



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°
3644	27/07/2022	3646	3397/2022	2093/2022	

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 _____
SIDINEI TEIXEIRA 36076-7 031.186.259-45

Endereço _____ Bairro _____
EST VILA RURAL SOL NASCENTE, 0 - CASA VILA RURAL

Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Nova Santa Bárbara/PR 86250-000 43991493088 Conta Corrente 748 717-0 65081-1

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 _____

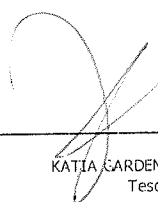
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 072701 27/07/2022 R\$ 800,00

Recibo _____

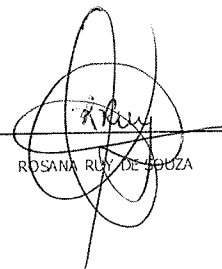
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2093/2022.

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 **3397/2022** Emitido em **19/07/2022** Requisição N° _____ Empenho N° **2093/2022**

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 **SIDINEI TEIXEIRA** Matrícula **36076-7** CPF/CNPJ **031.186.259-45**
 Endereço **EST VILA RURAL SOL NASCENTE, 0 - CASA** Bairro **VILA RURAL**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43991493088** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **65081-1**

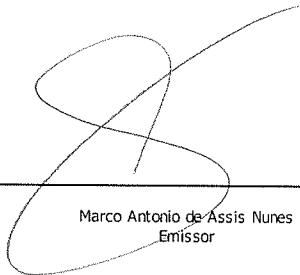
Classificação da despesa _____
 08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho **R\$ 800,00**
 08.001 Fundo Municipal de Saúde
 10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado **R\$ 800,00**
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
 2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

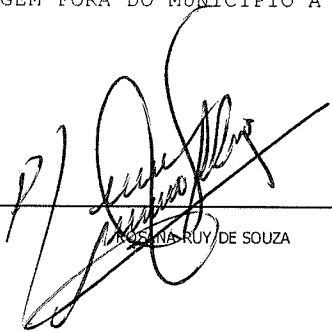
Outras informações _____

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 SIDINEI TEIXEIRA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.


 Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor


 ROSANA RUY DE SOUZA

17915-9



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **2093/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **19/07/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
 Tipo _____ Número _____
 Sem licitação

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

Credor _____
 Fornecedor **SIDINEI TEIXEIRA** Matrícula **36076-7** CPF/CNPJ **031.186.259-45**

Endereço **EST VILA RURAL SOL NASCENTE, 0 - CASA** Bairro **VILA RURAL**

Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43991493088** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **65081-1**

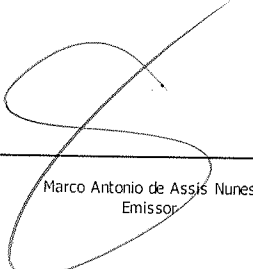
Classificação da despesa _____

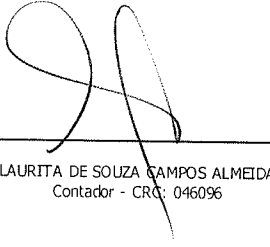
08 Secretaria Municipal de Saúde	Saldo anterior
08.001 Fundo Municipal de Saúde	R\$ 47.700,00
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 800,00
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 46.900,00

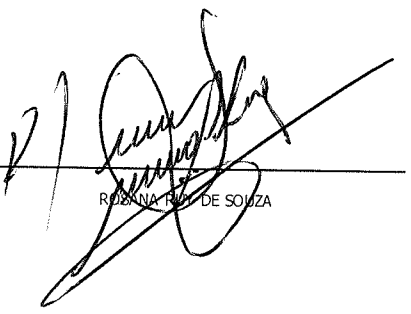
Outras informações _____

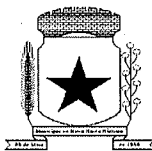
Histórico _____

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA SIDINEI TEIXEIRA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE


 Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor


 LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
 Contador - CRC: 046096


 ROSANNA RUY DE SOUZA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 231/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 19/07/22

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 **Sidinei Teixeira**, haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório das despesas.

Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

2710
360962

Recebido por: _____

Nome

Assinatura

Data

19 / 07 / 22



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 2093/22
Pc 27/02
no 3644

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Sidinei Tuxiuto</i>	Cargo ou Função: <i>Metarevista</i>
Órgão: Secretaria Municipal de Saúde 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
27/7/22	40,00	+	+	40,00
30/7/22	33,00	+	+	33,00
03/8/22	33,00	+	+	33,00
04/8/22	40,00	+	+	40,00
05/8/22	40,00	+	+	40,00
08/8/22	33,00	+	+	33,00
09/8/22	40,00	+	+	40,00
13/8/22	33,00	+	+	33,00
15/8/22	40,00	+	+	40,00
15/8/22	33,00	+	+	33,00
17/8/22	33,00	+	+	33,00
19/8/22	33,00	+	+	33,00
TOTAL				421,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <i>Sidinei Tuxiuto</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
27/7/22	VIAGEM PARA ARAPONGAS MARLI FERREIRA MARTINS HOUPAR
30/7/22	VIAGEM PARA CORNELIO DIEGO ANTONIO VAZ 3ª CASA
03/8/22	VIAGEM PARA CORNELIO JOSE BATISTA DO SANTO 3ª CASA
04/8/22	VIAGEM PARA LONDRINA JULMA AGNELO ICL
05/8/22	VIAGEM PARA LONDRINA APACIDA DE FARAUJO ICL
08/8/22	VIAGEM PARA 3ª MARIANA ANA JANAINA HAP
09/8/22	VIAGEM PARA LONDRINA RENILDO OMIBUS IVECO
13/8/22	VIAGEM PARA CORNELIO ODAIR 3ª CASA
15/8/22	VIAGEM PARA CORNELIO TEREZINHA ALMEIDA PAULA
15/8/22	VIAGEM PARA CORNELIO FERREDO VITORIA 3ª CASA
17/8/22	VIAGEM PARA 3ª MARIANA EMANUELLI MARIA DO SANTO HAP
19/8/22	VIAGEM PARA CORNELIO SANDRINEIA 3ª CASA



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

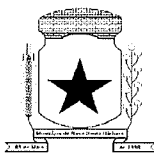
Funcionário: <i>Sidônia Tucuto</i>	Cargo ou Função: <i>Molvente</i>
Órgão: Secretaria Municipal de Saúde Unidade Administrativa:	Nota de Empenho Nº: Solicitação Nº:
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ____/____/____ NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
21/8/22	33,00	+	+	33,00
23/8/22	33,00	+	+	33,00
23/8/22	40,00	+	+	40,00
25/8/22	33,00	+	+	33,00
29/8/22	33,00	+	+	33,00
31/8/22	40,00	+	+	40,00
31/8/22	33,00	+	+	33,00
02/9/22	33,00	+	+	33,00
04/9/22	33,00	+	+	33,00
06/9/22	33,00	+	+	33,00
08/9/22	40,00	+	+	40,00
TOTAL				384,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <i>Sidônia Tucuto</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
21/8/22	VIAGEM PARA STAMARIANA SIDLEI MARCELA FARIAS HU
23/8/22	VIAGEM PARA CORNELIO MAICON CESAR DA SILVEIRA JACASA
23/8/22	VIAGEM PARA LODOPINA NELCI FERREIRA HU
25/8/22	VIAGEM PARA LODOPINA SANDRÍNGIA HU
29/8/22	VIAGEM PARA CORNELIO JULIANA GUARDOS JACASA
31/8/22	VIAGEM PARA LODOPINA ADA PONGAS ZILDA DE OLIVEIRA HU
31/8/22	VIAGEM PARA ASSOI RAFAEL ALMEIDA CLIMAS
02/9/22	VIAGEM PARA CORNELIO MARIA APUNDES JACASA
04/9/22	VIAGEM PARA LODOPINA RITA ZAGANKI HU
06/9/22	VIAGEM PARA ASSAI CLENICE SANTOS CLIMAS
08/9/22	VIAGEM PARA CORNELIO MAURICIA SANTOS VROUNA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1057/2022

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
27/07/2022

SAÍDA:
05:00 HR

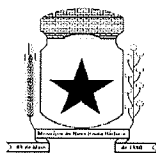
RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARLI FERREIRA MARTINS	INTERNAMENTO	PEGAR NA CASA	
MOTORISTA		SIDNEY		
VEICULO		AMBULANCIA PEQUENA		



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
24/07	Sidnei Flores	Alta Hospitalar	Denny Wallau	Sidnei	22:10		Amoreira	Spin Preta
	Lucas Henrique de O. Reis	Suspeito de Fratura?	marlei	Rogério	17:30		Novo personagem de sum	KWd
30/07/22	Carlini Antônio Bog	Alta Hospitalar	franklin	Sidnei	18:20		Sta Casa Carrelinho	Spin Preta
31/07/22	heini	Troca de Acomp.	marlei	Rogério	15:00	21:00	Anapongon	Spin Preta
01/08	Nair Calisto Souza	Alta	marlei	Darci	15:40	20:00	Quilombos	Spin Preta
03/08	Jose Batista do Santos	Alta	dallan	Sidnei	3:00	4:40	STACASA CORNELIO	SPIN PRETA
05/08	Ombulância auxiliar agrofot	Auxilio agrofot	Rosana	Carlos	19:00	3,15	Santa Cecilia Frio	Ombulância Pequena
06/08	Solete Virginio de Souza	In Internamento	marlei	Rogério	16:30		S. casa cornelio	Spin Preto
07/08	Cardelino Miguel	Buscar Acompanhante	franklin	Rogério	16:00		Sta Casa Cornelio	Spin Preta
08/08	Solete Virginio de Souza	Alta	franklin	Darci	18:30		S. casa cornelio	Spin Preta
08/08	Lili	Alta		Clodoaldo		20:30	H.V Londrina	Spin Preta
09/08	Levisão Onibus	Amixão Imomleus	marlei	Sidney	06:00	16:00	Londrina	ONIBUS SAUDE
11/08/22	Tullina Mouradas	Trabalho de Ponta	franklin	Clodoaldo	02:30	05:00	Cornelio Santa Casa	Ambulância
12/08/22	Emmanuel Elias Swamoto	Troca de acompanhante		Darci	19:20		comilio Santa Casa	Spin Preta



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1106 /2022

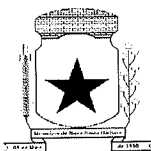
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
04/08/2022

SAÍDA:
05:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VILMA AGNELO	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3				
4				
MOTORISTA		SIDINEI		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1108/2022

DESTINO:
LONDRINA

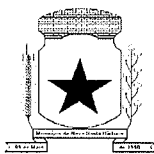
DATA:
05/08/2022

SAÍDA:
11:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	APARECIDA DE FATIMA ARAUJO - <i>996 513042</i>	RADIO	ICL	PEGAR NA CASA
2	ROSA MARIA FERREIRA - <i>996 77 3013</i>			PEGAR NA CASA
3	SIVALDO <i>991 7065 49</i>	INSS		PEGAR NA CASA, PROXIMO DA CLEUZA DO ADEMAR
4	ACOMP			
5	IRAIDE ALVES	SÓ VOLTA	99105-12-84	
MOTORISTA		SIDNEY		
VEICULO		VAN		

6 - Gabriela Stefany - Pegar na casa de Paraguai



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1320/2022

DESTINO:
SANTA MARIANA

DATA:
08/08/2022

SAÍDA:
18:00HRS

RESPONSÁVEL:
Valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANA JANAINA	SANTA MARIANA		
2	ACOMP			
MOTORISTA		SIDINEI		
VEICULO		VAN		

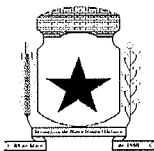


SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

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
12/08/22	David Carneiro	Alta	Jacqueline	Darcy	23:20	01:20	Silipora	Spin Prata
13/08/22	Norma Ezequiel M. Cruz	Alto Hospitalar	Renata	Roberta	10:15		Stá casa Cornélio	Spin Prata
13/08/22	Eduardo Jaago	PR Saúde Alta	Sara	Rogério	02:30	11:00	Anan	Kwid
13/08/22	Odair	Troca de acompanhante	Sidnei	Sidnei	19:30		Stá casa de Cornélio	Spin Prata
14/08/22	Neilmia	Retirada para o acompanhamento	Rosine	Luiz Alexandre	8:00		Stá casa de Cornélio	Spin Prata
24/08/22	Manoel de Xavier	análise de conduta	Rosine	Leonardo	01:34		Stá casa de Cornélio	Ambrósia nova
14/08/22	William Santos	Troca de acompanhante	Marli	Udoada	19:30		Stá casa de Cornélio	Spin Prata
15/08/22	Kauê Raimundo Costa	Carmita	Sara	Leonardo	10:00		Stá casa de Cornélio	Orbitadora Vigor
15/08/22	Kauê Leonardo	Conselho	Valério	Leonardo	16:55		Stá casa de Cornélio	Spin Prata
15/08/22	Jenifer Vitoria S. da Silva	Alta		Sidnei			Stá casa de Cornélio	Spin Prata
16/08/22	Kauê Leonardo Nogueira C.	Alta	Valéria	Leonardo	09:00		Stá casa de Cornélio	Van Branca
16/08/22	Jandira Rainaldi	Alta	Sara	Rogério	18:15		Anapomaras	Spin Prata
19/08/22	Sandineia	Troca acompanhante	Quiny	Magal	20:18		Santa casa de Cornélio	Spin
20/08/22	Novo acompanhante	Szaquel Stá	Rosine	Clotilde	19:00		Silipora	Spin Prata



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1317/2022

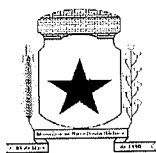
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
15/8/2022

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	TEREZINHA ALMEIDA PAULO	CARDIO		
2	ACOMP			
MOTORISTA		SIDINEI		
VEICULO		AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1171/2022

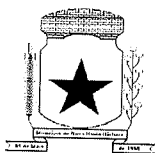
DESTINO:
SANTA MARIANA

DATA:
17/08/2022

SAÍDA:
18:00HRS

RESPONSÁVEL:
Valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EMANUELLI MARIA O. SANTOS	INTERNAMENTO	BUSCAR NA VILA RURAL, CASA DA ELIANE	
2				
3				
MOTORISTA		SIDNEI		
VEICULO		KWIDI		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1189/2022

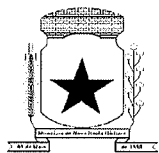
DESTINO:
SANTA MARIANA

DATA:
21/08/2022

SAÍDA:
18:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SIRLEI MARCENA FARIAS	INTERNAMENTO		
2	SIMONE NOGUEIRA	INTERNAMENTO		
3				
4				
MOTORISTA		SIDNEY		
VEICULO		KWIDI		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1221/2022

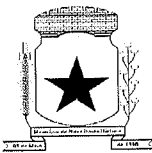
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
23/08/2022

SAÍDA:
18:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MAICON CESAR DA SILVEIRA	LEVAR TROCA ACOMPANHANTE		
2	MEIRE	ESTA LA VAI VOLTAR	991863248	
3				
4				
				SIDINEY
				SPIN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1322/2022

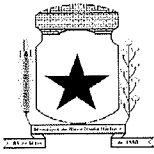
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
23/08/2022

SAÍDA:
05:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NELCI FERREIRA	HU		
2	ACOMP			
MOTORISTA	SIDINEI			
VEICULO	SPIN			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1232/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
25/08/2022

SAÍDA:
17:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SANDRINEIA SOUZA BARRAL	TROCA DE ACOMPANHANTE	HU	
2	SIDNEY BARRAL			
3				
MOTORISTA		SIDNEY		
VEICULO		SPIN/ VAN/ KWIDI		

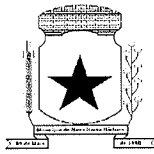


SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

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
21/08/22	Nei	Troca de acompanhante	Joceline	José Wilson	07:10		Cornelio	Spin prata
21/08/22	Isaquel Ste	acompanhante	Dani	José Wilson	12:20		Bondruco	Spin Preto
22/08/22	Edson Camil	fraturas	Luiz ^{Patr} Montei	Clodealdo	18:00	23:20	Cornelio Sta Casa	Ambulância
23/08/22	Wiemá Ferreira	Amarelado?	Joceline	Clodealdo	05:00		Cornelio Sta Casa	Kwid
24/08/22	Elza Opda de mello	consultor	Valério	Cordeiros	18:30	22:15	Leonchino Hsp Olho	Kwid
25/08/22		Sangue amarelado		Cordeiros	11:00	23:00	Curitiba	Ambulância
26/08/22	Juliana Guacros Montoro	Troca Acompanhante	Mara	Alcivaldo	18:00		Sta Casa Cornelio	Kwid
26/08/22	Diomano de Souza Faria	alta	Valéria	Leopoldo	19:06	19:06	Bondruco H.U	Spin Prata
26/08/22	Domingos dos Santos	alta	Joceline	Clodeado	22:00		Bondruco	Spin Prata
27/08/22	Neemia Egídio	Amamentar	Valéria	Luiz Nelson	06:30		Cornelio	Spin Prata
27/08/22	R.N. Neemia Egídio	alto	Patr	Luiz Alex	14:00		S. Casa Cornelio	Spin Prata
28/08/22	Juliana Guacros	Troca acompanhante	Wallau	Dejairo	19:00		Sta Casa Cornelio	Spin Prata
29/08/22	Juliana Guacros	Troca Acompanhante	Valério	Leidney	18:00		Sta Casa Cornelio	Spin Prata
31/08/22	Rafael Almeida	Umas	Valéria	Edmundo	18:00		Arari	Kwid



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1323/2022

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
31/08/2022

SAÍDA:
04:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ZILDA DE OLIVEIRA	ORTOPEDIA	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		SIDINEI		
VEICULO		SPIN		

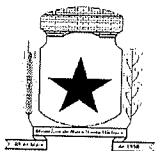


SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

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
02/09/22	Maria Aparecida Nunes	Alta Hospitalar	Walter Denny	Sidney	21:00h		Cornelio Pôr	Kwid
03/09/22	Cláudio Felismino	consulta-	Valério	Rogério	06:4		Jacarejuba	Spin/Prato
04/09/22	Diego Carvalho	Alta Hosp.	Sara	Alexandre	10:15		Sorocaba-SP	Spin Preto
"	Rita Zaganski	traco de acomp.	Patrícia	Sianey	13:00		Bonchima	Spin
03/09/22	Sebastião do Jato Afonso	Traco de Acompanhante	Sora	Dora	07:30		Cornelio com HU	Spin
05/09/22	Maria Luiza Zaganski	Alta		Clodovata	20:20		Bonchima	Ambulância
06/09/22	Elenice Santos	CLIMAS	Walter	Sidney	18:00		Araraí	Kwid
07/09/22	Neuzia Teixeira	Alta Hospitalar	Tais	Leonildo	9:00		Arapongas	Spin Preto
07/09/22	Maria Cecília Subtil	Encaminhamento	Marli	Leonildo	16:00		Cornelio	Spin
10/09/22	Lucineia Fleus	Buscar acompanhante	Tais	José Wilson	12:00		Cornelio	Spin
10/09/22	Busca medicacao (colúis) Santo Balia		Quimy	Sidney	21:00		Santa C. Rui	Spin
11/09/22	M ^o Luiz Zaganski	consulta-	Prato	Leonildo	14:15	-	Bonchima HU	Ambulância
11/09/22	Tássio filho de Luiz	Traco acompanhante	Baine	Rogério	15:30	-	Bonchima	Spin
11/09/22	Neio São Chepo	acompanhante	Prato	Clodovata	19:10	-	S. Casa de Cornelio	Spin Preto



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1310/2022

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
09/09/2022

SAÍDA:
05:40 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MAURECI MENDES SANTOS	ESTUDO URODINAMICO	UROCLIN	
2	HELENA APARECIDA PIMENTEL	ESTUDO URODINAMICO	UROCLIN	<i>LORENÇO</i>
3	ACOMP			PEGAR NA CASA
MOTORISTA		SIDNEY		
VEICULO		AMBULANCIA VERDE		



Emissão de comprovantes

G3362712127814661
27/07/2022 12:23:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.23.36
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

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: 65.081-1

FAVORECIDO: SIDINEI TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 031.186.259-45
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 27/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072701
AUTENTICACAO SISBB: C.3A9.401.AE8.E37.740

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.