



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	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
395	17/02/2021	425	292/2021	229/2021	

Justificação _____
Tipo _____ Número _____

Suplementação

Contrato/Aditivo

Assinatura Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Creditor

Fornecedor JOSE WILSON DA SILVA Matrícula 3057-1 CPF/CNPJ 365.263.989-87

Bairro ALTO DA BOA VISTA

CEP 86250-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 237 Agência 57-4 Conta 620655-7

Classificação da despesa

2700 08 Secretaria Municipal de Saúde
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor
R\$ 800,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 800,00

Recursos Documento Data Valor

202003 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 021701 17/02/2021 R\$ 800,00

Recebo

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 229/2021.

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 292/2021 Entido em 02/02/2021 Requisição Nº _____ Empenho Nº 229/2021

Justificação _____ Número _____

Sem licitação

Contrato/Aditivo _____

Assinatura Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Director _____

Assinatura JOSE WILSON DA SILVA Matrícula 3057-1 CPF/CNPJ 365.263.989-87

Endereço RUA ARMANDO RUY, 0 Bairro ALTO DA BOA VISTA

Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 237 Agência 57-4 Conta 620655-7

Classificação da despesa _____

08 Secretaria Municipal de Saúde

Saldo do empenho

08.001 Fundo Municipal de Saúde

R\$ 800,00

10 301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

Valor liquidado

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

R\$ 800,00

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

Saldo à 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 JOSE WILSON DA SILVA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

Claudia Pereira da Silva
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

02/02/2021 Tipo Ordinário Emitido em 02/02/2021 Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

02/02/2021 Número _____

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

Nome do Empenhado: JOSE WILSON DA SILVA Matrícula: 3057-1 CPF/CNPJ: 365.263.989-87
Endereço: Rua Armando Ruy, 0 Bairro: ALTO DA BOA VISTA
Cidade: Nova Santa Bárbara/PR CEP: 86250-000 Fone: _____ Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 237 Agência: 57-4 Conta: 620655-7

Classificação da despesa: 08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo anterior: R\$ 100.660,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde
08.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado: R\$ 800,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Saldo atual: R\$ 99.860,00
0700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Do Exercício

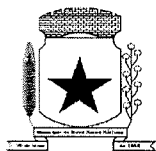
Outras informações: _____

Observações: A IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA JOSE WILSON DA SILVA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

Claudia Pereira da Silva
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096

ROSANA RUY DE SOUZA

229
L-291
PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA 784

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 042/2021

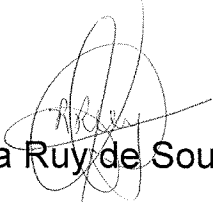
PARA: Secretaria de Administração

DATA: 02/02/21

ASSUNTO: Solicitação de Diária Motorista

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito empenho e pagamento de diária no valor de **R\$ 800,00 (oitocentos reais)**, para as despesas com alimentação do Motorista, **Jose Wilson da Silva** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

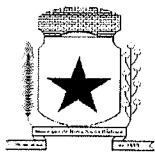

Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:

Nome

Assinatura

Data



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

E 229/21

Pg 14/02

nº 395.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Jose Wilson da Silva</u>	Cargo ou Função: MOTORISTA <u>Motorista</u>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho Nº: Solicitação Nº:
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
10/02/2021	40,00			40,00
12/02/2021	40,00			40,00
14/02/2021	40,00			40,00
16/02/2021	40,00			40,00
18/02/2021	40,00			40,00
20/02/2021	40,00			40,00
21/02/2021	40,00			40,00
22/02/2021	40,00			40,00
TOTAL	320,00			320,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				320,00

Nome: <u>Jose Wilson da Silva</u> Assinatura do Funcionário _____/_____/_____	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
10/02/2021	NSB.P. Jacarezinho cirurgia 139 Jose de Souza Pimental
12/02/2021	NSB.P. Londrina HOSP de Q1403155 Mario de Lencelas
14/02/2021	NSB.P. São Jerônimo da Serra Odemar OPº Silva
16/02/2021	NSB.P. Cornélio Lemos Cortidi
18/02/2021	NSB.P. Londrina USG Ultrasound 169 Mario de Fatima Souza
20/02/2021	NSB.P. ASSAI BR Eredit Francisco Monteiro
21/02/2021	NSB.P. STA Cecilia do Povo Gal Benício Nunes
22/02/2021	NSB.P. Cornélio DERMATO 184 Eliane Cristina Araujo



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Jose Wilson da Silva</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
24/02/2021	40,00			40,00
31/03/2021	40,00			40,00
01/04/2021	40,00			40,00
05/04/2021	40,00			40,00
07/04/2021	40,00			40,00
08/04/2021	40,00			40,00
TOTAL	240,00			240,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 240,00

Nome: <u>Jose Wilson da Silva</u> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
24/02/2021	NSB. P. Kondrino Ultracim 195 Marcelo Fernandes
31/03/2021	NSB. P. Kondrino Fisió 355 Adilson Felipe Martins Lima
01/04/2021	NSB. P. Kondrino ICL 350 Mario Rosângela Brantini
05/04/2021	NSB. P. Kondrino Ocular 358 Vanessa Fernandes Dias
07/04/2021	NSB. P. Carmelito CISMOP 369 Sirlene de Jesus Quaresma
08/04/2021	NSB. P. Carmelito Ultramed 382 Luzia Mario Jesus

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Jose Wilson da Silva</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\$ _____	

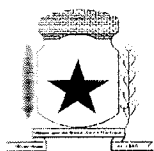
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
09/04/2021	40,00			40,00
13/04/2021	40,00			40,00
15/04/2021	40,00			40,00
17/04/2021	40,00			40,00
19/04/2021	40,00			40,00
21/04/2021	40,00			40,00
TOTAL	240,00			240,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$

Nome: <u>Jose Wilson da Silva</u> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
09/04/2021	N.S.B.P. Londrina - Ultrasonic 378 Bruna TOSTI
13/04/2021	N.S.B.P. Londrina - ICL 391 Edir Peres/SBIS
15/04/2021	N.S.B.P. Londrina - Ultrasonic 406 Wilson Peres/SBIS
17/04/2021	N.S.B.P. Londrina - HUV Natalino P. Silva
19/04/2021	N.S.B.P. Jacarezinho Cerngiz 415 Diamara Souza Baroni
21/04/2021	N.S.B.P. SAT Curitiba - Helio - Santa Olívia

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 13/9/2021

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
10/02/2021

SAÍDA:
05:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE DE SOUZA PIMENTEL	CIRURGIA	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		PISITI		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 155 /2021

DESTINO
LONDRINA

DATA:
12-02-2021

SAÍDA
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs:
1	MARIA DE LOURDES DA SILVA	HOSP DE OLHOS	VAI ESPERAR NO POSTO DE SAUDE	
2	ACOMP			
3	JOSE CARLOS FELICIANO	CONJ: FARIAS LIMA		
4	ACOMP			
5	DORACI SANTOS	ULTRASONIC		
6	LAIDE ALVES	99105-12-84	SÓ VOLTA	
7	PLINIO	ICL		
8	ACOMP			
9	Delmaro de Melo Pinheiro com			
10	991.63.9219			
11				
12				
13				
14				
15				

MOTORISTA

PISITI

VEICULO

VAN

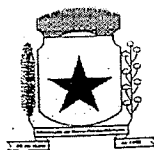


NOVA SANTA BÁRBARA

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

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
07/02/21	Leonor Tete Corrêa	Regional	Leonor	Wilson	11:00		Domínio Indígena	Spinneta
08/02/21	Paul Benício Nunes Moreira	Quarentena (?)	Leonor Dr. Mauro	Leonor	17:00		Sta Casa Domínio	Spinneta
09/02/21	Alexandre Flores	alta	Baine	Didnei +	18:00		Comêlio processo	Spineta
11/02/21		Orçamento médico	Dani	Sidney +	19:00		Comêlio processo	Ambulância
12/02/21	ma Lucrécia Tavares	Troca de Acompanh	Sora Ana	Edesio	18:15		Santa Casa Comêlio	Spinneta
13/02/21	Maria Lucrécia Tavares	Baixa acompanh		Edesio	8:30		Santa casa comêlio	Spinneta
13/02/21	Osvaldo de Lima	Fazer RX	Baine	Benedito	01:00		Assai	Spineta
14/02/21	Admar Apo Silva	Fazer RX Teste Torax	Lui/Tais	Fos Wilson	15:20		São Jeroní da Serra	Ambulância
14/02/21	Fos Higino da Silva	Fratura Braço	*Puta	Fabiano	11:40		Comêlio Sta Casa	Spineta
15/02/21	Leonor O Cam po	Alimentação	Nara	Diogenes	10:00		Santa Luzia	Van
15/02/21	Burcar O motorista	Alimentação	Nara	Leonor	10:00		Santa Luzia	Van

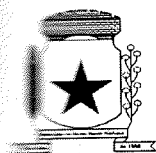


NOVA SANTA BÁRBARA

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

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
15.02.2021	Rafael Martins	Baixa Alta	Valéria	Leide	11:00	13:00	Cornélio	Spin Prata
15.02.21	Leonor Coriol	Leonor covid	Valéria	Prani	13:00	16:31	Cornélio	Amb pequena
16/02/21	Levar material	coleta covid	Valéria	Jose Wilson	14:30	15:00	Cornélio	Sandara
16/02/21	mauro de Lencastre	Trauma Acampamento	Sara	Fabiano	18:15		Cornélio	Spin Prata
16/02/21	Emili J. Silva	RX	Sara	Dani	9:30		Scopelma	Spin Prata
17/02/21	Sidley Rodrigues	Contracção	Tri/Pr. JAH	Sidney	23:45		Antônio Carlos Cornélio	Spin Prata
* 18/02/21	Adriana dos Santos	Gestante	Sara	Fabiano	19:27		Santa Mariana	Spin Prata
19/02/21	Valter Garcia	Baixa Alta	Luizalo	Sidney	18:30		Cornélio	Spin Prata
19/02/21	Ima Motta	Baixa Alta	Dani	Sidney	21:00		Londrina	Spin Prata
20/02/21	Sylmar Gobbo	Fratura braço	Tais/Pr	Sidney	13:30		Santa Genevieve	Spin Prata
* 20/02/21	Erzo Gomes Fuzi-paula	Crise convulsiva	Jackson	Fabiano	23:30		Evangelico Linsina	Ambulância



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 169/2021

DESTINO:
ARAPONGAS + LONDRINA

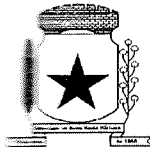
DATA:
18/02/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA DE FATIMA SOUZA	USG	ULTRACLIM	
2	ACOMP			
3	ELIANE DE LOURDES ABRIL	USG	ULTRACLIM	
4	EMY IVONE X	USG	ULTRACLIM	
5	ACOMP			
6	JESUINA DOS SANTOS X	USG	ULTRACLIM	
7	ANGELA AMARO X	USG	ULTRASONIC	
8	ACOMP			
9	MARCOS GABRIEL GARMATE		AV: SANTOS DUMONT 387	
10	ACOMP			
11	MARIA IVONE BORTOTTI	ORTOPEDIA	ARAPONGAS	
12	VANDERLEIA MOREIRA X	OPTALMO	CLINICA DE OLHOS	
13	SALVELINA IZABEL X	ICL		
14	ACOMP N			
15	MARIA EVA DA SILVA X	ICL		
16	ACOMP			
17	APARECIDA FRANCODE OLIVEIRA X	GASTRO	PEGAR NA CASA	DO SEU JOAQUIM
18	ANA CAROLINA TRINDADE			
19	SONIA MACIEL	DRº ADRIANA		
20				

MOTORISTA	JOSÉ WILSON
VEICULO	MICRO



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

LISTA DE PASSAGEIROS 189/2021

DESTINO:
ASSAI

DATA:
20-02-2021

SAÍDA:
08:00

RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	EREDITE FRANCISCA MONTEIRO	BR	PEGAR NA CASA	RUA: ISMAEL MODESTO DE PINHO. ANTIGO BAR DO DEZIO
02	ACOMP			
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		SPIN		

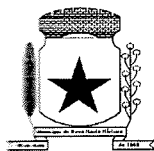


NOVA SANTA BÁRBARA

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
21/02/21	Jul. Jesus Nunes	ferre, Dorichrotav	Dre Preta	Jul Nunes	11:30		sta Paula spin do Rio	Alternativa
21/02/21	Adriana dos Santos	alta	Preta	Junior	14:15		Santa Maria spin	Preta
21/02/21	Luana Taino Souza	Pais X	Dore	Edineci	20:30		Sant Casa Carmelia	Spin Preto
22/02/21	Patricia Guedes	Consulta particular	Valeria	Liano	11:30	15:30	Londrina	Ambulância
23/02/21	Sabrina Oliveira Nunes	transfusão sanguínea	Ana	Sidney	19:40		HU Londr	Spin - Preto
25/02/21	Gláucia, Teraginha	alta	Valeria	Rogério	10:30	12hs	S J S	amb. Velha
25/02/21	Ena Claudia Nunes	Gestante 38 semanas	Jak	Rogério	12:40	15:00	Sant. Casa Carmelia	Spin Preto
25/02/21	Luany Bittencourt	gestante	Jack	Dorci	19:00		Santa Maria	Spin Preto
25/02/21	Basílio do Taxi	Fratura de Fêmur	Jack	Idnei	19:00		Las feridas	Ambulância
26/02/21	Sordina Boral	liver colite	Ellen	Fabrano	18:00	18:40	Santa Casa	Spin Preto
26/02/21	Luana dos Santos Lima	Apêndice ?	Jacirine	Lázaro	21:30		Santa Casa	Spin automática



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 184 /2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

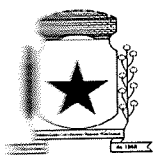
DATA:
22/02/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ELAINE CRISTINA ARAUJO	DERMATO		
2	ACOMP			
3	JOAO DE SOUZA PIMENTEL	INSTITUTO DO RIM		
4	ACOMP			
5	EUGENIO LESSI	RX		
6	ACOMP			

MOTORISTA	JOSÉ WILSON
VEICULO	SPIN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 195/2021

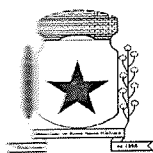
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
24/02 /2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCELA FERNANDES	USG	ULTRACLIM	
2	NILZA OLIVEIRA	CARDIO	ARAPONGAS	
3	SERGIO (FILHO)			
4	ERONDINA LOPES			PEGAR NA VILA RURAL
5	SANDRINEIA SOUZA BARRAL	CARDIO	ARAPONGAS	
6	PAULA DE SOUZA BARRAL	CARDIO	ARAPONGAS	
7	FRANCISCO ANTONIO SANTANA	CARDIO	ARAPONGAS	
MOTORISTA	JOSÉ WILSON			
VEICULO	VAN 21			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 355/2021

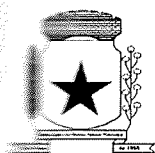
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
31/03/2021

SAÍDA:
10:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ARTHUR FELIPE MARTINS LIMA	FISIO		
2	ACOMP			
3	GILMAR LIMA	OFTALOM		
MOTORISTA	JOSE WILSON			
VEICULO	SPIN			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 350/2021

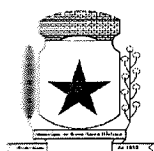
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
01/04/2021

SAÍDA:
12:00 HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
MARIA ROSANGELA BONFIM	ICL	PEGAR NA CASA	
ACOMP			
MOTORISTA	JOSE WILSON		
VEICULO	TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 358/2021

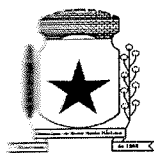
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
05/04/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VANEZA FERNANDES BIECO	OFTALMO	CLINICA DE OLHOS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ANTONIO MARCOS CABRAL			
4	GERSULINA DE FREITAS	SAS		
5	BEATRIZ APARECIDA DA CRUZ	USG 991.65.57.41	ULTRASONIC	
6	LOURDES GUIMARAES			
7	MARIA ROSENILDA BEZERRA	USG	ULTRASONIC	
8	ACOMP			
9	JULIANY BRITO	USG	ULTRASONIC	
10	ACOMP			
11	MARCIA BORGES	USG 991.71.13.35	ULTRASONIC	
12	ELLEN	991050908		
13	WALTER APARECIDO DA SILVA (TV)	DUQUE DE CAIXIAS, 1371		Pegar na casa Vilela Rural
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 369/2021

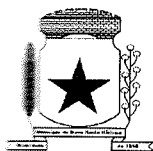
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
07-04-2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ordem	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SIRLENE DE JESUS QUADROS	PSQUIATRIA	CISNOP	
2	MIKAELI FERNANDA BATISTA	PSQUIATRIA	CISNOP	
3	ACOMP			
4	MARIA JOSE CONRRADO	CAPS	CAPS	
5	ACOMP			
6	FABIANA DIAS DE LIMA	COLPOSCOPIA	CISNOP	
7	ACOMP			
8	GILBERTO AP.NUNES	EEG		
9	JOAO DELMIRO	CAPS II		
MOTORISTA		JOSÉ WILSON LUIZ ALEXANDRE		
VEICULO		ONIBUS ASSISTENCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 382/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

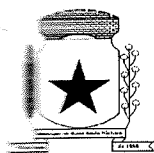
DATA:
08/04/2021

SAÍDA:
13:00

valeria

RESPONSÁVEL:

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	Luzia Maria Jesus	ultramãd		
2	acom			
3				
4				
MOTORISTA		Jose wilson		
VEICULO		Spin prata		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 378/2021

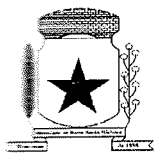
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
09/04/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ordem	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	BRUNA TOSTI	USG	ULTRASONIC	
2	ELLEN			
3	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIOTERAPIA		PEGAR NA CASA DA BRANCA
4	GILNARI GARMATE			
5	DORACINA BUENO		PEGAR NA CASA	PERTO DO ALAN
6	VINICIUS MIRANDA	AV: BANDEIRANTES		
7	ACOMP			
8	CLAUDINEI DIAS			
9	JOSE MARIA OLIVEIRA	HU		
10	ACOMP			
11	AILTON PRIMO DANIEL	POSTO SAUELQUINDE		
12	EDINA PROEÇA DA COSTA			
13	bande de Delate	clinico alto	1038 3050	pegar na casa
14	maria alia P. Delate	acomp	813 1405 813	ponte Vila Ruel
15	Daniel Reis	gato	09:00	
MOTORISTA		JOSÉ WILSON		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 391/2021

DESTINO:
LONDRINA

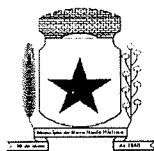
DATA:
13/04/2021

SAÍDA:

06:00

RESPONSÁVEL:
valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EDI PERZYSBES	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	CLAUDINEI SPOLAOR	ICL	PEGAR NA CASA	
4	ACOMP			
5				
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS -- Controle de Viagem 406/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
15/04/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NILSON O. PERZYSBES	USC	ULTRASONIC	
2	RAQUEL CRISTINA	ORTOPEDICO CENTRAL	PEGAR NA CASA	Pegar na casa
3	ACOMP			
4	ELLEN			
5	LUZIA AP. JESUS DA CRUZ	USG	ULTRASONIC	
6	ACOMP			
7	MARIA JOANA CARRIEL	TOMOGRAFIA	CAMBÉ	PEGAR NA CASA
8	LUCIA VIOTTO	TOMOGRAFIA	ULTRASONIC	PEGAR NA CASA
9	ACOMP			
10	ROSELI DA SILVA	ACESSO SAUDE		PEGAR NA CASA DA BRANCA
11	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIOTERAPIA	SÓ VOLTA	
12	ACOMP		SÓ VOLTA	
13	Janeil Alves Oliveira	Barbas		
14	Ana Karoline Tenedal		Só volta	
15				
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		VAN		



NOVA SANTA BÁRBARA

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

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
07/04/21	Angelo Bezus	alto	ellen	Isa Wilson	17:40		Araci	toro
07/04/21	Jose Milton Zagari	Colocar Sonda	Jalucia	Fabiana	17:30	22:00	Londrina	Ambulância
12/04/21	devar Covid.	Covid.	Sara	Isani	12:00		Cornelio	Spinn
13/04/21	Voldenei	Buscar na Umic	Sara	Roberto	18:20		Londrina Ufetalon	Spinn
13/04/21	Julio Cesar	Consulta -	Volério	Roberto	18:20	-	Elmos Asses	Spinn
14/04/21	Enzo Gabriel Kenji	Análise e Conduto	Daniela	Luiz Alencar	20:40		Evangelho Londrina	Ambulância
16/04/21	Natalicio P. Silva	Torção ferimento	Sara	Regina	10:30	15:49	HU	Ambulância
17/04/21	18º Regional de Saúde	Buscar vacina	Jessima	Cicero C	8:00		Cornelio	Spinn
17/04/21	Natalicio P. Silva	Doar família	Donna	Picini	16:47		Londrina	Spinn
17/04/21	João Silva	Abdomen agudo?	Jackline	Fabiana	21:00		Santa C. com	Ambulância



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 415/2021

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
19/04/2021

SAÍDA:
04:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DIOMARO SOUZA BARRAL	CIRURGIA	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		JOSE WILSON		
VEICULO		TORO		



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

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAIZADO PELA UBS

[illegible]



Emissão de comprovantes

G3381712342224071
17/02/2021 12:41:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.41.30
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: 620.655-7

FAVORECIDO: JOSE WILSON DA SILVA
CPF/CNPJ: 365.263.989-87
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 17/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021701
AUTENTICACAO SISBB: D.DA3.0E9.819.CE4.41D

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.