



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

Nº Empenho	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
4614	14/09/2022	4619	4366/2022	2745/2022	

Licitação _____
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 _____
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 091401 14/09/2022 **R\$ 800,00**


Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2745/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____



KATIA CARDENIA DOS SANTOS
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 4366/2022 **Emitido em** 08/09/2022 **Requisição Nº** **Empenho Nº** 2745/2022

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: **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 a Liquidar R\$ 0,00
 2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

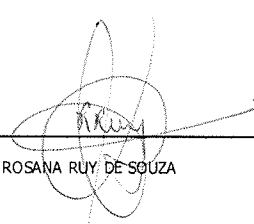
Outras informações

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.


 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
2745/2022	Ordinário	08/09/2022		

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 _____
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

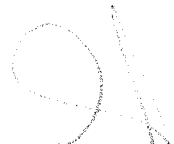
Classificação da despesa _____
08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo anterior
08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 31.030,00
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 800,00
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual
Do Exercício R\$ 30.230,00


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


EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor


LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 048096


ROSANA RUY DE SOUZA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 293/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 08/09/22

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
360967
2745
1589

Recebido por:


Nome


Assinatura

08,09,22
Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

2345/22

PR 14/09

no 4614

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Edson Suavio</u>	Cargo ou Função: <u>Molvente</u>
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
06/10/22	33,00	+	+	33,00 ✓
08/10/22	33,00	+	+	33,00 ✓
10/10/22	33,00	+	x	33,00 ✓
12/10/22	33,00	+	+	33,00 ✓
16/10/22	33,00	+	+	33,00 ✓
18/10/22	40,00	+	+	40,00 ✓
20/10/22	33,00	+	+	33,00 ✓
22/10/22	33,00	+	+	33,00 ✓
23/10/22	33,00	+	+	33,00 ✓
30/10/22	33,00	x	+	33,00 ✓
31/10/22	40,00	+	+	40,00 ✓
TOTAL				377,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <u>Edson Suavio</u> Assinatura do Funcionário ___/___/___	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
06/10/22	VIAGEM PARA STÁ MARIANA LUCIANA ROLIVEIRA HOEP
08/10/22	VIAGEM PARA CORNELIO BENEDITO M. SILVA STACASA
10/10/22	VIAGEM PARA CORNELIO LÉLIO APD SILVA STACASA
12/10/22	VIAGEM PARA CORNELIO JOSE MAGARA DOSILVA STACASA
16/10/22	VIAGEM PARA LONDRINA SUZ CLAUDIO MARIA HOETANOR
18/10/22	VIAGEM PARA LONDRINA MAICON GUILI TOSTI HOETANOR
20/10/22	VIAGEM PARA CORNELIO CARLOS RODRIGUES JUNIO STACASA
22/10/22	VIAGEM PARA CORNELIO MARIA NERES SILVA STACASA
23/10/22	VIAGEM PARA CORNELIO ESTELA MARIA STACASA
30/10/22	VIAGEM PARA CORNELIO CLAUDIA MARNADES STACASA
31/10/22	VIAGEM PARA CORNELIO MARIO AP. MARQUES DUARTE STACASANO



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 2945/22
18/14/09
no 4614.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

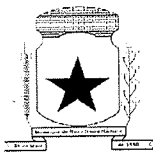
Funcionário: <u>Sidimara Luciana</u>	Cargo ou Função: <u>motorista</u>
Órgão: Secretaria Municipal de Saúde Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ___/___/___ NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: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

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
05/11/22	33,00	+	+	33,00 ✓
08/11/22	33,00	+	+	33,00 ✓
09/11/22	33,00	+	+	33,00 ✓
11/11/22	33,00	+	+	33,00 ✓
12/11/22	40,00	+	+	40,00 ✓
19/11/22	33,00	+	+	33,00 ✓
20/11/22	33,00	+	+	33,00 ✓
21/11/22	33,00	+	+	33,00 ✓
23/11/22	40,00	+	+	40,00 ✓
23/11/22	33,00	+	+	33,00 ✓
05/12/22	33,00	+	+	33,00 ✓
05/12/22	33,00	+	+	33,00 ✓
TOTAL				440,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <u>Sidimara Luciana</u> Assinatura do Funcionário ___/___/___	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
05/11/22	VIAGEM PARA LONDRINA ZIRDA MARTINS HU
08/11/22	VIAGEM PARA LONDRINA SANDRINEIA BARRAL HU
09/11/22	VIAGEM PARA CORNELIO MARIA HELENA STACASA
11/11/22	VIAGEM PARA LONDRINA JOELSON DA SILVA OPTAVONI
12/11/22	VIAGEM PARA LONDRINA DIECE NOE TUXEIRA OMEGA
19/11/22	VIAGEM PARA LONDRINA ADRIEL SILVA STACASA
20/11/22	VIAGEM PARA LONDRINA JOELAINÉ BARBOSA HÓTELALON
21/11/22	VIAGEM PARA SÃO MARIANA CARLOS H SANTANA BARBOSA HP
23/11/22	VIAGEM PARA CORNELIO JOAO GOARES STACASA
23/11/22	VIAGEM PARA SERRA JORGE HERCULANO RX
05/12/22	VIAGEM PARA CORNELIO DEONILIO STACASA
05/12/22	VIAGEM PARA SERRA AMOREIDA PAULO CEZAR CORNEIRO HP



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1459/2022

DESTINO:
SANTA MARIANA

DATA:
06/10/2022

SAÍDA:
18:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUCIANA RIBEIRO OLIVEIRA	CIRURGIA		
2	ACOMP			
3				
MOTORISTA		SIDNEY		
VEICULO		KWIDI <i>Spin</i>		



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
02/10/22	Doremar Oliveira	Buscar Otopneumática	Fri. Jay Romi	Luiz Alexandre	10:00			Pfizer
02/10/22	Wesley Augusto das Santos	Qualidade de vida	Danielo	Paulo	18:30			Ambulância
05/10/22	maria aparecida soares	Alta hosp	Sara	Clotilde	18:00		Quilô dimon Cornelio	Kwid
05/10/22	Daniella Ap. Pagnyberg	Consulta	Valéria	Rogério	17:00	20:30	Sta casa Cornelio	Van Branca
07/10/22	Oliveria / macedo	Alto Hospitalar	José	José Wilson	11:00		Sta casa Cornelio	Kwid
05/10/22	Benedito Marcio Silva	Alto Hospitalar	José Carlos	Sidnei	18:00	19:45	Sta casa Cornelio	Spin Pato
10/10/22	Felipe Jesus o Pequeno	Queda Malhada	Quinn	Sidnei	21:30		Sta casa Cornelio P	Spin Pato
11/10/22	M ^o Louys Ferreira	RX	Sara	Rogério	17:00		Sapopemo	Spin Pato
13/10/22	Rebeca Barbosa	Troca de acompanhante	Sara	Clotilde	18:00		Cornelio	Spin Pato
12/10/22	Valomir J. Batista	Troca de acompanhante	José	Clotilde	05:00		Monte maria	Spin Pato
12/10/22	Luiz goncalves Santos	Troca de acompanhante	Morley	José Wilson	10:15		Monte maria	Van Branca
12/10/22	M ^o José Nequima do Silio	Alto acompanhante	Quinn	Sidnei	20:00		Cornelio P.	Spin Pato
15/10/22	Angélica Felici Soares	Alto	José	Benildo	10:50		B. marmon	Kwid
16/10/22	Edite Ferreira	Alto Hospitalar	Quinn	Carlos	12:50		Arapongas Horton	Ambulância Branca nova

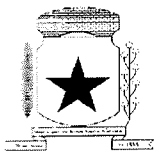


SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

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
16/10/22	Luiz claudio Martins	Internamento	[Signature]	José Wilson	16:30	19:00	Cornélio P.	Amb. Velha
16/10/22	Luiz Claudio Martins	Transf. / Hospital	Dianny Walden	Sidney	21:00		Londrina	Spin
17/10/22	Lubelia	Hemodialise	Sara	José Wilson	03:00		Cornélio Sta Casa	Spin
17/10/22	Cicefa Goncalves	Transf. / Hospital	Sara	Sidney	8:30		Cornélio	Amb. Nova
17/10/22	Alcino Goncalves	Alto	Sara	Electaldo	18:00		S. Casa Cornélio	Spin Preto
18/10/22	Alcino Luis Inacio Tosti	Alta	Dianny Walden	Sidney	06:00		Hospital Londrina	Ambulância
22/10/22	Franco Lima Neto	Paratuberculose (?) segurado	Alcino	José Wilson	09:00		Sta Casa Cornélio	Spin Preto
22/10/22	Buscar o Ônibus	---	para	Franco	09:00		Londrina	Ônibus
22/10/22	Buscar o Ônibus	---	para	Carlos	08:00	12:00	Londrina	Ônibus
22/10/22	m ^o Neres da Silva	Troca de Acomp.	Aline	Sidney	18:30		Cornélio	Spin Preto
23/10/22	m ^o Neres Silva	Transf. / Hospital	Dianny	Regino	5:00		Londrina	Amb. Nova
25/10/22	Nelson Gomes Silva	Transf. / Hospital	Alcino	Cornélio	15:00		S. Casa Cornélio	Fiavel
25/10/22	Lybel do Silva	Troca de Acompanh.	Sara	Electaldo	18:00		Cornélio de	Spin Preto
25/10/22	monica Lisboa Jansen	Alta	Franco	Electaldo	21:00		Sta Casa Cornélio	Spin Preto



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1544/2022

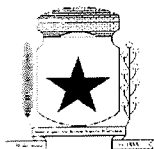
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
20/10/2022

SAÍDA:
18:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CARLOS RODRIGUES S. JUNIOR	TROCA DE ACOMPANHANTES		
2				
MOTORISTA		SIDNEY		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1544/2022

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
20/10/2022

SAÍDA:
18:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CARLOS RODRIGUES S. JUNIOR	TROCA DE ACOMPANHANTES		
2				
MOTORISTA		SIDNEY		
VEICULO		SPIN		

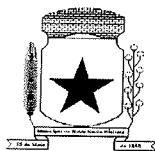


SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

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
28/10	Raulz Ferreira	avaliação e conduta	Baine	Oslonge	10:30		Cornélio Proença	Van
28/10	Israel de Silva Rodrigues	alta hospitalar	Baine	Edo	14:19		Cornélio Proença	ambulância
28/10	Marcia A. Zagomir	ICL	Marceli	Carlos	18:30		Lombardi	Kwid
28/10	Estela + Maria Edu / Troca acomp.		Baine	Sidnei	19:00		Cornélio	Van Branca
29/10	Estela Mairandes	Troca acomp	Dienny	Regério	06:00		Cornélio	Kwid
29/10	Claudia R. Alameda	Alto/Batida	Lúcio	Waldemar	18:00		Sto. Casa Cornélio	Kwid
30/10	Estela Mairandes	Troca acomp	Fais Laine	Regério	06:00	08:30	Sto. Casa Cornélio	Kwid
30/10	Alomp Raulz Ferreira	troca acomp	Laine	Carlos	16:40	21:30	Arapongas	Kwid
30/10	Claudia / Mairandes	Troca Acompanhante	Fais Laine	Sidnei	18:30		Cornélio	Van Branca
03/11	Sandra Baral	Troca Acomp.	Sora	Sido	18:00		Arapongas	Spin Pista
06/11	Paula H. de Carne	Alto	Joselina	Regis	9:50		Arapongas	Ambulância
06/11	Wenderson	Troca Acompanhante	Sora	Waldemar	14:50		Arapongas	Spin Pista
08/11	Darce Tarceiro	Alto	Valerio	Waldemar	18:00		S. Casa Cornélio	Spin Pista
08/11	Raulz Ferreira	Alto Verde		Carlos	18:00	21:45		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1574/2022

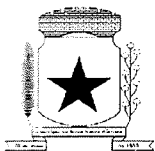
DESTINO:
CORNELIO - PROCÓPIO

DATA:
31-10-2022

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA APARECIDA MARQUES DUARTE	ORTOPEDIA	CL. LUCIANO	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		SIDINEY		
VEICULO		GOL		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1600/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
01/11/2022

SAÍDA:
18:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ZIRDA MARTINS	TRANSFUSAO		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3				
MOTORISTA		SIDNEY		
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
28/10	Ruiz Ferreira	avaliação e conduta	Baine	Iselange	10:30		Cornélio Proença	Van
28/10	Isabel de Silveira Rodrigues	alta hospitalar	Baine	Seide	14:19		Cornélio Proença	ambulância
28/10	Marcia D. Zagomik	ICL	Martini	Carlos	18:30		Lombiana	Kwid
28/10	Estela + Maria Eri / Troca acomp.		Baine	Sidnei	19:00		Cornélio	Van Branco
29/10	Estela Mainardes	Troca acomp	Dienny	Regério	06:00		Cornélio	Kwid
29/10	Claudia R. Almeida	Alto Hospitalar	Lívio	Adonaldo	18:00		Sto casa Cornélio	Kwid
30/10	Estela mainardes	Troca acomp	Tais Laine Jacure	Regério	06:00	08:30	Sto casa Cornélio	Kwid
30/10	Ruiz Ferreira	Alto acomp	Baine	Carlos	16:40	21:30	Arapongas	Kwid
30/10	Claudia / mainardes	Troca acompanhante	Tais / Baine	Sidnei	18:30		Cornélio	Van Branco
03/11	Sandrisa Barbal	Troca Acomp.	Sara	Sidnei	18:00		Lombiana	Spin Prata
06/11	Paula M. de Carmo	Alto	Joselaine	Regério	9:50		Cornélio Proença	Ambulância
06/11	Neomine	Troca Acompanhante	Sara	Lorenildo	14:50		Lombiana	Spin Prata
08/11	Luíza Teixeira	Alto	Valério	elocholdo	18:00	-	S. casa Cornélio	Spin Prata
08/11	Ruiz Ferreira	Alto		Carlos	18:00	21:45		



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
08/11/22	Jilma Nunes	trabalho de ponto	Jaceline	Cleodir	21:30	23:20	Estância Londrina	ambulância
09/11/22	Maria Helena	Raio X de Pe	Denny Wallace	Sidney	21:30	00:20	Santa Casa Cornélio	Kwid
10/11/22	Denny Fernandes	troca de medicamento	Sora	Leonildo	18:00		Sto Casa Cornélio	
11/11/22	Fabson Dias da Silva	#Optalon	Denny Wallace	Sidney	19:55		Londrina	Spin Preto
14/11/22	Bianca Rodrigues	Imun. Respiratória	Sora	Cleodir	17:00		Canário Pico Ambl. novo	
15/11/22	Raquel do Socio Am	santocasa Transferido	Mailei	Luiz Alex.	10:15		Canário Pico	Kwid.
15/11/22	Roseli de Lima mendes	Manuseio medicamentos	Mailei	José Wilson	13:30		Anapongas	Spin Preto
15/11/22	Claiton Nogueira	Santa Casa Alta	Sora	Leonildo	19:35		Londrina	Kwid
18/11/22	Carlos Antonio mesado	mal estar geral.	Jaceline	Cleodir	23:10		Cornélio Santa Casa	Ambulância
19/11/22	Raquel Cristina	Alta	Sora	Burg Alzente	08:30		Londrina	Spin Preto
19/11/22	Adail Silva	Alta	Denny Wallace	Sidney	19:30		Santa Casa Londrina	Ambulância
20.11.22	Antônio Carlos	Alta	Mailei	Rogério	08:30		Santa Casa	Spin Preto
20.11.22	José Carlos Bahr	Intencional	Mailei	Leonildo	17:40		Cornélio	Kwid.
20/11/22	Joceline Ruoco	#Optalon	Denny Wallace	Sidney	20:40		Londrina	Kwid



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1668/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
12/11/2022

SAÍDA:
06:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DIRCE NOÉ TEIXEIRA	ECO	OMEGA	PEGAR NA VILA RURAL
2	ACOMP			
3	AURORA COSTA SINGULANI			PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA	SIDNEY			
VEICULO	SPIM			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1709/2022

DESTINO:
SANTA MARIANA

DATA:
21/11/2022

SAÍDA:
18:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	Carlos Henrique Santana Badona	INTERNAMENTO		
2	<i>Acomp.</i>			
MOTORISTA	SIDNEY			
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
23/11/22	Antônio Bete de Araújo	Hemodíalise	José Wini	Clodoaldo	00:30		Sto Casa Cornélio	Ambulância
24/11/22	Joaquim C. Barbosa	Alta		Clodoaldo	19:00		Sto Casa Cornélio	Ambulância
24/11/22	Viagem p/ SSS		Valéria	Rogério	07:00		Lava Rapida	Ambulância
24/11/22	Viagem p/ SSS		Valéria	Wera	07:00		Lava Rapida	Spin Prata
26/11/22	Maria de Lourdes	IML = "Injúria"	Renata Mendes	Clodoaldo	17:30		Lenhona	
28/11/22	Paulo Soares	alta Hospitalar	Wallace Dionny Dionny	Sidney	06:00h		Cornélio Pires	Spin Prata
29/11/22	Ferre Hercules	Raios X	Wallace	Bidini	20:00		São Jerônimo Cornélio	Spin Prata
30/11/22	Divina Ximara	Troca de acompanhante		Clodoaldo	19:20		Santa Casa Cornélio	Spin Prata
X 01/12/22	Dierni	alta hospitalar	Suzeni/ Dionny	Sidney	20:30		Cornélio Santa Casa Cornélio	Spin Prata
02/12/22	Rebe Rossi	alta hospitalar	Thaine	Clodoaldo	18:00		Santa Casa Cornélio	Ambulância
03/12/22	Alan Gustavo Sles	RX	Dilene	Paulo Wilson	9:30		São Jerônimo	Spin Prata
14/12/22	Neuzi G. Jahn	Encaminhamento	marcelo	Clodoaldo	18:00		C.P.	Spin Prata
05/12/22	Carlos de Souza Santos	alta		Clodoaldo	00:10		Cornélio Pires Santa Casa	
X 05/12/22	Paulo Cesar Carneiro	alta	Wallace	Bidini	20:00		Amoena	KW/d



Emissão de comprovantes

G3351409323233411
14/09/2022 09:34:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.02
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TEO - 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: 14/09/2022

DOCUMENTO: 091401

AUTENTICACAO SISBB: 4.B8F.0FC.A37.FF8.50B