



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 91561080000160 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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
1285	23/04/2021	1290	1188/2021	713/2021	

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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
BENEDITO BITTENCOURT DE ARAUJO JUNIOR 1819-8 904.554.449-00

Endereço _____ Bairro _____
RUA CICERO RODRIGUES, S/N - CASA CENTRO

Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____
Santa Cecília do Pavão/PR 86225-000 Conta Corrente 237 574 500767-4

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

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 042304 23/04/2021 R\$ 800,00

Recibo _____

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 713/2021.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tessoureira

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 **1188/2021** Emitido em **15/04/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **713/2021**

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 **BENEDITO BITTENCOURT DE ARAUJO JUNIOR** Matrícula **1819-8** CPF/CNPJ **904.554.449-00**

Endereço **RUA CICERO RODRIGUES, S/N - CASA** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Santa Cecilia do Pavão/PR** CEP **86225-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **574** Conta **500767-4**

Classificação da despesa

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

2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Saldo do empenho

R\$ 800,00

Valor liquidado

R\$ 800,00

Saldo a liquidar

R\$ 0,00

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 BENEDITO BITTENCOURT DE ARAUJO JUNIOR, 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



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
713/2021	Ordinário	15/04/2021		

Licitação
Tipo
Sem licitação

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

Credor
Fornecedor
BENEDITO BITTENCOURT DE ARAUJO JUNIOR
Endereço
RUA CICERO RODRIGUES, S/N - CASA
Cidade/UF
Santa Cecília do Pavão/PR

Matrícula	CPF/CNPJ	Bairro
1819-8	904.554.449-00	CENTRO
CEP	Fone	Tipo de conta bancária
86225-000		Conta Corrente
	Banco	Agência
	237	574
		Conta
		500767-4

Classificação da despesa
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
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Do Exercício

Saldo anterior
R\$ 82.330,00
Valor empenhado
R\$ 800,00
Saldo atual
R\$ 81.530,00

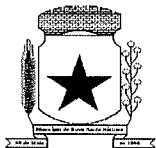
Outras informações

Histórico
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA BENEDITO BITTENCOURT DE ARAUJO JUNIOR, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

EDIVANJA 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 127/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 15/04/21

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 **Benedito Bittencourt Araújo Junior** 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

Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

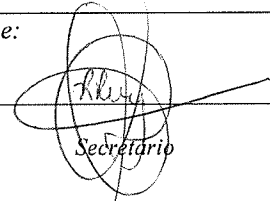
E 713/21
Pg 23/04
nº 1285

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Benedito B ARAUJO JUNIOR</i>	Cargo ou Função: <i>Motorista</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
22-04-21	40,00			
24-04-21	40,00			
26-04-21	40,00			
28-04-21	40,00			
30-04-21	40,00			
07-05-21	40,00			
08-05-21	33,00			
12-05-21	40,00			
14-05-21	33,00			
18-05-21	33,00			
19-05-21	40,00			
22-05-21	33,00			
TOTAL	452,00			452,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

Nome:  Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
22-04-21	Viagem para CORN. PROC. CISNCP Paciente DEIVANIRA
24-04-21	Viagem para LONDRINA Fisioterapia Paciente ARTUR
26-04-21	Viagem para CORN. PROC. CISNCP Paciente ROSA
28-04-21	Viagem para ARAPONGAS HON PAR Paciente MARILCH
30-04-21	Viagem para LONDRINA TCL Paciente CLAUDINEI
07-05-21	Viagem para IBIPOCA STA TEREZINHA Paciente INES
08-05-21	Viagem para ARAPONGAS HON PAR Paciente ANGELA
12-05-21	Viagem para CORN. PROC. ULTRAMED Paciente VIVIAN
14-05-21	Viagem para IBIPOCA HOSP CRISTOREI Paciente VALDIR
18-05-21	Viagem para ASSAI CLIMAS Paciente RAFAELA
19-05-21	Viagem para ASSAI CLIMAS Paciente GENI
22-05-21	Viagem para CORN. PROC. STA. CASA Paciente LETICIA



Funcionário: <i>Benedito B. Araújo Júnior</i>	Cargo ou Função: <i>motorista</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
31-05-21	33,00			
03-06-21	33,00			
08-06-21	40,00			
10-06-21	100,00			
14-06-21	40,00			
15-06-21	40,00			
16-06-21	40,00			
17-06-21	40,00			
TOTAL	366,00			366,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome: _____ Assinatura do Funcionário _____/_____/_____	Nome: _____ Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
31-05-21	Viagem para CORN. PROC. SANTA CASA Paciente João
03-06-21	Viagem para CORN. PROC. SANTA CASA Paciente ANGELA
08-06-21	Viagem para Londrina HC. Paciente IZABEL
10-06-21	Viagem para Campo Largo Paciente DAU, Hosp. INFANTIL
14-06-21	Viagem para ARAPONGAS HONPAR Paciente DELMA
15-06-21	Viagem para CORN. PROC. Hemodialise Paciente JOSE
16-06-21	Viagem para Londrina HU Paciente NATALIA
17-06-21	Viagem para CORN. PROC. DR. LUCIANO Paciente OTELIO



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 430/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

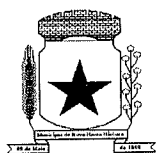
DATA:
22/04/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	RAUFI APARECIDO O. NASCIMENTO	ENDOSCOPIA	CL.PERISSE	
2	ACOMP			
3	VIVIAN LIMA RUY	ENDOSCOPIA	CL.PERISSE	
4	ACOMP			
5	DEVANIRA FERREIRA INACIO	RX	CISNOP	
6	PATRICA GUEDES DA SILVA	RX	CISNOP	
7	JOAO BATISTA SOUZA	NEFRO	CISNOP	
8	ACOMP			
9	AMGELINA FELIX	ECODOPPLER	CEDIMAGEM	
10	LUANA MARIA DIAS	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
11	ACOMP			
12	LAIZA CRISTINA DE OLIVEIRA	CAP'S	CAP'S	
13	ACOMP			
14	MARIA BENEDITA ALEXANDRE	TOMOGRAFIA		
15	ACOMP			
16	TEREZINHA AMANCIO	RX	CISNOP	
MOTORISTA		BENEDITO		
VEICULO		ONIBUS ASSISTENCIA		

passar no cop pelo crito pega receita separado
Oliveira obrigado



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 442/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
24/04/2021

SAÍDA:
08:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ARTHUR FELIPE MARTINS LIMA	FISIO	PEGAR NA CASA	
2	DENISE MARTINS LIMA			
3				
4				
5				
MOTORISTA		BENEDITO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 446/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
26/04/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

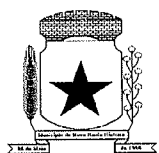
Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs :
1	ROSA CARDOSO O. VALENCIO	UROLOGISTA	CISNOP	
2	SOLANGE DOS SANTOS	OFTALMO	HOSP. DE OLHOS	
3	LAIZA CRISTINA	CAPS	VAI ESPERAR NO POSTO DE SAUDE	
4	ACOMP			
MOTORISTA		BENEDITO		
VEICULO		ON IBUS		

Janeira pega para no caps pto custo pega receita
aprovado Oliveira

Utilino de Almeida do Jantar
Pega elito na reunião
a delson Dias do Jlio elito reunião.

Gidi

Janeira pegar uma caixa de leite na farmácia do CISNOP
com a Talita. Obrigada Rosana.
Qualquer dúvida me ligar.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 459/2021

DESTINO:
LONDRINA+ ARAPONGAS

DATA:
28/04/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	OK GERSULINA FREITAS	SAS		
2	ARTHUR FELIPE	não vai	pegar na casa	
3	ACOMP	não vai		
4	OK SEBASTIAO DE SOUZA	EXAME	PEGAR NA CASA	MORA PERTO DO JULINHO POCEIRO
5	OK ACOMP			
6	OK ELLEN			
7	MARISA	ICL	PEGAR NA CASA	
8	OK VANDERLEIA MOREIRA	CLINICA DE OLHOS		
9	OK ACOMP			
10	OK Marilda Benedita Bartol Arapongas		HON PAR	
11	OK Ines aluarden	arapongas		
12				
13				
14				
15				
MOTORISTA		BENEDITO		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 469/2021

DESTINO:
ARAPONGAS+LONDRINA

DATA:
30-04-2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ADRIANA DE BARROS FRANCISCO	GASTROCLINICA	RG:7379376-9	
2	LUIZ GUSTAVO MUNHOZ	GASTROCLINICA	RG: 6829491-6	
3	ELLEN			
4	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO	PEGAR NA CASA	
5	ACOMP			
6	LAZARA LISBOA DA SILVA	ARAPONGAS		
7	ACOMP			
8	MAURECI MENDES SANTOS	USG	ULTRACLIN	
9	JOSE ANTONIO FERREIRA			
10	Salvino P. F. F. F.	Hosp d. Olho	Pegar na casa	
11	Acamp	R: foto	Início de	for 32.-224
12		99142-82-85		
MOTORISTA		BENEDITO		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS -- Controle de Viagem 519/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
07/05/2021

SAÍDA:
10:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	INES GARCIA	IBIPORÁ	PEGAR NA CASA	
2	ANA LUCIA GARCIA	STA. TEREZINHA		
3				
MOTORISTA		Benedito		
VEICULO		SPIN		

~~Maria~~ Maria Maria Siqueira

Santa casa paraisópolis

JA TEREZINHA

		Motivo do encaminhamento	autorizou		Hor saída	Hor Retorno	Destino	
01/05/21	Bruno Jacira no Regional		Almeida	João	8:30		Aracaju	SP
01/05/21	Beatriz G. Pimental	BUSCAR.	Tais	Rogério	17:00		S.S.S.	SP
02/05/21	Gerar Sabendo	1 Internação	Tais/Dame	Darci	12:00		Belém	Amé
03/05/21	Joséil Martins	Internação	Valeriy/Su	Darci	09:00		Camelão	Amé
06/05/21	Mariane Cruzes	Internamento	Pri/Fabio	Rogério	17:40		Camelão	Amé
07/05/21	Manuelina Ver. alô	manutenção	para Tais	Rogério	07:00		Camelão	SP
08/05/21	Angela Amaro Oliveira Alta Hendar		Laine Tais	Benedito	18:00		Camelão	SP
09/05/21	João Antonio Bertelli	Constato	Pri	Darcy	13:00		Camelão	SP
10/05/21	Enzo Fufikawa	com constato	Jacine	Jacine	21:15		Camelão	SP
12/05/21	Enzo Fufikawa	alta	Ellen	Daniel To	18:37		Camelão	SP
11/05/21	Ontônio do silo	Terrogeografia	para	Darcy	09:00		Camelão	SP
11/05/21	Marlene Nunes	Internamento	para	Darcy	17:40		Camelão	SP



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 539/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
12/05/2021

SAÍDA:
13:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

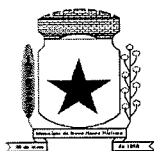
Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VIVIAN RUY	TOMOGRAFIA	ULTRAMED	
2	ACOMP			
3				
MOTORISTA		BENEDITO		
VEICULO		AMBULANCIA		



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
13/05	Deiana	traco de comp.	Jack	Sidnei	13:00	19:00	Santa Casa Londrina
14/05	Valdir Roberto	alta	Priscila	Benedito	21:20		Boipora
15/05	Buxar Dama	Dorima	Priscila	Jeani	09:00	09:25	Caravelas
15/05	Leandro dos Santos	afetolano	Rito/Ri	Clodoveo	15:05		Bondine
15/05	Leandro dos Santos	afetolano	Rito/Ri	Cidinei	17:50		Bondine
16/05	Daniel Spindola	Santa Casa Londrina	Sara	Rogério	13:00	16:00	Bondine
17/05	Maria Bethencourt	Buxar Alto	Priscila	Sidnei	18:05	18:45	Santa Cecília
17/05	Antônio	Pneumonia ?	Jackie	Jidnei	23:30		Santa Casa Corua
18/05	Rafaela	climas	Ellen	Benedito	17:30		Arari
19/05	Solange Biazzi	Buscar a acompanhante da Carla (gnt)	Pr	Sidnei	18:20		Caravelas sta casa
20/05	Dina	climas	Sara	Claro	09:00		Arari



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

LISTA DE PASSAGEIROS 568-2021

DESTINO:
ASSAI

DATA:
19-05-2021

SAÍDA:
07:00 HRS

RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	GENI	RX	CLIMAS	PEGAR NA VILA RURAL
02	ACOMP			NA CASA DO NELSON

MOTORISTA	BENEDITO
VEICULO	AMBULANCIA PEQUENA

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS REALIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	
21/05/21	burão de Su Moni	alta	Prí	Sidnei	18:00		Cornélio	Or
22/05/21	Ana Paulo	consulta	Leani	Dani	11:20		Assi	Sf
22/05/21	Guvaldo Virginio	lia - Alta Hosp.	Cicero		13:00		Londonia Zona Sul	
22/05/21	Leticia das Albuqu	GI, diag. sangramento fo.	Taís	Benedito	18:30		Cornélio Procópio	T
24/05/21	Wagner Ferrari Costa	TCE	Taís Leani	Dani	18:00		Cornélio Procópio	Am
24/05/21	Wilson Rodrigues de Araujo	Pancreatite	Jacqui	Benedito	23:30	02:00	Cornélio Procópio	Am
23/05/21	Josimar de Cicero	miocardiopatia	Jacqui	Jacqui	04:00	06:00	Cornélio Procópio Citolé	Am
25/05/21	Natál	Busca Acompanhante Sora	Sidnei	Sidnei	18:00		Leonchano	Sf
24/05/21	Sidnei Ap. da Costa	alta	Dani	Sidnei	00:00	00:30	Essa função no do Sora	Sf
25/05/21	Daniela Cleusa	alta	Dani	Rogério	17:45	20:00	Londonia	Tor
26/05/21	João Paulo Luiz	BPT Saúde	Prí	Sidnei	18:00	19:40	Assi	Sf Pr

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	
26/05/21	Gestante	Levar gestante	Tatiana	Rogério	6:20		Santa Mariana	
27/05/21	Lucimara Oliveira	Avaliação e conduta	Jaceline	Sidnei	23:00	03:00	Santa Casa	A.
27/05/21	Renzo Fuji-kawa	consulta	Jana	Lucio	14:00		Londrina	A.
27/05/21	Angelo Custina	Alta	Daniela	Lucio 3 Alexandre	20:00		Santa Casa C.D.	Sp
29/05/21	Enzo Gabriel Kenji	Avaliação e Conduta	Daniela	Lucio 3 Alexandre	05:00		Changelica	Am
29/05/21	Denize e filhos	Exer fisioterapia	Sou-	Troni	07:30		Londrina	Sp
29/05/21	Perceira S. Oliveira	transferencia Londrina Cornelio P/	Peto/He	Roberto	08:30		Cornelio P/	Tau
29/05/21	Sidney Barros	Alto	Am/Popk	Sidney	20:00		Hospital de S.S.A.	SPH
29/05/21	Letícia Afº Vicente	Colica renal	Anna Jaceline	Sidney	23:30		Santa Casa Cornelio	Sp
30/05/21	Isabella Franze	Avaliação	Daniela	Sidney	20:00		Santa Casa Cornelio	T Sp
31/05/21	João Herculano da Silva	Fratura M.E. 7	Jaceline	Benedito	21:00		Santa Casa Cornelio	Apis
02/06/21	Maria Rosa de Oliveira	GPA, regulada pelo SAMU	Valecia	Trani	8:00		Santa Casa Cornelio	Am
03/06/21	Angela C. Yonaski	Tratamento de fente	Tam Jaceline	Benedito	01:45		Santa Casa Cornelio	Sp
11	Wagner Severina da Silva	Alto	Am	Lucio	12:40		Santa Casa Cornelio	Sp



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 648/2021

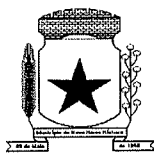
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
08/06/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd				
1	IZABEL AP. ZAGASKI	HC		PEGAR NA VILA RURAL
2	MADALENA FERREIRA MAINARDES	HC		VAI ESPERAR NO POSTO
3	ACOMP			
4	AMANDA BORTOTTI	CURSO		PEGAR NO TREVO EM ASSAI
5	VANDERLEIA MOREIRA OLIVEIRA	OFTALMO	CLINICA DE OLHOS	
6	VANEZA FERNANDES BIECO	OFTALMO		
7	ACOMP			
8	RUI SANTOS MATOS	UROLOGISTA	ARAPONGAS	PEGAR NA OFICINA
9	ACOMP			
10				
11				
12				
13				
14				
15				
MOTORISTA		BENEDITO		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 662/2021

DESTINO:
CAMPO LARGO

DATA:
10/06/2021

SAÍDA:
05:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DAVI LORENZO PIMENTEL DA SILVA	NEURO	HOSP. WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA
2	ACOMP	99150-49-54		RUA: ATANAZIO LEMES GONÇALVES, 171
3	ACOMP			
MOTORISTA		BENEDITO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 673/2021

DESTINO:
ARAPONGAS + LONDRINA

DATA:
14/06/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VANEZA FERNANDES BIECO	OFTALMO		
2	ACOMP			
3	ANA LUCIA MIGUEL	OFTALMO	PEGAR NA CASA DO FINADO CLAUDEMIR DONIZETE.	
4	REGINALDO SILVERIO			
5	DELMA MARIA BIAO	CARDIO	ARAPONGAS	
6	ACOMP			
7	JOAQUIM OLIVEIRA	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
8	ACOMP			
9	Valdire Alves de Oliveira	cardio	pegar na casa	nao pto
MOTORISTA		BENEDITO Denise		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

LISTA DE PASSAGEIRO 685-2021

DESTINO:
ASSAI

DATA:
15-06-2021

SAÍDA:
07:30 HRS

RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	NEUZA DIONIZIO	USG	BR	
02	ACOMP			
03	CLAUDETE GONÇALVES			
04	MARCELA FERNANDES	USG	BR	
05	ACOMP			
06	ARISTIDES PEREIRA	USG		

MOTORISTA

BENEDITO

VEICULO

SANDERO

CORNELIO PROCOPIO - Jose Henrique Lano

2 viagens

*na Ba.
Pegar USG de paciente.*

Gabrieli Fubtil Pimentel.

Dapper Juicio Teixeira USG



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS -- Controle de Viagem 691/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
16/06/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NATALICIO PAULO DA SILVA	HU	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		BENEDITO		
VEICULO		AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE -- SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS -- Controle de Viagem 700/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
17/06/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	OTELINO MIGUEL	ORTOPEDIA	CL. LUCIANO	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
		<i>Benedicto Augusto</i>		
VEICULO		AMBULANCIA		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.32.49
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: 500.767-4

FAVORECIDO: BENEDITO BITTENCOURT DE ARAUJO JUNI
CPF/CNPJ: 904.554.449-00
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 23/04/2021
=====

DOCUMENTO: 042304
AUTENTICACAO SISBB: D.A50.E58.59D.829.19E