



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
1250	25/03/2020	1293	1036/2020	636/2020	

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

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

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	3800-8	040.157.949-23				
ROGERIO BATISTA DOS SANTOS						
Endereço		Bairro				
RUA VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA						
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São Jerônimo da Serra/PR	86270-000		Conta Corrente	237	57-4	621537-8

Classificação da despesa	Valor
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	R\$ 800,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 800,00

Recursos	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303	032501	25/03/2020	R\$ 800,00

Recibo

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 636/2020.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira

MICHELE SOARES DE JESUS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 9556108000160 IE:
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número 1036/2020 Emitido em 16/03/2020 Requisição Nº Empenho Nº 636/2020

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

ROGERIO BATISTA DOS SANTOS Matrícula 3800-8 CPF/CNPJ 040.157.949-23

Endereço RUA VERA DOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA Bairro

Cidade/UF São Jerônimo da Serra/PR CEP 86270-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

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 2560 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo do empenho R\$ 800,00

Outras informações Saldo à liquidar R\$ 0,00

Retenções Total de retenções R\$ 0,00

Servidor que autorizou a liquidação 40221 - MICHELE SOARES DE JESUS Valor líquido R\$ 800,00

Histórico

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

Marco Antonio de Assis Nunes
Emissor

MICHELE SOARES DE JESUS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

17915-9

Braderio

057-4

01 621537-8



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

Ano: 636/2020 Tipo: Ordinário Emitido em: 16/03/2020 Requisição Nº: Req. Compra Nº:

Licitação: Tax: Sem licitação Número:

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

Redator: Regerador: ROGÉRIO BATISTA DOS SANTOS Matrícula: 3800-8 CPF/CNPJ: 040.157.949-23
Endereço: RUA VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA Bairro:

Cidade: Fone: CEP: 86270-000 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 237 Agência: 57-4 Conta: 621537-8

Classificação da despesa: 08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo anterior: R\$ 92.200,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado: R\$ 800,00
10 301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
3 3 90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Saldo atual: R\$ 91.400,00
2560 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Do Exercício

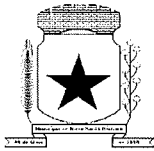
Outras informações:

Histórico: ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA ROGERIO BATISTA DOS SANTOS, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Marco Antonio de Assis Nunes
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096

MICHELE SOARES DE JESUS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº417/2020

PARA: Secretaria de Administração

DATA:16/03/20

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, **Rogério Batista dos Santos** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

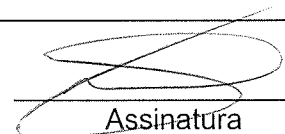
C - 2560
F - 38008

Atenciosamente,

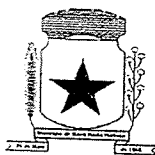

Michele Soares de Jesus
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: Mance

Nome


Assinatura

16/03/20
Data



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

E 636/20

18 25/03/20

nº 1250.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Rogério Batista dos Santos</u>		Cargo ou Função:
Orgão: <u>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</u>		Nota de Empenho N°:
Unidade Administrativa:		Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____		
N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: ____		
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$		

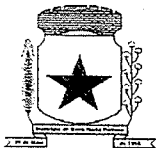
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
17.03.20	40.00			40.00
19.03.20	40.00			40.00
21.03.20	40.00			40.00
23.03.20	40.00			40.00
25.03.20	40.00			40.00
27.03.20	40.00			40.00
TOTAL				40.00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 240.00

Nome: <u>Rogério B. Santos</u> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
17.03	Viagem para Londrina cu 3830/20
19.03	Viagem para Cornélio Procopio S. Casa
21.03	Viagem para Londrina Hospital Universitario
23.03	Viagem para Londrina ICL
25.03	Viagem para Londrina ICL
27.03	Viagem para Londrina ICL

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Rogério Batista dos Santos</u>	Cargo ou Função:
Orgão: 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\$ _____	

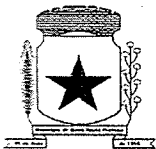
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
27 03 20	33,00			33,00
29 03 20	40,00			40,00
31 03 20	40,00			40,00
02 04 20	40,00			40,00
04 04 20	40,00			40,00
06 04 20	40,00			40,00
TOTAL				40,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 233,00

Nome: <u>Rogério B Santos</u> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
27.03	Viagem para Londrina Santa Rosa (noite)
29.03	Viagem para Arapongas João de Freitas
31.03	Viagem para Londrina
02.04	Viagem para Londrina (ICL)
04.04	Viagem para Assaí (Climax)
06.04	Viagem para Londrina (ICL)

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Rogério Batista dos Santos</u>	Cargo ou Função:
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 04 20	40.00			40.00
12 04 20	40.00			40.00
14 04 20	40.00			40.00
16 04 20	40.00			40.00
18 04 20	40.00			40.00
20 04 20	40.00			40.00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				RS 240.00

Nome: <u>Rogério B. dos Santos</u> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <u>J. J.</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	-------------------------------------	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
08.04	Viagem para Londrina (JCL)
12.04	Viagem para Londrina (Buscar JPI)
14.04	Viagem para Londrina (JCL)
16.04	Viagem para Londrina (JCL) CV 3879/20
18.04	Viagem para (Londrina) Assai Climax CV 3887/20
20.04	Viagem para Londrina (JCL) 3888/20

Observações:

PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Rogério Batista dos Santos</i>	Cargo ou Função:
Orgão: 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\$ _____	

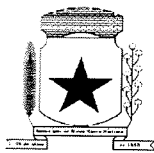
RESUMO DAS DESPESAS

RESUMO DAS DESPESAS				
DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
22.04.20	40.00			40.00
24.04.20	40.00			40.00
				5
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 80.00

Nome: <u>Rogério B. Santos</u> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
22.04	Viagem para Londrina CV 3892/20
24.04	Viagem para Londrina CV

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3830/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
17/03/2020

SAÍDA:
05:30H

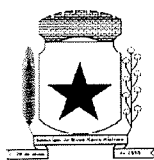
RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	OTELINO MIGUEL DOS SANTOS		HOFTALON	
2	EVELIN SOARES RAMOS	991256641	SOUZA NAVES 1044	
3	CARLITOS F. SANTOS JR.	991374277	CAPS	
4	DOMINGOS SEVERIANO	URO	ARAPONGAS	
5	ACOMP			
6	SEBASTIAO EPIFANIO SOUZA	991947053	SINTRAS	
7	JULIA TRINDADE		DR. ROBSON	
8	JULIO PEREIRA EVANGELISTA		DR. ROBSON	
9	DILENI DUARTE AGUIAR	996118084	IMAGEM LONDRINA	PEGAR NA PONTE ZE CARLOS
10	ELIZEU SOTTO	991668560	SAS	PEGAR NA CASA
11	ACOMP			
12	VALDECI MATHIAS		ARAPONGAS	PEGAR NA CASA 991647425
13	DELMA MARIA BIAO SILVA	RETORNO CIRURGIA	HOFTALON	
14	ACOMP			
15	AILTON PRIMO DANIEL			SÓ VAI
16	MARINA RODRIGUES			SÓ VOLTA
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		VAN ADESIVADA		

Exome na Ultramed de: Aparecida de Lora Rego.

Ronaldo

Odilha



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3830/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
17/03/2020

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	OTELINO MIGUEL DOS SANTOS		HOFTALON	
2	EVELIN SOARES RAMOS	991256641	SOUZA NAVES 1044	
3	CARLITOS F. SANTOS JR.	991374277	CAPS	
4	DOMINGOS SEVERIANO	URO	ARAPONGAS	
5	ACOMP			
6	SEBASTIAO EPIFANIO SOUZA	991947053	SINTRAS	
7	JULIA TRINDADE		DR. ROBSON	
8	JULIO PEREIRA EVANGELISTA		DR. ROBSON	
9	DILENI DUARTE AGUIAR	996118084	IMAGEM LONDRINA	PEGAR NA PONTE DO ZE CARLOS
10	ELIZEU SOTTO	991668560	SAS	PEGAR NA CASA
11	ACOMP			
12	VALDECI MATHIAS		ARAPONGAS	PEGAR NA CASA 991647425
13	DELMA MARIA BIAO SILVA	RETORNO CIRURGIA	HOFTALON	
14	ACOMP			
15	AILTON PRIMO DANIEL			SÓ VAI
16	MARINA RODRIGUES			SÓ VOLTA
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		VAN ADESIVADA		

Exome na Ultramar de: Aparecida de Loma Reger.

Ronaldo

Odilha



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
19/03	Almeida e Quenby	Reunião	Bruna	Região	7:50		e. p. 18ª Regional	van Herr
19/03	Isabel Cristina M. Dias	RT	Bruna	Wilson	20:40	16:40	C. Pacífico	van Adeswick
20/03/20	Wilson Italo Santos Guilherme Francisco dos	HU. ICL	Bruna	Shane	05:30		Londrina	Spin Peto
20/03/20	Mário Peno-Corriel	temperatura	Bruna	Ironi	09:35		Corneio	Sander
20/03/20	Alina Caroline Rodrigues Pereira	corpo estranho na nariz	Bruna	Wacey	11:00	19:00	e. p e Lond	Spin Peto
24/03/20	Alana Caroline Rodrigues	Corpo estranho	Bruna	Região	06:00h	11:00	Lond un HU	Spin Peto
20/03/20	Adri Pente, de Almeida	hipoglicemia + CA	Spin Peto	José Wilson	17:00		e. p. S.C	Ambulon
22/03/20	Adri Pente, de Almeida	leve medicação	Priftas	Wacey	16:00		STU car Corneio	Spin Peto
22/03/20	leve medicação	em sto quica	Priftas	Ironi	17:40		STU Corneio Peto	Ombilone
23/03/20	Carlos Ferreira	ICL	Dani	Região	05:15		ICL Londrina	Spin Peto
4	Resimar Brito	Gestante	Dr. Mario	Pisile	15:55		Corneio Santo-Cor.	Ambulon



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
23/03/20	Desimari Brito	Atto	Pinto	Fabiano	18:15		Sto-Casa-Cornelio	Spm
24/03/20	Delfina Brios for no Orodario	Ofalov.	Faculline Thassi	Henri	05:30		Londrina	Apin
25/03/20	João Higinio Silva	ICL	Bruno	Rogério	5:30	10:30	Dona.	Spm
25/03/20	Aponidade Carneiro	acompanhante marco	Michele	João Wilson	12:30		Cornelio	Spm Pinto
26/03/20	Ara Carneiro	USG	Bruno	Henri	07:00		Londrina	Apin Pinto
26/03/20	Eliza Barbara	Troca de acompanhante	Taís	Henri	16:00		Sto Casa Cornelio	Spm Pinto
27/03/20	Elaine Lúcia do (Eliza Barbara)	Busca acompanhante	Dani	Barbeto	01:30		Sto Casa Cornelio	Spm Pinto
27/03/20	Adir Leite	Internamento	Bruno	Rogério	09:11		ICL	Ambulox
27/03/20	Amauri	Atto	Pinto/Lano	Rogério	17:30	19:40	Londrina	Ambulox
27/03/20	Nellyo	conselho	Bruno	Pinto	05:11		ICL Londrina	Spm Pinto
27/03/20								

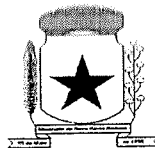


NOVA SANTA BÁRBARA

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
28/03/20	Emmanuel Ferraia	Tratamento de ferida	Luciene	Fabiana	05:00	06:45	Na casa do pai	Ambrulane
29/03/20	pije nequeno	Alto	Ana Reta	Rogério		12:30	Propaganda	Peto
30/03/20	mariza M. machado	Guincho	Bruna	Liani	11:30		ICL Londrina	Spm Peto
31/03/20	Serginho da Sora	Consulta	Micheli	Rogério	14:55	14:55	Londrina	Spm
n	foz Herculanio da Silva	Hemodialise	Micheli	Foz Wilson	10:00	17:00	e p. Nifroner	Peto Van Adesiva
01/04/20	foz Carlos	ICL	Bruna	Liani	06:20		Londrina	
01/04/20	Luis Rosta	Humoritas	Micheli	Ciano	07:00		São Jerônimo	Toro
02-04-20	Spandice Satine	" "	Bruna	Pisiti	07:00		S.S. Sora	Toro
02-04-20	mariza machado	Consulta	Bruna	Pisiti	11:1h		ICL	Toro
02-04-20	Francieli	Consulta	Bruna	Rogério	05:30		ICL	Peto Spm
03-04-20	Alina	ICL	Bruna	Liani	06:30		Londrina	Spm



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
01/04/20	Mário Machado	consulta/Quimioterapia	Bruna	Dany	11:30		ICL Londrina	Carro
03/04/20	Mário Machado	Quimioterapia	Bruna	Dany	11:30		ICL Londrina	Carro
04/04/20	Foi usado com Cesar Rodrigues	Biscoito Tabaco	Peto/Ana Pêti		09:30		Santo-Carol. Ambulância	
04/04/20	Ana Alice Gonçalves	Quimioterapia	Ana/Peto	Rogério	11:00		Quim. (Aqui) spin & Peto	
04/04/20	Alina	Ortodontia	Ana/Peto	Pêti	11:00		Hospital	Carro
04/04/20	Cesar Rodrigues	Troco Acompanhante	Peto/Ana	Rogério	18:25		Cornelio	Carro
05/04/20	Carla de Oliveira	ICL	Bruna	Dany	05:00		Londrina	Carro
06/04/20	Cesar Rodrigues	Alta Hospitalar	Tais/Pêti	Grani	9:00		Cornelio	Ambulância
05/04/20	Mário Fumara G. Filho	Consulta UPA	Tais/Pêti	Dany	17:00		Londrina	Carro
06/04/20	Alina	ICL	Bruna	Peto Wilson	7:30	13:00	ICL Londrina	Spin Peto
06/04/20	maíza	Consulta	Bruna	Rogério	11:30		ICL	Van

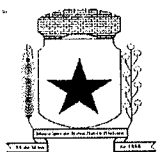


NOVA SANTA BARBARA

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
07/04/2020	Alino Pereira Souza	ICL - Rodas	Bruna	Liani	7:30		Londrina	VAN
07/04/2020	Andressa de Moura	Alta Hospitalar	Dani	Benedito	21:15		Chaves Araçá	Spin Perla
08/04/2020	Alino Pereira Souza	ICL - Rodas	Bruna	Agênis	7:30		ICL - Rodas	Spin Perla
08-04-20	Maurício	Consulta	Bruna	José Adm	11:14		ICL	Spin Perla
11/04/20	Michelle Almeida	Fazer exame Sangue	Tais Fri	Luiz	11:20		Santa Cecília	Spin Perla
12/04/20	Buscar EPI		Michelle	Agênis	8:00	11:00	Bombaina	Spin Perla
12/04/20	Sergio Pereira Nunes	Alto	Ara	José Wilson	12:20	17:30	Hosp concor mourão	Spin Perla
13/04/20	Michelle de Almeida	USG	Bruna	Liani	7:30	11:00	Polígrafo Hospital São Lomelo	Ambulância
13/04/20	Odilson Baral	Internamento pl Cirurgia	Bruna	Benedito	20:00		Santa Mariana	Spin Perla
14-04-20	Peliso	Consulta	Bruna	Agênis	07:30		Luzel ICL	Spin Perla
15/04/20	Beatriz Felix Santos	Internar	Bruna	Benedito	20:00		STA Mourão	Spin Perla



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3879/2020

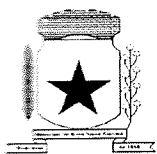
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
16/04/2020

SAÍDA:
11:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIZA MACHADO	RADIOTERAPIA	ICL	PEGAR NA CASA
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		VAN ADESIVADA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3887/2020

DESTINO:
ASSAÍ

DATA:
18/04/2020

SAÍDA:
10:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DAIANE YNOUE VICENTE	USG	CLIMAS	
2	MEIRE LETICIA NUNES BIECCO	USG	CLIMAS	
3	ACOMP			
4	ANDRESSA PAULO DA SILVA	USG	CLIMAS	
5	CICERO HIPOLITO	RX	CLIMAS	POSTO
MOTORISTA:		ROGERIO		
VEICULO:		VAN ADESIVADA		

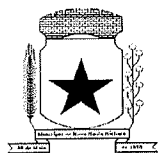
SENHOR MOTORISTA, FAVOR PASSAR NA BR+SAÚDE E TRAZER USG DE: WALTER BUENO GABRIEL E EVILEN CAWANE DIAS FERREIRA (PARTICULAR) E VIVIANY APARECIDA DA SILVA (SUS)

Andrcia Apa da Silva usg.



CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS REALIZADO PELA UBS

[illegible]



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3888/2020

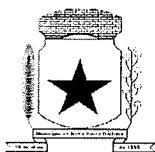
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
20/04/2020

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CARLOS FERREIRA	QUIMIO	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	SALETE VIRGINIO DE LIRA		HOFTALON	991946206
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		SPIN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3892/2020

DESTINO:
LONDRINA

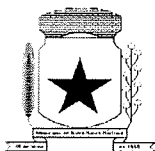
DATA:
22/04/2020

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CARLOS FERREIRA	QUIMIO	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	JOSE HIGINO	TOMOGRAFIA	ICL	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
5	NILZA FATIMA PERZYSBZ	CONSULTA CLINICA	ICL	
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		VAN ADESIVADA		

6 - Roger Gonçalves de Silva - Vai esperar na Rodoviária



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3898/2020

DESTINO:
LONDRINA/ASSAÍ

DATA:
24/04/2020

SAÍDA:
11:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIZA MACHADO	RADIOTERAPIA	ICL	PEGAR NA CASA
2	JOSE DE OLIVEIRA		ICL	PEGAR NA CASA
3	ACOMP			
4	ADRIANA AP. RIBEIRO PIMENTEL	USG	BR+SAÚDE	
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		SPIN PRETA		



Emissão de comprovantes

G331251003179432010
25/03/2020 10:10:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.05
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FMS NOVA ST BARBARA - FUS

AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.915-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FMS NOVA ST BARBARA - FUS

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0057-4 - ASSAI

CONTA: 621.537-8

FAVORECIDO: ROGERIO BATISTA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 040.157.949-23

VALOR: R\$ 800,00

DEBITO EM: 25/03/2020

=====

DOCUMENTO: 032501

AUTENTICACAO SISBB: 8.49E.2B2.EA1.6DF.0E8

Transação efetuada com sucesso por: JB534388 MICHELE S JESUS.