



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°
1252	16/04/2021	1253	1141/2021	689/2021	

Licitação

Tipo

Número

Sem licitação

Contrato/Aditivo

Seqüência Contrato

Aditivo

Início da vigência

Fim da vigência

Fim da vig. atualizada

Início da execução

Fim da execução

Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor

ROGERIO BATISTA DOS SANTOS

Matrícula

3800-8

CPF/CNPJ

040.157.949-23

Endereço

RUA VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA

Bairro

Cidade/UF

São Jerônimo da Serra/PR

CEP

86270-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

237

Agência

57-4

Conta

621537-8

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

041601

16/04/2021

R\$ 800,00

Recibo

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 689/2021.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira

ROSANA RUY DE SOUZA



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 1141/2021 Emitido em 12/04/2021 Requisição Nº Empenho Nº 689/2021

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 VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA Bairro
Cidade/UF São Jerônimo da Serra/PR CEP 86270-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 237 57-4 621537-8

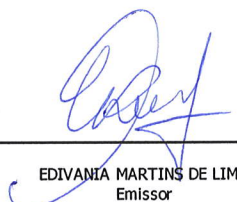
Classificação da despesa
08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho R\$ 800,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado R\$ 800,00
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo a Liquidar R\$ 0,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

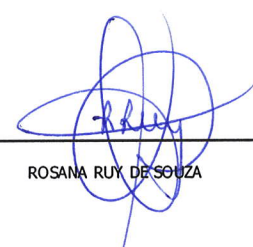
Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 800,00

Servidor que autorizou a liquidação
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

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


EDIVANIRA MARTINS DE LIMA
Emissor


ROSANA RUY DE SOUZA



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **689/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **12/04/2021** Requisição N° Req. Compra N°

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 VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA** Bairro

Cidade/UF **São Jerônimo da Serra/PR** CEP **86270-000** Fone Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **621537-8**

Classificação da despesa
08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo anterior
08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 84.770,00
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 800,00
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual
Do Exercício R\$ 83.970,00

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 SAUDE

EDIVANIA 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 118/2021

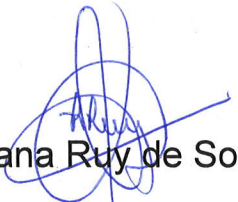
PARA: Secretaria de Administração

DATA: 12/04/21

ASSUNTO: Solicitação de Diária Motorista

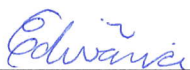
Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito empenho e pagamento de diária no valor de **R\$ 800,00 (oitocentos reais)**, para as despesas com alimentação do Motorista, **Rogério Batista dos Santos** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

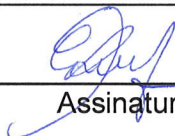

Rosana Ruy de Souza

Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:



Nome



Assinatura

 / 04 / 21

Data



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

E 689/21
PS 16/04
nº 1252.

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
16.04.21	40.00			40.00
19.04.21	40.00			40.00
22.04.21	40.00			40.00
23.04.21	40.00			40.00
26.04.21	40.00			40.00
27.04.21	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
16.04	Viagem para Londrina + transferência
19.04	Viagem para Londrina CV 416/21
22.04	Viagem para Londrina CV 432/21
23.04	Viagem para Londrina CV 437/21
26.04	Viagem para Londrina CV 447/21
27.04	Viagem para Londrina CV 453/21

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
20.09.21	100.00			100.00
			Pedágio	10.60
			Pedágio	12.80
			Pedágio	8.90
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 132.30

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
20.09.21	Viagem para Campo Largo 51922/2021

Observações: 32.30 referente ao valor do pedágio
--



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: <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
28 04 21	40.00			40.00
29 04 21	40.00			40.00
30 04 21	40.00			40.00
01 05 21	40.00			40.00
04 05 21	40.00			40.00
05 05 21	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
28.04	Viagem para Londrina CV 463/21
29.04	Viagem para Assai CV 468/21
30.04	Viagem para Cornelio Procopio CV 472/21
01.05	Viagem para São Jerônimo da Serra
04.05	Viagem para Cornelio Procopio CV 487/21
05.05	Viagem para Londrina CV 491/21

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
06.05.21	40,00			40,00
06.05.21	33,00			33,00
07.05.21	40,00			40,00
10.05.21	40,00			40,00
12.05.21	40,00			40,00
				40,00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 193,00

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
06.05	Viagem para Londrina CV 499/21
06.05	Viagem para Cornélio Procopio Hosp/João Lima (hoje)
07.05	Viagem para Londrina Conserto Veículo.
10.05	Viagem para Londrina CV 515/21
12.05	Viagem para Aroaringas CV 532/21

Observações:



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
07/04/21	Angelo Bezua	alto	ellen	Isi Wilson	17:40		Arnai	toro
07/04/21	for mitter Zagmore	colocar sonda	Galina	Fátima	17:30	22:00	Londrina	Ambulância
12/04/21	devar Covid.	Covid.	Sara	Irani	12:00		Cornelio	Spinn
13/04/21	Voldenei	Busca na clínica	Sara	Sobrinho	18:20		Londrina Ufetalon	Pinto Spinn
13/04/21	Julio Cesar	consulta	Valerio	Sobrinho	18:20	-	Elmos Assae	Pinto Spinn
14/04/21	Enzo Gabriel Kenji	Análise e Conduto	Daniela	Luiz Alexandre	20:40		Evangelho Londrina	Ambulância
16/04/21	Natalicio P. Silva	Transferência	Sara	Rogério	10:30	15:49	HU	Ambulância
17/04/21	18º Regional de Saúde	Busca na clínica	Jessica	Acacio C	8:00		Cornelio	Spinn Pinto
17/04/21	Natalicio P. Silva	Donar família	Donna	Picini	16:47		Bondina	Spinn Pinto
17/04/21	George Silva	Adoção agudo?	Jackline	Fátima	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 416/2021

DESTINO:
ARAPONGAS+LONDRINA

DATA:
19/04/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	WALDECIR MATHIAS	RNM	ULTRAMED ARAPONGAS	
2	PATRICIA GUEDES	USG	ULTRACLIN	
3	ELLEN			
4	MARCIA BORGES	USG	ULTRACLIN	
5	gysica arlan	João Teófilo	Urapara	
6	Arnan			
7				
8				
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 422/2021

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
20/04/2021

SAÍDA:
03:30HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VICTOR ALEXANDRE SANTOS ROCHA	CONSULTA	HOSPITAL INFANTIL WALDEMAR MONASTIER	
2	ACOMP			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		SPIN		

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB
Conc. de Rodovias Integradas S/A
CNPJ 02.221.531/0007-25

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB
Conc. de Rodovias Integradas S/A
CNPJ 02.221.531/0007-25

DFE : 12830330051618908489000946E29

Placa do veículo:Nao identificada

Praça: CARAMBEI OESTE Faixa:005

Arrecadador:126777 20/04/2021 05:48:09

Classe: 1 Valor:R\$ 10,60 Dinheiro

Tributos: Vlr.estim.18,24% (Fonte:IBPT)

Para incluir placa, CPF/CNPJ no documento
fiscal equivalente, acesse o portal

www.rodonorte.com.br em ate 7 dias

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB
Conc. de Rodovias Integradas S/A
CNPJ 02.221.531/0005-63

DFE : 1283014006161891258000113968F

Placa do veículo:Nao identificada

Praça: S.L.PURUNA SUL Faixa:006

Arrecadador:135257 20/04/2021 06:56:20

Classe: 1 Valor:R\$ 8,90 Dinheiro

Tributos: Vlr.estim.18,24% (Fonte:IBPT)

Para incluir placa, CPF/CNPJ no documento
fiscal equivalente, acesse o portal

www.rodonorte.com.br em ate 7 dias

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB
Conc. de Rodovias Integradas S/A
CNPJ 02.221.531/0006-44

DFE : 12830240051618911642001850553

Placa do veículo: BCN6551

Praça: WITMARSUM SUL Faixa:005

Arrecadador:132049 20/04/2021 06:40:42

Classe: 1 Valor:R\$ 12,80 Dinheiro

Tributos: Vlr.estim.18,24% (Fonte:IBPT)

Para incluir placa, CPF/CNPJ no documento
fiscal equivalente, acesse o portal

www.rodonorte.com.br em ate 7 dias

.731 RFB
S/A

850653

005

06:40:42

:IBPT)

documento

portal

7 dias



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 432/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
22/04/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MICHELE DE ALMEIDA	ORTOPEDIA	CISNOP	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		AMBULANCIA		

Induza Jorge Pedro Batista 1363 do lado
Voua Denise



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 437/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
23/04/2021

SAÍDA:
07:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE HAMILTON ZAGANSKI	ICL		
2	ACOMP			
3				
4				
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4472021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
26/04/2021

SAÍDA:
09:00 HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSALINA B.BISCAIA	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		Rogerio		
VEICULO		AMB. PEQUENA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 453/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
27/04/2021

SAÍDA:
09:00 HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSALINA B .BISCAIA	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		Rogério		
VEICULO		AMB. PEQUENA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 463/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
28/04/2021

SAÍDA:
09:00 HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSALINA B .BISCAIA	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		AMB. PEQUENA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

LISTA DE PASSAGEIROS 468/2021

DESTINO:
ASSAI

DATA:
29-04-2021

SAÍDA:
07:30

RESPONSÁVEL:
Valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	Ana Elita de Jesus Almeida	OTORRINO		
02			clima	
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		SPIN		

André Lucas da Silva RX
acomp



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 472/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
30/04/2021

SAÍDA:
11:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANA ELITA DE JESUS	NEURO		
2	ELIZABETH GOBBO	Pegor na Casa	SÓ VAI	
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		SPIN		

Jeremias Flores

Acompanhante

Sirlei Rodrigues

Prédio Verde

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
01/05/2021								
01/05/21	Burcar Vacina no Regional		Alme	Jonni	8:30		Arneio Prognio	Spinneta
01/05/21	Beatriz G. Pinheiro	Burcar.	Tais	Rogério	17:00		S.S.S.	Spinneta
02/05/21	Geraci Salsendola	1 Internação	Tais/Dame	Darci	12:00		Itabora	Ambulância Nova
03/05/21	Jandiel Martins	Internação	Valerie/Sun	Darci	09:00		Cornelio	Ambulância Nova
06/05/21	Iranian Enudas	Internamento	Pri/Fabio	Rogério	17:40		Correio	Ambulância Nova
07/05/21	Manuelina Ver. alv	manutenção	Bona Valina	Rogério	07:00		Correio	Spinneta
08/05/21	Angela Amaro Oliveira Silva Hendor		Laine Tais	Benedito	18:00		Orapango	Spinneta
09/05/21	João Antonio Bertotti	Consultas	Reto/Pri	Darcy	13:00		Janchino	Tauco
10/05/21	Enzo Fufihaus	visu comunitária	Jachini		21:15		Correio	Ambulância



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 487/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO+SANTA
MARIANA

DATA:
04/05/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	Bruna Cza Woguelin	ENDOSCOPIA	CL. PERISSE	
2	ACOMP			
3	MARIA APARECIDA DA SILVA	ESPERAR em Frente Prefeitura		
4	JOSE DE SOUZA REZENDE	GASTRO	CISNOP	
5	JOAO BATISTA MENDES N. JUNIOR	GASTRO	CISNOP	
6	JULIO CESAR PIMENTEL		SANTA MARIANA	
7	ACOMP			
8	IRENETH FRANCISCO MONTEIRO	ORTOPEDIA	CISNOP	PEGAR NA CASA (CASA DO FILHO EDESIO)
9	ACOMP			
10	EDMARA VAZ DA SILVA	ORTOPEDIA	CISNOP	
11	VALDIR ANTONIO DA SILVA	ORTOPEDIA	CISNOP	
10	ROZANA LUCEIA REIS	GASTRO		
11	CRISTIANO PINTO DOS SANTOS			
12	ALVIM APARECIDO DA COSTA	RX	PEGAR NA CASA	
13	SOLANGE SUELLEN DA SILVA	OF TALMO	HOSP DE OLHOS	
14	ANTONIO ARISTIDES SANTOS	GASTRO	CISNOP	
15	JEVERSON BUENO DA SILVA	SANTA MARIANA	SANTA MARIANA	
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		Onibus		

16. Miguel Zidoro Ultramel comeli
março Jorge Colônia



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 491/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
05/05/2021

SAÍDA:
08:30HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CLAUDINEI SPOLAOR	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	MARIA ROSANGELA SILVA BOMFIM	ICL	PEGAR NA CASA	
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 499/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
06/05/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ELLEN	CURSO		
2	AMANDA BORTOTTI	CURSO	PEGAR NO TREVO DE ASSAI	
3	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO	PEGAR NA CASA	
4	ACOMP			
5	MARIA GABRIELY GOMES	OFTALMO		
6	MANUELLY APARECIDA GOMES	OFTALMO		
7	ACOMP			
8	JOSE ERIVANOR CESARIO	CISMEPAR		
9	ACOMP			
10	MARIA MEIRA SOTTO	SAS		
11	ACOMP			
12	RONALDO PEREIRA NUNES	NEUROCLINICA	PEGAR NA CASA PERTO DO SALÃO PAROQUIAL	
13	ACOMP			
14	ZIRDA MARTINS	HC	PEGAR NA CASA	
15	JOSEFA MARINA BRITO	INSS		
MOTORISTA		ROGERIO		
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
01/05/2021	Burcar Jacira no Reginal		Alme	Joni	8:30		União Próprio	Spin Puta
01/05/21	Beatriz G. Pinheiro	Burcar.	Tais	Rogério	17:00		S.S.S.	Spin Puta
02/05/21	Cercia Esclandela	1 Internação	Tais/Dani	Darci	12:00		Beloriz	Ambulância Nov
03/05/21	José de M. Martins	Internação	Valério/Son	Darci	09:00		Corumbio Próprio	Ambulância Nov
06/05/21	Mariane Mendes	Internamento	Pri/Paula	Rogério	17:40		Corumbio Próprio	Ambulância Verde
07/05/21	Manuelina Ver. de	manutenção spin	Rosa Talma	Rogério	07:00		Corumbio	Spin
08/05/21	Angela Amaro Oliveira Silva Honpar		Laine Tais	Benedito	18:00		Oraponga	Spin Puta
09/05/21	João Antonio Bertelli	Consulta	Rita Pri	Darcy	13:00		Jardim do Estrela	Novo
11/05/21	Enzo Fujikawa	visita comunitária	Jachime		21:15		Corumbio Londrina	Ambulância



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 515/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
10/05/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANTONIA ROSELI BERNARDES	ARAPONGAS	+ acome	not vai
2	EVA DE LOUDES RIBEIRO	USG	ULTRACLIM	
3	ACOMP			
4	AMANDA BORTTOT	CURSO		
5	ELLEM	CURSO		
6	ROSALINA AMARAL	HEMOCENTRO HU		
7	ACOMP			
8	FABIANO PROENÇA GONÇALVES	HC	PEGAR NA CASA	
9	ACOMP			
10	RONALDO NUNES	VOLTA	991692844	
11	ACOMP			
12	Felicitas de Joga	Ararongas	Londrina	not vai
13	acome			
14				
15				
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

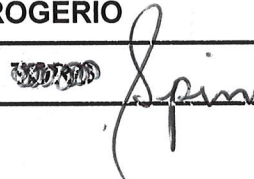
TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 532/2021

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
12/05/2021

SAÍDA:
08:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LAURA RAMOS PINTO	CARDIO	ARAPONGAS HONPAR	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3				
4				
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO				



Emissão de comprovantes

G3351610356778461
16/04/2021 10:38:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.38.37
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: 621.537-8

FAVORECIDO: ROGERIO BATISTA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 040.157.949-23
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 16/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041601
AUTENTICACAO SISBB: 4.2E7.B7F.419.99F.08D

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.