



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE PAGAMENTO

Número: 2993 Data: 03/05/2019 Previsão N°: 3005 Liquidação N°: 1049/2019 Empenho N°: 588/2019 Requisição N°: _____

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: _____

Credor: Darcy Moreira Branco Matrícula: 868-1 CPF/CNPJ: 796.155.549-87
 Endereço: Zacarias Lemes Goncalves, 202 - Casa Bairro: CENTRO
 Cidade/UF: Nova Santa Bárbara/PR CEP: 86250-000 Fone: 4332661142 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 237 Agência: 574 Conta: 500285-0

Classificação da despesa:
 2490 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: 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Documento: Conta bancária 749850 - BB - SUS - Fundo Saúde - 050302 Data: 03/05/2019 Valor: R\$ 800,00

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 588/2019.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


 KATIA GARDENIA DOS SANTOS
 Tesoureira


 MICHELE SOARES DE JESUS



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 **1049/2019** Emitido em **26/02/2019** Requisição Nº _____ Empenho Nº **588/2019**

Licitação Tipo _____ Número _____
 Sem licitação

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

Credor Fornecedor **DARCY MOREIRA BRANCO** Matrícula **868-1** CPF/CNPJ **796.155.549-87**
 Endereço **ZACARIAS LEMES GONCALVES, 202 - CASA** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661142** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **574** Conta **500285-0**


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 à Liquidar **R\$ 0,00**
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
 2490 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 **40221 - MICHELE SOARES DE JESUS**

Histórico
 DECLARAMOS QUE OS SERVIÇOS/OBRAS/MATERIAIS A QUE SE REFERE ESTA LIQUIDAÇÃO FORAM RECEBIDAS PELA ADMINISTRAÇÃO.


 Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor


 MICHELE SOARES DE JESUS

5-862E

Devidos
 ay 0057-4
 c/ 620285-3



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 **588/2019** Tipo **Ordinário** Emitido em **26/02/2019** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação
Tipo **Sem licitação** Número _____

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 **DARCY MOREIRA BRANCO** Matrícula **868-1** CPF/CNPJ **796.155.549-87**

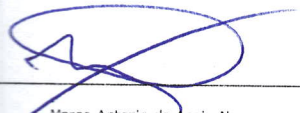
Endereço **ZACARIAS LEMES GONCALVES, 202 - CASA** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661142** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **574** Conta **500285-0**

Classificação da despesa
08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo anterior
08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 92.720,00
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 800,00
2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual
Do Exercício R\$ 91.920,00

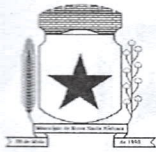
Outras informações

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


Marco Antonio de Assis Nunes
Emissor


LAURITA DE SOUZA CAMPOS
Contador


MICHELE SOARES DE JESUS



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº056/2019

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 26/02/19

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, **Darcy Moreira Branco** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Atenciosamente,


Michele Soares de Jesus
Secretária Municipal de Saúde

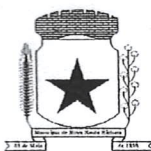
C - 2490
F - 8681

Recebido por: _____

Nome


Assinatura

26/02/19
Data



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARAE588/19
R\$: 03/05/19
R\$ 2993.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Darcy Jansen Branco</i>	Cargo ou Função: <i>Motorista</i>
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\$ _____	

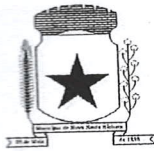
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>27/04/19</i>	<i>4000</i>			
<i>28/04/19</i>	<i>4000</i>			
<i>30/04/19</i>	<i>4000</i>			
<i>01/05/19</i>	<i>4000</i>			
<i>04/05/19</i>	<i>4000</i>			
<i>07/05/19</i>	<i>4000</i>			
TOTAL	<i>24000</i>			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ <i>24000</i>

Nome: <i>[Assinatura]</i> Assinatura do Funcionário	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
---	--	-----------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>27/04/19</i>	<i>N.S.Ba Cornelio Hosp. Sta Casa.</i>
<i>28/04/19</i>	<i>N.S.Ba Landina C.V. n° 2772/2019</i>
<i>30/04/19</i>	<i>N.S.Ba Cornelio Hosp. Sta Casa.</i>
<i>01/05/19</i>	<i>N.S.Ba Cornelio Hosp. Sta Casa. 2803</i>
<i>04/05/19</i>	<i>N.S.Ba Jacarezinho Hosp. da Velha C.V. n° 2803/2019</i>
<i>07/05/19</i>	<i>N.S.Ba Landina, Crapangas Honpar C.V. n° 2808/2019</i>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Darcy Aparecida Branco</u>	Cargo ou Função: <u>Motociclista</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
09/05/19	4000/			
11/05/19	4000/			
13/05/19	4000/			
17/05/19	4000/			
19/05/19	4000/			
21/05/19	4000/			
TOTAL	24000			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 24000

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
09/05/19	N.S.B a Luapongas Hosp. Honpar C.V.n: 2819/2019
11/05/19	N.S.B a Londrina Vila Med. C.V.n: 2834/2019
13/05/19	N.S.B a Londrina JCL. C.V.n: 2831/2019
17/05/19	N.S.B a Londrina e Luapongas C.V.n: 2856/2019
*19/05/19	N.S.B a Cornelio Procopio Hosp. Sta Casa
21/05/19	N.S.B a Londrina, Luapongas C.V.n: 2864/2019

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Darcy Aparecida Branco</i>	Cargo ou Função: <i>motorista</i>
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
<i>23/05/19</i>	<i>4000</i>			
<i>25/05/19</i>	<i>4000</i>			
<i>27/05/19</i>	<i>4000</i>			
<i>29/05/19</i>	<i>4000</i>			
<i>31/05/19</i>	<i>4000</i>			
<i>02/06/19</i>	<i>4000</i>			
TOTAL	<i>24000</i>			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ <i>240,00</i>

Nome: <i>[Assinatura]</i> Assinatura do Funcionário	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
---	--	-----------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>23/05/19</i>	<i>N-SBa Londrina e Caspangas C.V.n: 2873/2019</i>
<i>25/05/19</i>	<i>N-SB a Cornélio Procopio Hosp de Orlas C.V.n: 2883/2019</i>
<i>27/05/19</i>	<i>N-SB a Londrina Caspangas C.V.n: 2884/2019</i>
<i>29/05/19</i>	<i>N-SB a Londrina e Caspangas C.V.n: 2890/2019</i>
<i>31/05/19</i>	<i>N-SB a Londrina, Caspangas C.V.n: 2900/2019</i>
<i>02/06/19</i>	<i>N-SB a Londrina Hosp. J.C.L.</i>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Darcy Floriano Branco</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
04/06/19	400			
06/06/19	400			
TOTAL	800			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 800

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
04/06/19	N S B a Londrina e Capangas C.V. n.º 2908/2019
06/06/19	N S B a Londrina e Capangas C.V. n.º 2919/2019

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

Coordenadora (UCL) Anís

27/04 Claudio Reis

Alta Hospitalar Pri. País Pri. Wilson 10:00

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
27/04/19	Thiago Paiva	Alta Hospitalar	Michele Bruma	Cláudio	10:50		Orupongas	Spin Preta
27/04/19	Camila e C. Oliveira	GII, 19 A den baixo contra Pri	Tais Pri	Jose Wilson	15:30		Sta Casa Cornélio	Somelino
27/04/19	José Reis	Alta Hospitalar	Pri	Darcy	12:30		Sta Casa Cornélio	Spin Automático
27/04/19	Camila Cristina M. Paiva	Alta Hospitalar	Pri País	Benedito	18:00		Sta Casa Cornélio	Spin Automático
29/04/19	Oporeida Quadros	Avaliação e conduta	Jaime	Gabiano	03:40		Santa Casa C.P.	Spin
29/04/19	Rafaelino Aguiar Aguiar	Avaliação e conduta	Bruma	Benedito	17:15		Santa Casa de Cornélio	SPIN (PRETA)
01/05/19	José Reis	Alta Hospitalar	Dani Bruma	Jose Wilson	09:35		S. Casa Cornélio	ambascadas
01/05/19	Cláudio Henrique Stos	Alta Hospitalar	Pri	Darcy	18:18		Sta Casa Cornélio	Spin Automático
01/05/19	Juliano Rosa	Visito	Bruma	Darcy	06:00		Sta Casa Cornélio	Spin Automático
30/04/19	Mrs Souza Isolona Stos	Rx Internamento	Bruma	Darcy	13:20		Sta Casa Cornélio	Somelino
01/05/19	Tais Luisa	Avaliação conduta	Elaine	Benedito	22:30		Sta Casa Cornélio	Spin Preta



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2772/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
29/04/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LOURDES MARIA DE OLIVEIRA	991594897	HOFTALON (TFD)	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		SANDEIRO		



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

Condutor (IC) Amb

27/04 Claudio Zano

Alta Hospitalar Pri. Cas. As. d. UBS 10:00

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
<i>27/04/19</i>	<i>Thiago Pavo</i>	<i>Alta Hospitalar</i>	<i>Michelle Bruma</i>	<i>Clotilde</i>	<i>10:50</i>		<i>Orizópolis</i>	<i>Spin Preta</i>
<i>27/04/19</i>	<i>Camare C. Oliveira</i>	<i>GII, 19 A den baixo ventru</i>	<i>Touis Pri</i>	<i>Jose Wilson</i>	<i>15:30</i>		<i>Sta Rosa Cornélio</i>	<i>Somelero</i>
<i>27/04/19</i>	<i>Jose Toms</i>	<i>Alta Hospitalar</i>	<i>Pri</i>	<i>Darcy</i>	<i>16:30</i>		<i>Sta Rosa Cornélio</i>	<i>Spin Automático</i>
<i>27/04/19</i>	<i>Camare Cristina Miliana</i>	<i>Alta Hospitalar</i>	<i>J. Pri</i>	<i>Benedito</i>	<i>18:00</i>		<i>Sta Rosa Cornélio</i>	<i>Spin Automático</i>
<i>29/04/19</i>	<i>Oporeida Quadros</i>	<i>Avaliação e conduta</i>	<i>Daiane</i>	<i>Gabiano</i>	<i>03:40</i>		<i>Santa Rosa C.P.</i>	<i>Spin</i>
<i>29/04/19</i>	<i>Rafimero Agnelo Siqueira</i>	<i>Avaliação e conduta</i>	<i>Bruma</i>	<i>Benedito</i>	<i>17:15</i>		<i>Santa Rosa de Cornélio</i>	<i>SPU (PRETA)</i>
<i>03/05/19</i>	<i>Jose Wilson</i>	<i>Alta Hospitalar</i>	<i>Sanh. Pri. Wilson</i>	<i>Jose Wilson</i>	<i>09:35</i>		<i>S. Casa Cornélio</i>	<i>amburanas</i>
<i>01/05/19</i>	<i>Carlos Henrique Steo</i>	<i>Alta Hospitalar</i>	<i>Pri</i>	<i>Darcy</i>	<i>18:18</i>		<i>Sta Rosa Cornélio</i>	<i>Spin Automático</i>
<i>01/05/19</i>	<i>Juliano Pava</i>	<i>Vizito</i>	<i>Bruma</i>	<i>Darcy</i>	<i>06:00</i>		<i>Sta Rosa Cornélio</i>	<i>Spin Automático</i>
<i>30/04/19</i>	<i>Mrs Neuzer Belong Steo</i>	<i>Rx Internamento</i>	<i>Bruma</i>	<i>Darcy</i>	<i>13:20</i>		<i>Sta Rosa Cornélio</i>	<i>Somelero</i>
<i>01/05/19</i>	<i>Leila L</i>	<i>Avaliação conduta</i>	<i>Elaine</i>	<i>Benedito</i>	<i>22:30</i>		<i>Sta Rosa Cornélio</i>	<i>Spin Preta</i>



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2803/2019

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
04/05/2019

SAÍDA:
03:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NEUZA VIOTTO		HOSPITAL OLHOS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		SANDEIRO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2808/2019

DESTINO:
ARAPONGAS/LONDRINA

DATA:
07/05/2019

SAÍDA:
05:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	IRACI CONCEIÇÃO BRANCO	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ADALGISA LEMES VAZ		VAI FICAR NA CASA DA FILHA	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA:			DARCY	
VEÍCULO:			SANDEIRO	



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2819/2019

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
09/05/2019

SAÍDA:
04:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	RONALDO PEREIRA NUNES	CONSULTA CLINICA	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA 991692844
2	ACOMP			
3	JOAO FRANCISCO OLIVEIRA	CONSULTA CLINICA	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA 991057548
4	ACOMP			
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		SANDEIRO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2834/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
11/05/2019

SAÍDA:
10:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NILSON DE OLIVEIRA PERZYSBEZS	TIPO	ULTRAMED	POSTO
2	ACOMP			

MOTORISTA:	A/C MOTORISTA DA VEZ
VEÍCULO:	SANDEIRO



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2831/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
13/05/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA JOSE DE FREITAS	CONSULTA CLINICA	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			

MOTORISTA:	DARCY
VEÍCULO:	SANDEIRO



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2856/2019DESTINO:
LONDRINADATA:
17/05/2019SAÍDA:
05:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord.	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs..
1	FELIPE CORSINO DA SILVA		HU - HEMODINAMICA	PEGAR NA SAIDA DO AGEU
2	ACOMP			
3	ACOMP			
4	MARLENE APARECIDA BEZERRA	991078326	SAS	
5	CAUANE CRISTINA OLIVEIRA	991675056	USG-ULTRACLIN	
6	ACOMP			
7	NIVALDO H. BARBOSA	996681671	CAMBE	SÓ VOLTA
8	DEISIANE P. PROENÇA			SÓ VOLTA
9	JOAQUIM DE OLIVEIRA	991542488	HOFTALON	PEGAR NA CASA
10	ACOMP			
11	GUINALDO PEREIRA MARTINS		IBIPORA	POSTO
12	ACOMP		AV. PRUDENTE MORAES 239	
13	DALETE NUNES ARAUJO		SINTRAS	RODO
14	APARECIDA LOURDES NOGUEIRA	991171297	ARAPONGAS	
15				
16				
17				
18				
19				
20	DANIEL ANDRADE MORAES	991316535	SÓ VAI - CARONA	
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		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 REALIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
18/05/2019	Jamil Tosti	Edema mie	Faci Ana	Rogério	10:00	12:40	João de Freitas	Ambulância
18/05/19	Eduardo Miguel Maciel	Queda de ± 1 metro	Faci Ana	Jose Wilson	15:50		Jana Carolina	Ambulância
18/05/19	Carla Claudic Silva Nunes	gestante período de seguimento + dar em BV	Ara	Sobiano	19:30	21:30	Santa Casa Cornélio	Ambulância
18/05/19	Carla Claudic Silva Nunes	Alta	Ara	Sobiano	21:40	21:30	Santa Casa Cornélio	Spin Preto
18/05/19	Carla Claudic Silva Nunes	Alta Hospitalar	Pri/Elaine	Darcy	11:20		Sta Casa Cornélio	Spin Preto
19/05/19	Eduardo Miguel Maciel	Torção, clavícula	Pri Dr. Mauro	Juarez	13:15		Paraná	Spin Preto
19/05/19	Luiz Miguel Zigrandi	Arroz dessecado	Pri	Darcy			Sta Casa Cornélio	Spin Preto
19/05/19	José Maurício Farias	Torção de antebraço direito	Pri	Darcy			Paraná	Spin Preto
19/05/19	Maria Zilda da Z. Moreira	Torção de antebraço direito	Pruma	Darcy			Sta Casa Cornélio	Spin Preto
19/05/19	Ana Paula Dias Brito	Alta Hospitalar	Pruma	Benedite	17:00		Sta Casa Cornélio	Spin Preto
20/05/19	Chic Emanuel Oliveira	Inclinação + conduta	Elaine	Benedite	00:50		Sta Casa Cornélio	Spin Preto
21/05/19	Debara Mendes do Carmo Dine Aurélio	Torção de antebraço	Pruma	Benedite	18:30		Santa Casa Tripara	Spin Preto



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2864/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
21/05/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ZIRDA MARTIS DA SILVA		HC	
2	ACOMP			
3	ELIABE ROSA NOGUEIRA	991906365	HC	
4	PAULO QUADROS	991579926	SAS	
5	MARIA CLEMENTINA CAMARGO	991943351	ARAPONGAS	PEGA NA CASA
6	ACOMP			
7	EDITE FERREIRA		DENTISTA	
8	ACOMP			
9	WILSON APARECIDO SANTOS	991591470	SAS	
10	ARTHUR FELIPE MANTINS DE LIMA		POSTO SAUDE CINCO CONJUNTO (CONSULTA AS 8:00)	
11	ACOMP			
12	LAURA APARECIDA SILVA PEREIRA	991296859	SISTRAS	PEGA NA CASA
13	ACOMP			
14	CASTURINA ANTUNES CEZARIO	991066405	HOSPITAL OLHO	
15	ACOMP			
16	APARECIDA FRANCO DE OLIVEIRA	991245488	ARAPONGAS	PEGA NA CASA
17	ELIDIA JANIS MUNHOZ			SÓ VAI
18	LUCIA CALCEV	991713268		SÓ VAI
19	JOSE MILTON ELIAS		ARAPONGAS	
20	ACOMP			
			DARCY	
MOTORISTA:				
VEÍCULO:		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2873/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
23/05/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ELIABE ROSA NOGUEIRA	991906365		SÓ VAI
2	CLAUDIO BUENO DA SILVA		SAS	
3	ACOMP			
4	FABIANA DIAS DE LIMA	991723465	AV. AYRTON SENNA 550	
5	ACOMP			
6	IVONE DA SILVA PINTO		ICL	SÓ VOLTA
7	JOAO APAREC IDO BARBOSA	991178225	AV. BANDEIRANTES 901	
8	ACOMP			
9	APARECIDA DE LOURDES NOGUEIRA	991171297	INSTITUTO PULMÃO	
10	JOAO LUCAS TRINDADE SILVA	991202043	SINTRAS - CLINICA	RODO
11	ACOMP			
12	ALICE PROENÇA DE OLIVEIRA	RX	ULTRACLIN	PEGAR NA CASA 991758149
13	ACOMP			
14	ADALBERTO TEIXEIRA		ARAPONGAS	PEGAR NO POÇIN
15	ACOMP			
16	MARIA LUCIA S. CISCON	RNM 12:00H	ULTRAMED - BORBA GATO 1181	
17	IGOR GABRIEL GONCALVES COSTA	991728160	USG - ULTRACLIN	
18	ACOMP			
19	EUGENIO ROSA LIMA		SOUZA NAVES 1110	
20	LUCIA HELENA SIQUEIRA	991656654	SANTA CASA	SÓ VOLTA
21	RAISSA APARECIDA FRANÇA CARRE	991643377		SÓ VAI
22	ACOMP			SÓ VAI
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE -- SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS -- Controle de Viagem 2883/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
25/05/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUIZ CARLOS PEREIRA		HOSP. OLHOS	
2	WALDEMAR DE SOUZA		HOSP. OLHOS	
3	DIOMARO SOUZA BARRAL		HOSP. OLHOS	
4	EDITE FERREIRA		HOSP. OLHOS	
5	MARIA DO SOCORRO SPINDOLA		HOSP. OLHOS	
6	ELIZIA ELIAS SOUZA GOMES		HOSP. OLHOS	
7	ROBERTO RIBEIRO		HOSP. OLHOS	
8	TEREZA ALVES BATISTA OLIVEIRA		HOSP. OLHOS	
9	EDEGAR LEMES GONÇALVES		HOSP. OLHOS	PEGAR NA CASA
10	ADALBERTO TEIXEIRA		HOSP. OLHOS	
11	AFARECIDA DO ROCIL TRINDADE		HOSP. OLHOS	
12	OSVALDO DE LIMA		HOSP. OLHOS	
13	TEODORO MARINHO PRESTES		HOSP. OLHOS	
14	CLAUDINEIA M. EVANGELISTA		HOSP. OLHOS	
15				
16				
17				
18				
19				
20				

MOTORISTA:

DARCY

VEICULO:

VAN (CORNELIO)

FAVOR, VERIFICAR SE EXISTEM PACIENTES NA RODOVIARIA!!!



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2884/2019DESTINO:
LONDRINADATA:
27/05/2019SAÍDA:
05:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade "	Destino	Obs.:
1	MARIA APARECIDA DA SILVA	991778639	SAS	RODO
2	TEREZA TOYO YTO	TFD	HOFTALON	
3	ACOMP			
4	IZADORA GOBBO NOGUEIRA		SAS	
5	ACOMP			
6	MOISES SILVA		UEL	POSTO
7	WALTER APARECIDO SILVA (TU)	991818766	ISTOCON	PEGAR NA VILA
8	EUDINA FRANCIELE DIAS (esta em londrina só volta e a mãe vai)	991577949		PEGAR NA VILA
9	ACOMP - pegar na casa!!!			
10	INA DA MOTA		DENTISTA	PEGAR NA CASA
11	ACOMP			
12	DJANIRA S. DA SILVA	991920971	ARAPONGAS	POSTO
13	ADALBERTO TEIXEIRA	CATETERISMO	ARAPONGAS	PEGAR NO POCINHO
14	ACOMP			
15	VALDIR PEREIRA EVANGELISTA	991612937	RX-ULTRACLIN	
16	MARIA FATIMA LEITE	991914596	DR. ROBSON	
17	ACOMP			
18	KARLA CRISTINA M. MACEDO	991633370		POSTO
19	ELENICE APARECIDA BARBOSA	TFD	HC - CONS. 12:00H	
20	ACOMP			
21	AMANDA MACHADO		ULYTRACLIN	SO VAI
22	ERONDINA LOPES DA SILVA		HOFTALON	PEGAR NA VILA
			DARCY	
MOTORISTA:		VAN		
VEÍCULO:				



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2890/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
29/05/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ordem	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	APARECIDA FRANÇA OLIVEIRA	991542488	HC	PEGA NA CASA
02	RAISSA DA SILVA PERREIRA	991064841	HOFTALON	POSTO
03	ACOMP			
04	JOAO APARECIDA BARBOSA	991178225	HOFTALON	
05	ACOMP			
06	MARIA CLEMENTINA CAMARGO	991943351		SO VOLTA
07	ACOMP			SÓ VOLTA
08	JOSINO VICENTE DA COSTA	991148898	DR:ELINA	RODO
09	ACOMP			
10	TEREZA APARECIDA ARAUJO	32661131	PARQUE OURO BRANCO	
11	ANA FLAVIA GOMES FERREIRA		CAMBÉ(TOMO)	
12	ACOMP		SANTA CASA (RUA SUIÇA 220)	
13	ELIABE ROSA NOGUEIRA	991906367	HC	
14	ACOMP			
15	IRACI DA SILVA VIERA	991770923	ARAPONGAS	PEGA NA VILA
16	JULIANO APARECIDO PROBA	991109645	ULTRACLIN	POSTO
17	ACOMP			
18	FRANCISCA HONORINA VERAS	TFD	HOFTALON	
19	ACOMP			
20	LUCIA HELENA SIQUEIRA	991656654	SANTA CASA	
21	PATRIQUE SILVA		CARONAI	
MOTORISTA:			DARCY	
VEÍCULO:			VAN DE CORNELIO	



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2900/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
31/05/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JORGE GONCALVES DA SILVA		CEDIM	
2	EDNA PROENÇA DA COSTA	99880566	HOFTALON	
3	ACOMP			
4	ANA CLARA PAULO DOS SANTOS			SÓ VOLTA
5	CLEUZA PAULO DA SILVA	998303937		
6	MIRIAM GONCALVES SOUZA	991616833	CARONA	
7	MARCOS GABRIEL GARMATE SANTOS	991714078	BORBA GATO 1170	
8	ACOMP			
9	LINDA INES MONTEIRO DA LUZ		USG - ULTRACLIN	
10	ANA FLAVIA GOMES FERREIRA		CAMBÉ	
11	ACOMP			
12	AGATA EMANUELI G. DOS SANTOS	99101201	SAS	
13	ACOMP			
14				
15				

DARCY

WOTORISTA:

VAN ADESIVADA

VEÍCULO:



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 REALIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
01/06/19	Auzena Souza Paula	Crise de nervo	Pai	Benedito	00:30		Sta Casa Cornélio	Spir Preto
01/06/19	Dejaili Almeida Maciel	Crise de nervo	Pai	Benedito	00:30		Sta Casa Cornélio	Spir Preto
01/06/19	Geizelen da Silva Mathias	Cepalica	Pai	Benedito	03:30		Sta Casa Cornélio	Spir Preto
01/06/19	Geizelen da Silva Mathias	Alta Hospitalar	Pai	José Wilson	06:45		Sta Casa Cornélio	Spir Preto
01/06/19	Geizelen da Silva Mathias	Alta Hospitalar	Pai	José Wilson	06:45		Sta Casa Cornélio	Spir Preto
03/06/19	Célio Rodrigues de Santana	Alta Hospitalar	Mãe	Iranil	12:50		Sta Casa Cornélio	Spir Preto
01/06/19	Luana Silva Faria	Apneia, vômito	José	José Wilson	14:20		Sta Casa Cornélio	Spir Preto
01/06/19	Nicete Bucari	Corte em cabeça	José	Caray	15:40		Sta Casa Cornélio	Spir Preto
02/06/19	Eulmira Conceição Durval	Alta Hospitalar	Pai	Caray	18:20		Sta Casa Cornélio	Spir Preto
02/06/19	Carla de Souza Locatelli Cornélio	Prontidão	Pai/mãe	Benedito	18:20		Sta Casa Cornélio	Spir Preto
02/06/19	Juliana Augusta Barbosa Silva	Vômito, cepalica	Mãe/Pai	Benedito	18:20		Sta Casa Cornélio	Spir Preto
03/06/19	Regine F. dos Santos	avaliação e cond to	José	José Wilson	21:37		S.S.S	Spir Preto



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2908/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
04/06/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ordem	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LAIDE ALVES			
2	MEIRE APARECIDO GUIMARAES COSTA	USG	ULTRACLIN	
3	JOAO CRISTINO	USG	ULTRACLIN	
4	PAMELA E. BRITO NUNES (COLO)	991805800	IMAGEM LONDRINA	
5	ACOMP			
6	REGINALDO APARECIDO TRIVRO	991677802	MEDICALE - R. PARA 1912	
7	ACOMP			
8	REGINA CISCON	991053260	ARAPONGAS	
9	WALDECIR MATHIAS		ARAPONGAS	
10	JANDIRA VICENTE DA SILVA		ARAPONGAS	
11	ACOMP			
12	OSNEI DE FREITAS	RX	ULTRACLIN	
13	ACOMP			
14	APARECIDA FRANCO DE OLIVEIRA	991542488	HOFTALON	PEGAR NA CASA
15	SARA BITTENCOURT			
16	ROSIMEIRE MIRANDA DE LIMA	991088550	LAB. IMAGEM	
17	ARTHUR FELIPE MARTINS LIMA	991067766	UNOPAR	
18	ACOMP			
19	EDMARA VAZ		ICL	
20				
MOTORISTA:			DARCY	
VEÍCULO:			VAN	

*Tracy Pereira da Silva
Unopin 991753290*



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2919/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
06/06/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LANA HILARYVALINS ANTUNES	991107102	AYRTON SENNA 300	RODO
2	ACOMP			
3	LAIDE ALVES			
4	MARIA INES ISIDORO	991609249	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
5	ACOMP			
6	THAIS ALVES MENESES	991671935	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
7	ACOMP			
8	CARMO ANTUNES MACEDO	991495614	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
9	PAULO QUADROS		SAS	
10	MARIA APARECIDA SILVA	991778639	SAS	
11	IVONE DA SILVA PINTO		ICL	SÓ VOLTA
12	EUDINA FRANCIELE DIAS	991674721		PEGAR NA VILA
13	ACOMP			
14	OZELIA DE JESUS ALMEIDA FERREIRA	991206700	ARAPONGAS	
15	ACOMP			
			DARCY	
MOTORISTA:		VAN ADESIVADA		
VEÍCULO:				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 12.47.06
2573902573 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: PM NOVA S BARBARA - EC 29
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 7.498-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM NOVA S BARBARA - EC 29
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0057-4 - ASSAI
CONTA: 620.285-3

FAVORECIDO: DARCY MOREIRA BRANCO
CPF/CNPJ: 796.155.549-87
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 03/05/2019

=====

DOCUMENTO: 050302
AUTENTICACAO SISBB: 6.56E.3AB.956.709.1B5

Transação efetuada com sucesso por: JB517799 ERIC KONDO.