
01/03/21	Paula Oliveira Borral	Cirurgia	Sora	Ricardo	09:00		Cornelio	Spin P.
01/03/21	maria Igara	ambulatorial e conduta	Valerio	Jedner	18:00		Blipora	Spin Prata
02/03/21	Jose Carlos Feliciano	Transferencia via Samu	Ma Rafaela	Darcy	17:20	20:30	Sta mariana	Ambulância
03/03/21	ma nata	HU	Valerio	Rogério	17:00	20:20	Londrino	toro



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE -- SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS -- Controle de Viagem 230/2021

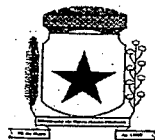
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
03/03/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ARTHUR <i>não vai</i>	FISIOTERAPIA	PEGAR NA CASA DA DENISE	
2	DENISE			
3	SEBASTIAO MELLO OLIVEIRA <i>não vai</i>		PEGAR NA CASA	
4	ACOMP			
5	MARCOS GABRIEL GARMATE <i>não vai</i>	FISIOTERAPIA	PEGAR NA CASA DA BRANCA	99196-48-30
6	ACOMP			
7	EDMARA ROSA NOGUEIRA	HU	RG:5246165-0	
8	APARECIDA MARIA DE JESUS	USG	RG: 7958967-5	
9	ANA PAULA AYALA			
10	VALDETE ALVES O.RIBEIRO	CARDIO	ARAPONGAS	
11	ACOMP			
12	GESSICA AVELAR	HOSPITAL SANTA TEREZINHA		
13				
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		VAN		



NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA
 Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista
 Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
27/02/21	Carlos de Souza	Alta	Valério	Benedito			Unopreço	barry ambulator
27/02/21	Daniela Apelo P.	Regulada P/ Samu Transferência	Prata/Kaine	Darcy	13:10		Santa/asa Cornelio	Ambulato verde
27/02/21	Jose Carlos Feliciano	Regulada Samu Transferência	Prata/Kaine	Darcy	13:10		Santa/asa Cornelio	verel Ambulato
27/03/21	Jose Carlos Feliciano	alta-	Prata-	Edinei	20:20		Cornelio	Ambulato
28/02/21	Fabiane	alta HU	Tais/Pai	Edéio	10:30		Londrina	
28/02/21	Luana Kerelaine Biffen court	alta	Tais/Pai	Luiz Alexandre	10:30		Santa mariana	
28/02/21	Antonio mecos jantes	alta hospitalar	Jackeline	Fabiano	19:00	23:06	Santa casa fazozinho	Ambulato
01/03/21	Paula Oliveira Bora	Cirurgia	Sora	Rogério	09:00		Cornelio	Spin P
01/03/21	maria Igara	Análise e conduta	Valério	Jedre	19:00		Ilipora	Spin Prot
02/03/21	Jose Carlos Feliciano	Transferência via Samu	Ma Rafaela	Darcy	17:20	20:30	Sta mariana	Ambulato
03/03/21	ma nota	HU	Valério	Rogério	17:00	20:20	Londrina	toro



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 240/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
05/03/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA DA LUZ GOMES	ENDOSCOPIA	CLINICA PERISSE	
2	ACOMP			
3	MARIA INES IZIDORO	ENDOSCOPIA	CLINICA PERISSE	VAI ESPERAR NO POSTO SAUDE
4	ACOMP			
5	ROSEMEIRE APARECIDA CARRIEL	ORTOPEDISTA	CISNOP	
6	ANGELINA FELIX SOUZA	CARDIO	CISNOP	
7	ACOMP			
8	NEILSON ALNINO	ORTOPEDISTA	CLINICA DOUTOR LUCIANO	
9	BRENO OLIVEIRA	RX+ORTOPEDIA	CISNOP	
10	ACOMP(LUZIA PEREIRA)	RG:9958374-5		
11	HELITON JUNIOR PIMENTEL	ORTOPEDIA	CISNOP	RG:10893631-2
12				
13				
14				
15				
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		VAN		

Favor pegar receita do Aparecido de Oliveira.

No cap's perto do cristo rei



SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA
 Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista
 Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
03/03/21	Danielly Rungisley	Alta Hospitalar	Prinida	Sidney	21:25		Sta. Rosa Cornelio	Ambulon
03/03/21	M ^a Lucina Cruz	Alta Hospitalar	Prinida	Sidney	23:50		Sta. Rosa Cornelio	Spin Preta
03/03/21	União familiar do como a pedras do Hospital (Antena Norte)	Alta Hospitalar	Prinida	Mary	19:02		Sta. Rosa Nairona	Spin Preta
03/03/21	Levar os documentos do parte como na funerária		Tais Ellen	Sidney	20:45		Sta. Cecilia do RUAO	Spin Preta
04/03/21	Filho de Adriano Ribeiro	Optolon	Sero.	Darcy	16:30		Bandeirões	Tôero
06/03/21	Estevão de Paulo Cêho	Alto.	Sero.	Luiz Abc	10:40		S. Ant. Patrício	Cemitério Lorey
07/03/21	M ^a Ap ^a Silva	fratura	Rui	Rogério	11:00	15:00	e. p.	Amb. Nova
07/03/21	Rafael Ribeiro Pimentel	Retorno a pedido Optalon	Cleideiane Tais	Rogério	15:00		Optolon Bandeirões	Spin Preta
07/03/21	Armando Feliciano	700 algar sem levar Parêntese	Roxane	Irani	15:00		Santa mariana	Spin automático
07/03/21	José ma da Silva	Avaliação e condução	Laine Tais	Sidney	18:40		Bandeirões Tais	Ambulon
07/03/21	José ma. Silvio	Busca o acompanhante	Peto	Sidney	23:00		Bandeirões	Spin/Preta

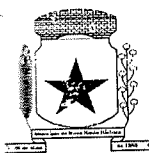


NOVA SANTA BÁRBARA

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	Carro utilizado
03/03/21	Danielly Ranzisky	Alta Hospitalar	Priscila	Sidney	21:25		Sta Lara Cornelio	Ambulância
03/03/21	M ^a Luciana Cruz	Alta Hospitalar	Priscila	Sidney	23:50		Sta Lara Cornelio	Spin Prata
03/03/21	Levar o domínio do como a pedida do Hospital (zona norte)	Priscila	Priscila	Marcy	19:02		Sta mariora	Spin Prata
05/03/21	Levar os doai mentes do parte como na função	Tais Ellen	Tais Ellen	Sidney	20:45		Sta Cecilia do RUAO	Spin Prata
04/03/21	Filho de Adriano Ribeiro	Optolon	Sara	Darcy	16:30		Bondreino	Tecero
06/03/21	Ellen de Paula Cêho	Alto	Sara	Luiz Alex	10:40		S. Ant Protino	Cambulância
"	M ^a Ap ^a Silva	fratura	Pui	Rogério	11:00	15:00	e. p.	Amb. Nova
07/03/21	Rafael Ribeiro Pimentel	Retorno a pedido Optolon	Cleide Laine Tais	Rogério	15:00		Optolon bondreino	Spin Prata
07/03/21	Amanda Feliciano	700 alpen san. Juv Parante	Priscila	Irani	15:00		Santa mariora	Spin automatis
07/03/21	José ma da Silva	Avaliação e Conduta	Laine Tais	Sidney	18:40		Bondreino Tais	Ambulância
07/03/21	José ma Silva	Busca e acompanhamento	Prata	Sidney	23:00		Bondreino	Spin/Prata



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 251/2021

DESTINO:
LONDRINA+ARAPONGAS

DATA:
09/03/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VALDIR ANTONIO DA SILVA	RNM	ARAPONGAS	ULTRAMED
2	LUIZ ANTONIO BITTENCOURT	RNM	ARAPONGAS	ULTRAMED
3	LOURDES GUIMARAES	USG	ULTRACLIM	
4	CAOANE CRISTINA	USG	ULTRACLIM	
5	ACOMP			
6	LAIDE ALVES	INIORTE	RG:370468800	
7	AMANDA K. SOTO	USG	ULTRACLIM	
8	ACOMP			
9	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIOTERAPIA	PEGAR NA CASA DA ERANCA	
10	ACOMP			
11	DANIELE (ENFERMEIRA)			PEGAR NA CASA
12	MAURECI MENDES	USG	ULTRACLIM	
13	ELZA AP. PIMENTEL	USG	ULTRACLIM	PEGAR NA CASA
14	RAFAEL RIBEIRO PIMENTEL	OFTALMO	OFTALON	
15	ACOMP	OFTALMO		

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 259/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

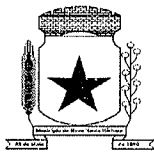
DATA:
10/03/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DORIVAL BANHOS NERI	UROLOGISTA	CISNOP	
2	ELIANE APARECIDA NOCKO	GASTRO	CISNOP	
3	CLEDELAINE	GASTRO	PEGAR NO TREVO DE SANTA CECILIA DO PAVÃO	
4	<i>Antônio Aristides</i>	<i>Tanagrafia</i>	<i>Cisnop</i>	
5	<i>Amp</i>			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		SPIN		

aparecida do celso levar Jaciela de roupa esta na suposição para Santa Mariana fazendo favor



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 263/2021

DESTINO:
LONDRINA / ARAPONGAS

DATA:
11/03/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUIZA BCRTTOT NASCIMENTO	USG	ULTRASONIC	
2	DORACI DOS SANTOS		ULTRASONIC	
3	IZABEL APARECIDA ZAGANSKI	HC	PEGAR NA CASA VILA RURAL	
4	MARCOS PAULO ZAGANSKI	ACOMP		
5	MARCOS GABRIEL GAMARTE	NEURO <i>vão vai</i>	PEGAR NA CASA BRANCA	
6	GILNARI GAMARTE			
7	ADRIANA RIBEIRO	HOSPITAL DO OLHO		
8	ACOMP			
9	JOSE VALDIR CANDIDO	INSS	PEGAR NO POSTO SAUDE	
10	PATRICIA GUEDES DA SILVA	RNM	RG:99755420	
11	ACOMP			
12	JOAO DA SILVA RODRIGUES	CARDIO	ARAPONGAS	
13	ANA LUCIA MIGUEL	OFTALMO	HOSPITAL DE OLHOS	PEGAR NA CASA
14	<i>Melena Ap. Permentel</i>	<i>Oftalmo</i>		
15				
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		VAN		



Emissão de comprovantes

G3321108321789851
11/02/2021 08:35:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.41
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: 237 - BANCO 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: 11/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021101
AUTENTICACAO SISBB: 6.8FD.2EC.08D.F45.B51