



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE PAGAMENTO

Número 4004 Data 29/09/2020 Previsão Nº 4004 Liquidação Nº 3296/2020 Empenho Nº 1916/2020 Requisição Nº

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

Creditor

Fornecedor

CICERO MIGUEL DE LIRA

Matrícula

142-2

CPF/CNPJ

362.634.009-00

Endereço

RUA TETSUO KONDO, 174 - CASA

Bairro

CONJUNTO ALVORADA

Cidade/UF

Nova Santa Bárbara/PR

CEP

86250-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

237

Agência

57-4

Conta

621450-9

Classificação da despesa

2560

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

Outras informações

Valor
R\$ 800,00

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 800,00

Recursos

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

Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303

Documento

092901

Data

29/09/2020

Valor

R\$ 800,00

Recibo

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1916/2020.

Assinatura:

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tessoureira

MICHELE SOARES DE JESUS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
3296/2020	04/09/2020		1916/2020

Licitação		19/16/2020
Nome	Número	
...	...	...

Contrato/Aditivo

Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
---------	--------------------	-----------------	------------------------	--------------------	-----------------	------------------------

Creditor
Fornecedor

CICERO MIGUEL DE LIRA	<i>Matricula</i>	<i>CPF/CNPJ</i>
<i>Endereço</i>	142-2	362 634 009-00

RUA TETSUO KONDO, 174 - CASA

Cidade/UF: Nova Santa Bárbara/PR CEP: Fone: Tipo de conta bancária: Banco: Agência: Conta: CONJUNTO ALVORADA

Classificação da despesa	86250-000	Conta Corrente	237	57-4	621450-9
--------------------------	-----------	----------------	-----	------	----------

08 Secretaria Municipal de Saúde

06.001 Fundo Municipal de Saúde	R\$ 800,00
10.301.0320 2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 800,00
-------------------------------------	------------

2560	00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo à Liquidar
------	--	------------------

Outras informações _____ R\$ 0,00

Total de retenções	
R\$ 0,00	

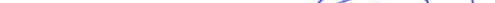
	R\$ 0,00
	Valor Líquido

servidor que autorizou a liquidação	R\$ 800,00
00221 - MICHELE SOARES DE JESUS	

Histórico

STA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA CICERO MIGUEL DE
IRA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO

MUNICIPAL DE SAUDE.



Claudia Pereira da Silva
Emissor

MICHELE SOARES DE JESUS
SECRETARIA DE ADM.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



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 1916/2020 Tipo Ordinário Emitido em 04/09/2020 Requisição Nº Req. Compra Nº

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 CÍCERO MIGUEL DE LIRA Matrícula 142-2 CPF/CNPJ 362.634.009-00
Endereço RUA TETSUO KONDO, 174 - CASA Bairro CONJUNTO ALVORADA
Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 237 57-4 621450-9

Classificação da despesa 08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo anterior R\$ 68.200,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado R\$ 800,00
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo atual R\$ 67.400,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2560 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Do Exercício

Outras informações

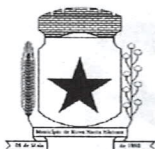
Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA CÍCERO MIGUEL DE LIRA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICÍPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Claudia Pereira da Silva
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096

MICHELE SOARES DE JESUS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

19/6

19/6/20

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº199/2020

PARA: Secretaria de Administração

DATA:04/09/20

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, **Cícero Miguel de Lira** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

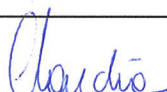
694

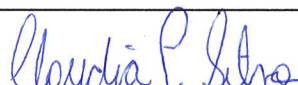
Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Atenciosamente,


Michele Soares de Jesus
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:


Nome


Assinatura

04 / 09 / 20
Data



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

E 1916/20

Pg 29/09

nr 4004

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Cecero Miguel de Lira</i>	Cargo ou Função: <i>motorista</i>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N° <i>19-16-2020</i>
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____ N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>27 08 2020</i>	<i>4000</i>			<i>4000</i>
<i>28 08 2020</i>	<i>4000</i>			<i>4000</i>
<i>01 10 2020</i>	<i>4000</i>			<i>4000</i>
<i>03 10 2020</i>	<i>4000</i>			<i>4000</i>
<i>05 10 2020</i>	<i>4000</i>			<i>4000</i>
<i>07 10 2020</i>	<i>4000</i>			<i>4000</i>
TOTAL	<i>24000</i>			<i>24000</i>
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$

Nome: <i>Cecero Miguel de Lira</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>27 08-2020</i>	<i>NSBPI STA CECILIA DA PAVAO LEVAR RECEITA</i>
<i>28 08 2020</i>	<i>NSBPI Londrina HOSP SINTRAS 4320/2020 MARIA SILVA</i>
<i>01 10 2020</i>	<i>NSBPI Londrina HOSP ARAPONGAS DOAO F 4329/2020 LUCIA</i>
<i>03 10 2020</i>	<i>NSBPI IBIPORA HOSP STA TEREZINHA BENEDITA MARIA</i>
<i>05 10 2020</i>	<i>NSBPI Londrina HOSP ICL 4337/2020 MARIA JESUS</i>
<i>07-10 2020</i>	<i>NSBPI Cornélio P HOSP CISNOR 4345/2020 CLAUZA DA SILVA</i>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Cícero Miguel de Lira</u>	Cargo ou Função: <u>motorista</u>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°:
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____ N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
08-10-2020	40,00			40,00
09-10-2020	40,00			40,00
13-10-2020	40,00			40,00
15-10-2020	40,00			40,00
17-10-2020	40,00			40,00
19-10-2020	40,00			40,00
TOTAL	240,00			240,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$

Nome: <u>Cícero Miguel de Lira</u> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
08-10-2020	NSBPI CORNELIO P HOSP CISO P 4352/2020 INÁ DA MOTA
09-10-2020	NSBPI CORNELIO P HOSP CISO P 4358/2020 APARECIDA DA F
13-10-2020	NSBPI CORNELIO P HOSP CISO P 4363/2020 FLÍNIO FERREIRA
15-10-2020	NSBPI CORNELIO P HOSP CISO P 4375/2020 JESUS GABRIEL
17-10-2020	NSBPI CORNELIO P HOSP CISO P 4386/2020 CARLOS FERREIRA
19-10-2020	NSBPI CORNELIO P HOSP CISO P 4386/2020 MARIA JOSE

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Cícero Miguel de Lencastre</u>	Cargo ou Função: <u>motorista</u>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: <u>1316</u> Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____ N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
23.10.2020	40,00			40,00
25.10.2020	40,00			40,00
26.10.2020	40,00			40,00
27.10.2020	40,00			40,00
29.10.2020	40,00			40,00
30.10.2020	40,00			40,00
TOTAL	240,00			240,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$

Nome: <u>Cícero Miguel de Lencastre</u> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
23.10.2020	NSBP Londrino HOSPICL 44 01/2020 MARIA APARECIDA
25.10.2020	NSBP Londrino LEVAR PACIENTE ROSIMEIRE MIRANDA
26.10.2020	NSBP Ipiranga Londrino CLINICA DR DARCY PEREIRA
27.10.2020	NSBP Londrino ARAPONGAS HOSP. JOAO F. 11/2020 FERNANDO
29.10.2020	NSBP Londrino HOSPICL 44 21/2020 ROSALINA BUSCAIA
30.10.2020	NSBP STA CECILIA DA PAVÃO LEVAR P. RX

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Cícero Miguel de Lencastre</i>	Cargo ou Função: <i>motociclista</i>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N° <i>1316</i>
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____ N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
31 10 2020	4000			40.00
04 10 2020	4000			40.00
TOTAL	8000			80.00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$

Nome: <i>Cícero Miguel de Lencastre</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
31 10 2020	NSBP/SÃO S DA AMOREIRA LEVIAR P MOÍSES
04 11 2020	NSBP/Londrino-HOSP UTRACI 4433-2020 TÂNIELE CARDOSO

Observações:

NOVA SANTA BÁRBARA



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
19/09/20	Pablo H. C. Singuloni		Pi/Ptto	Piero	13:00	18:00	Atendimento Domicílio	AMB Ford
19/09/20	Pablo H. C. Singuloni	alta	Idna	Nancy	20:00	22:30	Unimed e.p.	Amb. Verde
21/09/20	Duane Ynari	liber roupa	Pi/Jack	Nancy	20:30		sta casa Domicílio	Spin Automático
22/09/20	Glaucia Aglaia Elias	Avaliação e conduta	Dani	Benedito	22:00		Hospital de Cuiabá	Tour
24/09/20	maria elizabete Carmelo	AVC ?	Jack.	Nancy	06:30	08:30	Sta casa	Amerilcar
24/09/20	Henri Francisco do Silo	Avaliação	Dani	Benedito	18:46		Sta casa	Tour
24/09/20	Apocario de Satima Sustel Pimentel	Alto	Idna/Pi	Luiz	9:50	12:15	e.p. Santa Rosa	Spin automático
26/09/20	Luiz (Imão do Sena Vito Peral)	surto (?)	Pi/Ana	Luiz	13:15	16:30	Parolina	Amb. Kovans
27/09/20		Recata micheli	micheli	cicero	9:00		Santa casa	Spin
27/09/20	Denize - Pimento	visito	micheli	Sicknei	14:05		Cornelio	Tour
30/09/20	Glaucia Elias	Ultrassom	Bruna	Irani	09:00	11:00	Assai	Spin automático
01/10/20	Elisa Elias da z	acompanhante	Dani	Benedito	00:50		Sta casa Cornelio	Tour



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4320/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
29/09/2020

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 ☒	MARIA CREUZA DA SILVA	EDA	SINTRAS	
2 ☒	ACOMP			
3 ☒	PLINIO FERREIRA	RETORNO	ICL	
4 ☒	ACOMP			
5 ☒	JANAINA PROENÇA BARBOSA +	USG	ULTRACLIN	
6	ACOMP +			
7 ☒	MARIA DE LOURDES DE ANDRADE		DR. ROBSON	
8 ☒	ACOMP			
9	VALDECI DOS SANTOS +		DUQUE DE CAXIAS	
MOTORISTA		CÍCERO		
VEICULO		VAN BRANCA		

FAVOR, VOLTAR PARA VIAGEM DAS 11:30H



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4329/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
01/10/2020

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUCIA DA SILVA TRINDADE	CARDIO	ARAPONGAS	
2	ROSA MARIA FERREIRA	RNM	ARAPONGAS	
3	MIGUEL GONCALVES PEREIRA	CARDIO	ARAPONGAS	
4	ACOMP (VAI ESTAR EM LONDRINA)			
5	LUCELIA APARECIA DE SOUZA	RNM	ARAPONGAS	
6	ACOMP			
7	SUELI TEIXEIRA SILVA	ORTO	ARAPONGAS	PEGAR NA VILA RURAL 991634122
8	ELIDIA MUNHOZ		SAS	
9	VANESA BIECCO	AMBULATÓRIO DE CÔRNEA	HOFTALON	
10	ACOMP			
11	JESUINA DOS SANTOS			
12	ANA CARLA DOS SANTOS			
13	CARLOS FERREIRA	CONSULTA CLINICA	ICL	PEGAR NA CASA
14	ACOMP			
MOTORISTA		CÍCERO		
VEICULO		VAN BRANCA		

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
01/10/20	Carlos Ferreira	Avaliação médica	Vanízia	Darcy	16:30	22:00	Santa Casa Cornélio	Toro
02/10/20	Carlos Ferreira	Consulta neuro	Micheli	Bruno Alexandre	12:00	17:30	Bondaria	Toro
03/10/20	Benedicto m ^c Lator	Processo civil	Bruno	Caro	5:11		Shippson	Carro Spm
03/10/20	Armando Pai Eduardo	Amoebiasis	Bruno	Adriane	10:11		Amoebiasis Cornélio	Toro
04/10/20	Dietro	Ator no IML	Pri	Bruno Alexandre	07:00		Bondaria + IML	Toro
04/10/20	Jose Higino	Interna	Bruno	Jose Wilson	13:00		ICL Bondaria	Spm Peto
04/10/20	Ana Nicely Santos	Avaliação médica	Dani	Benedictus	22:30		Sta Casa Cornélio	Toro
10/10/20	Carlos Ferreira	Avaliação médica	Bruno Alexandre	Lu	13:30		Bondaria VIA	Toro
12/10/20	Wendell Jairo Paim	Intoxicação (Cafe estirado na água)	Armando na água	Jose Wilson	12:30	14:30	Bondaria Hospital	Spm Peto
13/10/20	Armando Pai Eduardo	Amoebiasis	Bruno	Dani	10:00	15:42	Cornélio	Toro
16/10/20	Heli Jon A. Pimentel	Fratura punho?	Vici SAMU	Jose Wilson	13:00		Cornélio	Toro



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4337/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
05/10/2020

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ARTHUR FELIPE MARTINS LIMA	FISIOTERAPIA	MENPHYS	
2	ACOMP			
3	APARECIDA DE FATIMA P SOUZA	991704093	HOFTALON	
4	MARIA JESUS MARTINS LISBOA		ICL	SÓ VAI
5	ERONDINA LOPES		HOFTALON	PEGAR NA VILA RURAL 991883359
6	NEUCI EGIDIO DE PAULA			PEGAR NA CASA
7	MARIA APARECIDA DA SILVA	QUIMIO	ICL	PEGAR NA CASA (MORA PERTO DA VANESSA AGENTE)
8	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		VAN BRANCA		

**OBS: QUANDO MARIA APARECIDA TERMINAR A QUIMIOTERAPIA, FAVOR TRAZER EMBORA!
GRATA**



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4345/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
07/10/2020

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CLEUZA DA SILVA BATISTA	GASTRO	CISNOP	
2	ANTONIO VITOR DOS SANTOS	GASTRO	CISNOP	
3	ALMIRO LEITE TRINDADE	FLUXOMETRIA	UROCLIN	PEGAR NO CORUJA
4	CARMELICE ROLIM DE MOURA	ORTO	CISNOP	
5	FERNANDO RODRIGUES SOUZA		HOSPITAL DE OLHOS	
6	FABIANA SANTANA BISPO			
MOTORISTA		CÍCERO		
VEICULO		VAN ADESIVADA		

FAVOR, VOLTAR PARA VIAGEM AS 12:00H

[Handwritten signatures]



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4352/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
08/10/2020

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	INA DA MOTA	INFECTO	CISNOP	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		CÍCERO		
VEICULO		SPIN AUTOMATICA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4358/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
09/10/2020

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA SOUZA	TOMO	CISNOP	
2	ELENICE APARECIDA B. SILVA	ALTO RISCO	REDE MÃE	
3	ACOMP			
4	MARCELO DONIZETE SILVA	TRAUMA	CLINICA DR. LUCIANO	
5	REGINA DE SOUZA PIMENTEL	NEURO	DR. JEAN (CLINICA)	
6	NEUCI FERREIRA	CAPS II		
7	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		VAN ADESIVADA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4363/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
13/10/2020

SAÍDA:
11:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
		TRAT.	ICL	
1	PLINIO FERREIRA			
2	ACOMP			
MOTORISTA		CÍCERO		
VEICULO		SPIN AUTOMATICA		

< Carlos Ferreira ICL - Registro com
↳ acomp



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4375/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
15/10/2020

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JESUS GABRIEL SANTOS LIMA	TOMO	CISNOP	
2	ACOMP			
3	ALUIZIO JUV ENCIO	ORTO	CISNOP	
4	ACOMP			
5	ROSILENE DE OLIVEIRA SUTIL	EEG	NEUROCOR	
6	TATIANE FELIX SOUZA		HO	
7	SIRLEI RODRIGUES	ALTO RISCO	REDE MAE	
8	JOSE RODRIGUES DE SOUZA		CAPS AD	
9	ANA ALVES FLORIANO		CICLOVITAL	
10	FABIANA BISPO			
11	VALDECI MATHIAS	RX	CISNOP	
12	AILTON PRIMO DANIEL		CAPS AD	
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		VAN ADESIVADA		

22/10/20
25/10/20
22/10/20



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
16/10/20	Dayane Oliveira Gestante	Atendimento e conduta	Bruno michel	Luiz alexandre	17:20		Corumbá Prospício	Spin Prato
16/10/20	Paulo Ferreira Siqueira	Avaliação médica	Daniela	Benedite	23:00		Londrina ICL	Ambulância
17.10.20	Carlos Perreiros Siqueira	Atto	Prato/Kain	Cacaro	07:40		Londrina 262	Van
18/10/20	Resalina	Hemorragia nasal	Luiz Kain	Jose wilson	8:30		Corumbá Sta Casa	Ambulância
18/10/20	Buscar medicação		michelle	Luiz Alexandre	13:35		Londrina	Ambulância Citroen
18/10/20	Silviana C. Mota	Suspeito Fratura	Kain/Luiz	Jose wilson	16:15		Corumbá Unimed	Ambulância
	Thais Pimentel Enfermeira	Atto - Lesão	Prato/Kain	Feliciano	22:15		Corumbá Fátima	Spin - Prato
20/10/20	Ochirio dos Santos	Lesão no útero USG	Bruna	Benedite	19:00		Corumbá Unimed	Spin
21/10/20	Ana Carolina Soares	Avaliação médica	Daniela	Benedite	03:30		Corumbá	Sondens
21/10/20	João Manoel de Souza	Atto - hemorragia	Bruna	Feliciano	20:20		Arapongas	Spin
22/10/20	Marcia B. Pimenta	Gestante - perda de líquido	Daniela	Benedite	21:00		Sta Casa Corumbá	Spin Prato



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4386/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
19/10/2020

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA JOSE CONRADO	ENDOCRINO	CISNOP	
2	CLEONICE DOS SANTOS	MASTO	CISNOP	
3	OSCAR DA SILVA AGUIAR	CARDIO	CISNOP	
4	APARECIDA DE FATIMA DE SOUZA	RX	CISNOP	Vai vir pego no for
5	ACOMP			
6	EVA EVANGELISTA	INFECTO	CISNOP	
7	NILZA PERZYSBZ	RX	CISNOP	
8	APARECIDA DE FATIMA RUY SILVA	MAMOGRAFIA	CISNOP	
9	ROSIMARA MAINARDES		CAPS II	
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		VAN ADESIVADA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4401/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
23/10/2020

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA APARECIDA DA SILVA (FILHA DA DONA EDNA)	EXAME DE SANGUE	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	MARIA LEA DA CUNHA		N3	
4	ACOMP			
5	MARCOS GABRIEL GARMATE		N3	
6	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		VAN BRANCA		

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
23/10/20	marcelle S. Carvalho	Alta hospitalar	Bruna	Sobiano			Anapongas	
24/10/20	Buscar Teste Coronad	12 Segnial	Denry	M. Wilson	10:00		Equipe Magna	Spin Preto
24/10/20	Ely da Cruz	Fazer USG.	Pri/Tau	Luiz Alkocau	8:00		Mai	Spin Automático
24/10/20	Almino Leite Trindade	Alta Hospitalar	Tau/Tau	Benedito	18:10		Anapongas	Spin Preto
24/10/20	Victor mundo Dias	Consulta	Denry	Paiu	09:56		Londrina	Spin moto
25/10/20	Victor mundo Dias	Exames	Denry	Sediney	17:11		Londrina	Spin Preto
25/10/20	Benedita	Exames	Bruna	Cicau	6:00		Londrina	Arbularia
26/10/20	Simone da Aguiar do Sino	Alta Hospitalar	Benedito	Pri	18:40		Hospital	Sandene
27/10/20	Fabio Oliveira	Exames	Bruna	Sobiano	18:00		Amari / Cornelia	Spin Preto
27/10/20	Benedita	Consulta	Bruna	Danci	12:00		Cornelia	Spin Preto



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4411/2020

DESTINO:
LONDINA

DATA:
27/10/2020

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 X	EDMARA VAZ	CONS 13:00 HR	ICL	
2 X	GILMARI GARMATE	CARDIOLOGISTA		
3	FERNANDO MACHADO		ARAPONGAS	
4 X	PAOLA CRISTINA PERREIRA		ULTRACLIN	
5 X	JULIO PERREIRA EVANGELISTA NETO		ARAPONGAS	
6 X	ACOMP			
7 X	MARIA CLEMENTINA DE CAMARGO			PEGAR NA CASA 991943351
8 X	JOÃO CARLOS SOUZA OLIVEIRA		DR ROBSON	
9 X	ACOMP			
MOTORISTA 18		CICERO		
VEICULO		VAN BRANCA		

FAVOR, NÃO COLOCAR NADA ESCRITO A CANETA.
GRATA

FAVOR VOLTAR PARA VIAGEM DE 12:00



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4421/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
29/10/2020

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSALINA BISCAIA BITTENCOURT		ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		AMBULANCINHA		

FAVOR, NÃO COLOCAR NADA ESCRITO A CANETA.
GRATA



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
24/10/20	Carla Ferreira	Alta Hospitalar	Dr. Carlos	Bruma	05:00		ICL	Spirit
27/10/20	Dayane Pereira Carlos Ferreira	Gestante	Prta	Sobione	13h		Hosp cont Rei Diporou	Spirit
28/10/20			Bruma	magal	09:00	14:46	ICL	Spirit
30/10/20	maurici menches	R X	Bruma	Cicero	09:00	10:11	Santa Cecilia	Ambr Jasmelha
30/10/20	Dayane Pereira Ferreira	Alta Hospitalar	Lu	Benedito	18:00		Exporã Orto 2li	Spirit
30/10/20	Beatriz Rafaela	Exames	Bruma	magal	6:30		Arari	Von
01/10/20		patuna clareada	Alme	Cicero	12:00		Sos Santa os da Amoroso	Spirit PRETA
31/10/20	maises Rufino dos Nascimento	Alta	Prta	Irani	22:00		Sos Sabitão da Amoreiro	Spirit Automatica
01/11/20	Ricardo de Brito	Optal/en	Tais/Lu	Jose Wilson	11:05		Londrina	Spirit
01/11/20	Lucimara G. Sales	Emorragia	Tais/Lu	Luiz Alexandre	13:33		Sao Jo Sera	Spirit Automatica
02/11/20	Raone Cristiano de Almeida	Gestante (cesario)	Tais/Lu	Sobione	19:30		Santa Mariana	Spirit Linda



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4433/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
04/11/2020

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	TANIELE CARDOSO NASCIMENTO	USG	ULTRACLIN	
2	ROMILDA DUTRA	991251572		SO VOLTA
3	ACOMP			
4	MARIA CLEMENTINA CAMARGO SILVA		HC	PEGAR NA CASA 991943351
5	ACOMP			
6	JOAO DE SOUZA PIMENTEL	RETORNO CIRURGICO	HOFTALON	
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		SPIN AUTOMATICA		

⑦ *Janeyza Fernandes Bicca*

Hoftalon

VOLTAR PARA VIAGEM DAS 13:00H

FAVOR, NÃO COLOCAR NADA ESCRITO A CANETA.

GRATA



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.55
2573902573 SEGUNDA VIA 0003

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: 621.450-9

FAVORECIDO: CICERO MIGUEL DE LIRA

CPF/CNPJ: 362.634.009-00

VALOR: R\$ 800,00

DEBITO EM: 29/09/2020

=====

DOCUMENTO: 092901

AUTENTICACAO SISBB: 3.60A.BB4.F90.90D.C77

Transação efetuada com sucesso por: JB534388 MICHELE S JESUS.