



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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
35	30/01/2019	35	74/2019	114/2019	

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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____

IRANI RIBEIRO FRAGOSO _____ 1985-2 _____ 708.946.479-20

Endereço _____ Bairro _____
ISMAEL MODESTO DE PINHO, 281 - CASA _____ CENTRO

Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____
Nova Santa Bárbara/PR 86250-000 4332661253 Conta Corrente 748 7171-5 49690-1

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 _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 749850 - BB - SUS - Fundo Saúde - 013001 30/01/2019 R\$ 800,00

Recibo _____

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 114/2019.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS
Tessalreira


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 74/2019 Emitido em 03/01/2019 Requisição Nº Empenho Nº 114/2019

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 IRANI RIBEIRO FRAGOSO Matrícula 1985-2 CPF/CNPJ 708.946.479-2
Endereço ISMAEL MODESTO DE PINHO, 281 - CASA Bairro CENTRO
Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 4332661253 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 7171-5 49690-1

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
37141 - MICHELE SOARES DE JESUS

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

ROSEMEIRE LUIZ DA SILVA Emissor
MICHELE SOARES DE JESUS

3498-5
Muel
ag 0717
p/ 49690-1



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número 114/2019 Tipo Global Emitido em 03/01/2019 Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação
Tipo Sem licitação Número

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

Credor
Fornecedor

IRANI RIBEIRO FRAGOSO Matrícula 1985-2 CPF/CNPJ 708.946.479-20

Endereço ISMAEL MODESTO DE PINHO, 281 - CASA Bairro CENTRO

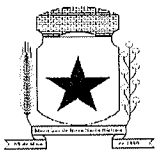
Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 4332661253 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 7171-5 49690-1

Classificação da despesa
08 Secretaria Municipal de Saúde
08.001 Fundo Municipal de Saúde Saldo anterior R\$ 105.000,00
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado R\$ 800,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual R\$ 104.200,00
Do Exercício

Outras informações

Histórico
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A MOTORISTA IRANI RIBEIRO FRAGOSO, 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

Nº009/2019

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 03/01/19

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, **Irani Ribeiro Fragoso** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

E - 114

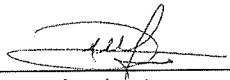
Atenciosamente,

C - 2500
F - 19852


Michele Soares de Jesus
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: Daice

Nome


Assinatura

03/01/2019
Data



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

OK
pg. 35
30/01/19
11/4/2019

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Samir R. Fraga</u>	Cargo ou Função: <u>motorista</u>
Orgão: _____	Nóda de Empenho N°: <u>35127</u>
Unidade Administrativa: _____	Solicitação N° _____
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM <u>1/1</u>	
N° DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ <u>400,00</u>	

RESUMO DAS DESPESAS

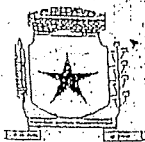
DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
01/02/2019	40,00			40,00
03/02/2019	40,00			40,00
05/02/2019	40,00			40,00
06/02/2019	40,00			40,00
07/02/2019	40,00			40,00
08/02/2019	40,00			40,00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 240,00

Nome: <u>Samir R. Fraga</u>	Nome: <u>[assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
-----------------------------	---	---

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	
01/02/2019	Viagem realizada para Londrina - HC
03/02/2019	Viagem realizada para Londrina - SCL
05/02/2019	Viagem realizada para Curitiba - Bruspa
06/02/2019	Viagem realizada para Londrina - Bruspa
07/02/2019	Viagem realizada para Londrina - SCL
08/02/2019	Viagem realizada para Curitiba - Bruspa

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BARBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>ham R frago</u>	Cargo ou Função: <u>motorista</u>
Órgão: <u>Unidade Administrativa:</u>	Nota de Empenho Nº: <u>3427</u> Solicitação Nº: _____
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: <u>1/1</u> Nº DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
11/02/2019	40,00		X	40,00
12/02/2019	40,00		X	40,00
13/02/2019	40,00		X	40,00
14/02/2019	40,00		X	40,00
15/02/2019	40,00		X	40,00
18/02/2019	40,00		X	40,00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 240,00

Nome: <u>ham R frago</u> _____ 1/1	Nome: <u>JO</u> _____ Secretário	Nome: _____ _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	
11/02/2019	Viagem realizada para Arapongas Hospital
12/02/2019	Viagem realizada para Curitiba Paropê Linsp
13/02/2019	Viagem realizada para Londrina Laki magem
14/02/2019	Viagem realizada para S. J. do Sinc Haurante
15/02/2019	Viagem realizada para S. J. do Sinc Haurante
18/02/2019	Viagem realizada para Londrina Conselho regional de Fomento

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BARBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Sam R. Siqueira</u>	Cargo ou Função: <u>motorista</u>
Órgão: <u>Unidade Administrativa:</u>	Nota de Empenho N°: <u>3927</u> Solicitação N°:
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: <u> </u>	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ <u> </u>	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIARIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
19/02/2019	40,00		X	40,00
20/02/2019	40,00		X	40,00
21/02/2019	40,00		X	40,00
22/02/2019	40,00		X	40,00
25/02/2019	40,00		X	40,00
26/02/2019	40,00		X	40,00
TOTAL				40,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 240,00

Nome: <u>Sam R. Siqueira</u> Assinatura do Funcionário	Nome: <u> </u> Assinatura do Secretário	Nome: <u> </u> Assinatura do Tesoureiro
---	---	---

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	DESCRIÇÃO
19/02/2019	Viagem realizada para S. João e Olimar
20/02/2019	Viagem realizada para Santa Casa
21/02/2019	Viagem realizada para S. João e Humaitas
22/02/2019	Viagem realizada para Santa Maria e Labi Moggi
25/02/2019	Viagem realizada para Curitiba e Luso
26/02/2019	Viagem realizada para Retiro São de Freitas

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BARBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Sami R. Fragozo</u>	Cargo ou Função: <u>motorista</u>
Órgão: _____	Nota de Empenho N°: <u>3427</u>
Unidade Administrativa: _____	Solicitação N° _____
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM <u>1 / 1</u>	
N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
27/02/2019	4,000		X	40,00
28/02/2019	40,00		X	40,00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 80,00

Nome: <u>Sami R. Fragozo</u>	Nome: <u>AD</u>	Nome: _____
<u>1 / 1</u>	Secretário	Assinatura do Tesoureiro

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	
27/02/2019	Viagem realizada para Cornélio Proença Ste. P. o. c.
28/02/2019	Viagem realizada para Arapongas para de frutas.

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 2389/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
01/02/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ALIETE MARIA CAMPOS	991225992	ARAPONGAS	RODO
2	ACOMP			
3	LUCAS TIMES GARCIA VIECO	991164310	AV. BANDEIRANTES 500	RODO
4	ACOMP			
5	WILSON OTELINO SANTOS	991647207	HC	RODO
6	ACOMP			
7	EDITE FERREIRA		R. BANDEIRANTES	RODO
8	NILZA DE OLIVEIRA NOGUEIRA	991866549	DOCTOR MED	RODO
9	ACOMP			
10	SERGIO DE OLIVEIRA NOGUEIRA	991866549		RODO
11	GABRIELA AKI NOMURA	991473950	ENDOCRINO -- GLEBA PALHANO	RODO
12	ACOMP			
13	LEONARDO FELIX DE SOUZA	RX	ULTRACLIN	
14	ACOMP			
15	CLAUDINHA (TRABALHA NO POSTO)			RODO
16	ACOMP			
17	LENILZA CRISTINA F. BUENO	991520487	ULTRACLIN	RODO
18	DENISE MARTINS	991067766		PEGAR NA CASA
19	ACOMP			
20	ACOMP			

MOTORISTA:

IRANI

VEÍCULO:

VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 2395/2019

DESTINO:
LONDRINA

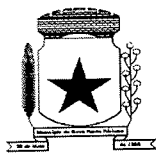
DATA:
03/02/2019

SAÍDA:
06:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
	TEODORO MAINHO PRESTES	CIRURGIA	ICL	PEGAR NA CASA 991641460
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 2401/2019

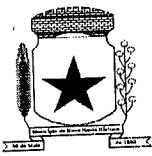
DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
03/02/2019

SAÍDA:
16:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
	MARIANA RUY		ARAPONGAS	POSTO
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 2405/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
05/02/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
	SEVERINA DOS SANTOS	NEURO	CISNOP	PEGAR NA CASA
	ACOMP			
	THIAGO APARECIDO DA SILVA	URO	CISNOP	PEGAR NA CASA - VILA RURAL
	ACOMP			
	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		SPIN AUTOMATICA		

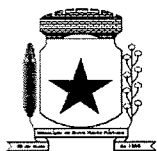


NOVA SANTA BÁRBARA

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
22/02/19	Valdeci Lirua	test tbouu na farmácia e não está andando gto. tbouu	Dr. marco rosa	Zenulito			celilia Sta casa Correio	Spin
03/02/19	Isaci Correia Branca	test com mas usar qual	Isaci Danci	Danci			Sta casa Correio	Arturiana
03/02/19	madama Juliana E. Cruz	Pretocho de Santa	Isaci Danci	Isaci Wilson	10:00	12:00	Santa maruona	Ambulância
03/02/19	Lucas Santos	alta de acomp.	Isaci Danci	Isaci Wilson	16:00	18:20	Santa maruona	Spin
03/02/19	Paula Dineira	Gestante	Dr.ing. pedr	Danci	24:50		Santa casa Correio	Ambedor
04/02/19	Rafaela Ribeiro Costa	Gestante	Cidra	Danci	01:40		Santa casa correio	Spin
04/02	Hemodialise			Danci				
04/02	Isaci Matheus da Silva Vicente (transferência)	Visuosa transferência	Micheli Elai	Benedito	19:15		Isaci Danci	Spin
05/02	Isaci Marcelo Branca	Recome	Bruna	Danci	21:00		Benedito	Spin
06/02/2019	Isaci Arthur Felipe matheus da Silva	Isaci Danci	Bruna	Isaci	12:40		Benedito	Spin automático



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 2410/2019

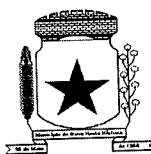
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
07/02/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA JOSE DE FREITAS (ZEZINHA)		ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ACOMP			
4	ANGELA MARIA DELMONICO			PEGAR NA CASA
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 2425/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
08/02/2019

SAÍDA:
12:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CONCEIÇÃO FERNANDES			
2	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 2425/2019

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
11/02/2019

SAÍDA:
03:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
	PAULO RICARDO	CONS. NEUROLOGICA	JOÃO DE FREITAS	PEGAR NA CASA
	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
VEICULO:		SANDEIRO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2429/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
12/02/2019

SAÍDA:
6:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GEOVANA EDUARDA MARTINS LUZ	NEURO	CONS. DRA FABIANNE	
2	ACOMP			
3	UELINTON ISIDORO	ORTO	CISNOP	
4	RONERLEY ANDRE DOS SANTOS	OTORRINO	CISNOP	
5	ACOMP			
6	ANABI CRISTIANE BITTENCOURT	OTORRINO	CISNOP	
7	ACOMP			
8	MARIA APARECIDA BATISTA	OTORRINO	CISNOP	
9	ACOMP			
10	ARLINDO JOSE PINHEIRO	OTORRINO	CISNOP	
11	ROSANCELA VIEIRA SILVA	ORTO	CISNOP	
12	DEVANIRA F. INACIO	ORTO	CISNOP	
13	PAULO NOGUEIRA	ORTO	CISNOP	
14	APARECIDA DE LARA REGO	OTORRINO	CISNOP	
15	HELIO AP. LCPES	USG	CISNOP	
16	MARIA GABRIEL DA SILVA	RX	CISNOP	
17	ACOMP			
18	JOAO BATISTA		CAPS II	
19	JOAO DE LOURDES DE OLIVEIRA	HOSPITAL JOAO LIMA	(019)996853569	PEGAR NA CASA
20	ACOMP			

MOTORISTA:	IRANI
VEÍCULO:	VAN PLACA AZI 9821



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 2436/2019

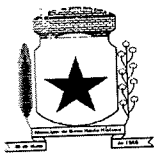
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
13/02/2019

SAÍDA:
11:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	TIAGO APARECIDO DA SILVA		LABIMAGEM	PEGAR NA VILA RURAL
2	ACOMP			
3	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2448/2018

DESTINO:
SÃO JERONIMO DA SERRA

DATA:
14/02/2019

SAÍDA:
07:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CANDIDO GUIMARAES	991788149	HUMANITAS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	PAULA OLIVEIRA BARRAL		HUMANITAS	
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 2452/2018

DESTINO:
SÃO JERONIMO DA SERRA

DATA:
15/02/2019

SAÍDA:
07:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DELVIRA ROSA DE JESUS REIS		HUMANITAS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		

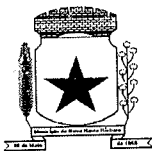


NOVA SANTA BÁRBARA

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
17/02/19	Marcos Rodrigues da Cruz	DM, hipertensão + hiensão	Dr. Dani	Logeio	15:00	16:30	Cornelio Frocoço	Spin Futa
17/02/19	Maria Rêa Lins	ITU? desconhecida	Dr. Dani	Logeio	17:30		Cornelio Frocoço	Ambulância
17/02/19	Kauon Lucas Ribeiro	Selena	Kaine	Darcy	19:40		São Ferreira Lins	SPIN Futa
17/02/19	Alen	Enalicao e conduto	Kaine	Darcy	23:45		Santa Carac-D	Ambulância
18/02/19	Angelita	alta	Lida	Dani	3:00		Santa Carac-D	SPIN Futa
18/02/19	alta do ICL	Externa Paralela	Bruna	Zinidito	17:45		Condura ICL	Paralela
18/02/19	Cornelio regional Farmocut		Michele	Foni	19:00		Tema	Condura



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2465/2018

DESTINO:
SÃO JERONIMO DA SERRA

DATA:
19/02/2019

SAÍDA:
08:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JORGE NOGUEIRA	CARDIO	CLINICA DA SAUDE	
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		SPIN AUTOMATICA		

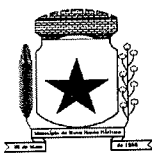


NOVA SANTA BÁRBARA

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
17/02/19	Mauro Rodrigues da Cruz	DM, hipertensão + bricose	Luci Dani	hogenio	15:00	16:30	Cornelio Procopio	Spin Pute
17/02/19	Maria Rita Ribeiro	ITU? Leucocitose	Luci Dani	hogenio	17:30		Cornelio Procopio	Ambulância
17/02/19	Kauon Lucas Ribeiro	Seltno	Luci Dani	Dorey	19:40		São Jerônimo Sero	SPIN Pute
17/02/19	Alen	Malicças e conduto	Luci Dani	Dorey	23:45		Santa Casa P.	Ambulância
18/02/19	Angelita	alta	Luci Dani	Luci Dani	3:00		Santa Casa P.	SPIN Pute
18/02/19	alta do ICL	Externa Dica de Luci	Bruna	Bridito	17:45		Condutor ICL	Condutor
18/02/19	Condutor regional Farmácia Sero Farmocutano		Michelle	Luci Dani	19:00		Touca	Condutor
18/02/19	Antônio Rizado da Sero	pl para Sero	Michelle	Luci Dani	6:50		Cornelio Sero Sero	Ambulância
20/02/2019	marcelo	Distúrbio do Tric. (Hérnia) medula	Bruna	Luci Dani	07:50	13:00	Santa casa Loureina	Spin Pute



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2474/2018

DESTINO:
SÃO JERONIMO DA SERRA

DATA:
21/02/2019

SAÍDA:
07:00

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	OSCARLINA RAMOS BATISTA	991279116	HUMANITAS	PEGAR NA CASA
	ACOMP			
2	LUIZ NASCIMENTO		HUMANITAS	
3	DIRLENE MARTINS COELHO		HUMANITAS	
4	JOSILENE MARTINS COELHO		HUMANITAS	
5	LAZINHA DE SOUZA		HUMANITAS	
6	OSVALDO MARTINS		HUMANITAS	
7	LOURDES GUIMARAES CRUZ		HUMANITAS	
8	OSMAR DA SILVA AGUIAR		HUMANITAS	
9	NELCI TRINDADE		HUMANITAS	
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		VAN ADESIVADA		

SENHOR MOTORISTA PASSAR NA RODOVIARIA VERIFICAR SE EXISTEM PACIENTES.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 2476/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
22/02/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA JOSE DE FREITAS (ZEZINHA)	QUINHO	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	CARMELINA PEDROSO DE ALBUQUERQUE	EXAMES DE SANGUE	LABIMAGEM	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
5	MARIO RODRIGUES DA CRUZ	991930133	AV. BANDEIRANTES	PEGAR NA CASA
6	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
VEICULO:		SPIN PRETA		

SENHOR MOTORISTA, PODE VOLTAR COM OS OUTROS DOIS PACIENTES POIS A MARIA JOSE DE FREITAS VAI FICAR ATÉ MAIS TARDE.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 2483/2019

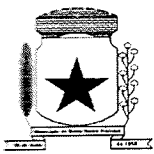
DESTINO:
CORNELIO

DATA:
25/02/2019

SAÍDA:
07:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA JOANA		CURSO	POSTO
2	MARIO RODRIGUES CRUZ			PEGAR NA CASA
3	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		SANDEIRO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 2491/2019

DESTINO:
LONDRINA

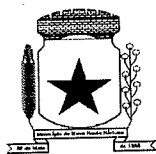
DATA:
26/02/2019

SAÍDA:
05:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA INES IZIDORO	RETORNO CIRURGICO	JOAO DE FREITAS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			

MOTORISTA:	IRANI
VEICULO:	SPIN AUTOMATICA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 2503/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
27/02/2019

SAÍDA:
06:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EDITE FERREIRA	EDA	SANTA CASA	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		FIAT TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 2506/2019

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
28/02/2019

SÁIDA:
04:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VICTORIA QUINTINO	CIRURGIJA JOELHO	JOAO DE FREITAS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			

MOTORISTA:	IRANI
VEÍCULO:	SANDEIRO

SENHOR MOTORISTA, AVISAR OS PACIENTES QUE VAI LEVAR E DEIXAR

Emissão de comprovantes

G335301022300711021
30/01/2019 10:26:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.26.23
573902573 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
DEBITANTE : PM NOVA S BARBARA - EC 29
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA
CONTA: 49.690-1

FAVORECIDO: IRANI RIBEIRO FRAGOSO
CPF/CNPJ: 708.946.479-20
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 30/01/2019

DOCUMENTO: 013001
AUTENTICACAO SISBB: 2.73D.6D9.5F9.6AB.A81