



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
3769	28/05/2019	3810	3252/2019	1379/2019	

Destinação
 Tipo _____ Número _____

Sem licitação

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

Beneficiário

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

Endereço
ARMANDO RUY Bairro ALTO DA BOA VISTA

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

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 - 052802	28/05/2019	R\$ 800,00

Recibo

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1379/2019.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


 KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS
 Tesoureira


 MICHELE SOARES DE JESUS



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número
3252/2019

Emitted em
 15/05/2019

Requisição Nº

Empenho Nº
 1379/2019

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

JOSE WILSON DA SILVA

Matrícula

3057-1

CPF/CNPJ

365.263.989-87

Endereço

ARMANDO RUY

Cidade/UF

Nova Santa Bárbara/PR

CEP

86250-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

237

Agência

57-4

Conta

620655-7

Classificação da despesa

08 Secretaria Municipal de Saúde

08.001 Fundo Municipal de Saúde

10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Saldo do empenho

R\$ 800,00

Valor liquidado

R\$ 800,00

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 800,00

Servidor que autorizou a liquidação

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

7498-5

Bradesco
 0057-4
 01620655-7



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número
1379/2019

Tipo
Ordinário

Emitido em
15/05/2019

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
JOSE WILSON DA SILVA

Endereço
ARMANDO RUY

Cidade/UF
Nova Santa Bárbara/PR

Classificação da despesa

Matrícula
3057-1

CPF/CNPJ
365.263.989-87

Bairro
ALTO DA BOA VISTA

CEP
86250-000

Fone

Tipo de conta bancária
Conta Corrente

Banco
237

Agência
57-4

Conta
620655-7

- 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
- 2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Do Exercício

Saldo anterior
R\$ 73.190,00

Valor empenhado
R\$ 800,00

Saldo atual
R\$ 72.390,00

Outras informações

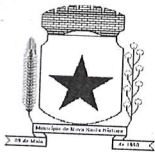
Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA JOSÉ WILSON DA SILVA, 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

e-1379

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº126/2019

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 15/05/19

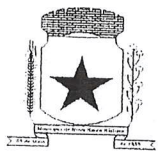
ASSUNTO: Solicitação de diária Motorista

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, **Jose Wilsson da Silva** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

c- 2400
f- 30571

E 1379/19
 pg 28105/19
 nº 3769.



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

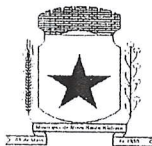
Funcionário: <u>Jose Wilson de Silva</u>	Cargo ou Função: <u>motorista</u>
Orgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Nota de Empenho Nº: _____
Unidade Administrativa: _____	Solicitação Nº: <u>1379</u>
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM _____ / _____ / _____	
Nº DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS				
DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
26/05/19	40,00			40,00
28/05/19	40,00			40,00
29/05/19	40,00			40,00
30/05/19	40,00			40,00
01/06/19	40,00			40,00
03/06/19	40,00			40,00
TOTAL	240,00			40,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				24 000
				RS

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
26/05/19	NSB.P. S. J. DASOIA Juana
28/05/19	NSB.P. Londrina Marcos 2888. Caroline Aparecida Leon
29/05/19	NSB.P. Jacarembu Wiltreene de 2894 Luciana Zutim
30/05/19	NSB.P. Londrina HOSPITAL 2897 Vilma Anderson DA SILVA
01/06/19	NSB.P. Cornélio Piquilunga do silva
03/06/19	NSB.P. Londrina WILSON 2898 ARTUR FELIPE L...

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

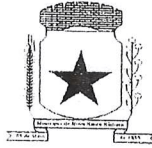
Funcionário: <u>Jose Wilson de Silva</u>	Cargo ou Função: <u>motorista</u>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N° <u>1379</u>
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____ N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
05/06/19	40,00 ✓			40,00
07/06/19	40,00 ✓			40,00
11/06/19	40,00 ✓			40,00
12/06/19	40,00 ✓			40,00
13/06/19	40,00 ✓			40,00
14/06/19	40,00 ✓			40,00
TOTAL	240,00			240,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 240,00

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
	<u>ROSAIRIS B.P. com o irmão Umapara 2917 ARTHUR FELIPPE</u>
	<u>2925 Ana Beatriz mara</u>



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>João Wilson da Silva</u>	Cargo ou Função: <u>Motorista</u>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N° <u>1379</u>
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____ N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

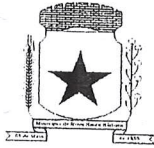
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
15/06/19	40,00			40,00
17/06/19	40,00			40,00
19/06/19	40,00			40,00
21/06/19	40,00			40,00
23/06/19	40,00			40,00
25/06/19	40,00			40,00
TOTAL	240,00			240,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 240,00

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
15/06/19	NSB.P. Arapongas Marcos Rohal Breves
17/06/19	NSB.P. Arapongas João Frontin 2955. Guionon Breves
19/06/19	NSB.P. Cornélio Arapongas 2968 Cristina Almeida
21/06/19	NSB.P. Cornélio CASPIS 2976 Marcos José da Silva
23/06/19	NSB.P. Cornélio Sanyta Casa Sanyta
25/06/19	NSB.P. Cornélio SINTAD 2999 Nádiz Pereira

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Jose Wilson da Silva</u>	Cargo ou Função: <u>motorista</u>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N° <u>13.79</u>
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
<u>27/06/19</u>	<u>40,00</u>			<u>40,00</u>
<u>29/06/19</u>	<u>40,00</u>			<u>40,00</u>
TOTAL	<u>80,00</u>			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ <u>80,00</u>

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<u>27/06/19</u>	<u>NSB.P. Arapongas 2992 Sebastião Gonçalves</u>
<u>29/06/19</u>	<u>NSB.P. Cornélio SARAÇA Luz Henrique</u>

Observações:

NOVA SANTA BÁRBARA

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

INTERNAÇÃO E ENCAMINHAMENTOS REALIZADO PELA UBS

encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
Alta Hospitalar	Michelle	Benedito	18:00		Sto Casa Cornélio	Van Preta
Alta Hospitalar	Bruna	Cicero	13:30	15:40	Sto Casa Cornélio	Sandero
Alta Hospitalar	Ju	Ironi	13:40	17:00	Sto Casa Cornélio	Ambulância novo pag.
Alta Hospitalar	Stela	nozêno	10:30	17:30	Sto Casa Cornélio	Sandero.
Alta Hospitalar	Michelle	Piscote	12:00	13:00	S. J. M. SEM	Van Branca
Alta Hospitalar	Stela	Piscote	15:15	17:50	C. Procópio	Van Branca
Alta Hospitalar	Jack Lima	Fabiano	18:30		Londrina	Sandero.
Alta Hospitalar (IGL)	Jack Lima	Fabiano			Londrina	
Alta Hospitalar	Luane	Fabiano	22:22		C. P. Santo Casa	Van Preta
Alta Hospitalar	Bruna	Fabiano			Elampélica	Tore
Alta Hospitalar	Tau	Benedito	18:00	20:45	Santa Casa C.P.	Van Preta



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2888/2019

DESTINO:
LONDRINA/ARAPONGAS

DATA:
28/05/2019

SAÍDA:
05:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CAROLINE APARECIDA LEOCADIO	991101367	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	CASSIMIRO FERREIRA DOS SANTOS	996841221	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
5	OSCARLINA RAMOS BATISTA		RUA PROF JOAQUIN MATOS BARRETO 930- CARDIOLIFE	PEGAR NA CASA
6	ACOMP (IRENE ATISTA DE JESUS GOMES)	991773369		PEGAR NA VILA RURAL
MOTORISTA:		JOSE WILSON		
VEÍCULO:		VAN DA HEMODIALISE		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2894/2019

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
29/05/2019

SAÍDA:
06:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUCINEIA QUINTINO	RMM	ULTRAMED	POSTO
2	VALDECIR MATHIAS	RMM	ULTRAMED	
3	THAILA H. MENEGUETE	RMM	ULTRAMED	
MOTORISTA:		JOSE WILSON		
VEÍCULO:		SANDEIRO		



PREFEITURA MUNICIPAL

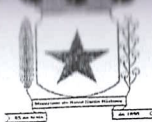
NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2897/2019DESTINO:
LONDRINADATA:
30/05/2019SAÍDA:
05:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VILMA ANDRADE DA SILVA	99121127	UEL	
2	JOAQUIM DE OLIVEIRA	99142488	HOFTALON	PEGAR NA CASA
3	ACOMP			
4	LAIDE ALVES			SÓ VOLTA
5	MARIA DE LOURDES ANDRADE	991211929	ICL	
6	ACOMP			
7	JOSE CARLOS FELICIANO	38480953	Pegar no sitio	POSTO
8	EDITE FERREIRA		DENTISTA	
9	IZAURA FERREIRA DA CRUZ		DENTISTA	
10	TEREZA TOYO ITO	TEB	HOFTALON	
11	ACOMP			
12	DIONATAN WILIAN ANDRADE	991946473	ARAPONGAS	
13	ACOMP			
14	JOSE JESUS OLIVEIRA	991617500	LAB. DA SANTA CASA	POSTO
15	CIRENE DE MORAES DA SILVA	991782517	SSG - CONS. VASCULAR	PEGAR NA CASA - EM FRENTE A CAPELA MORTUARIA
16	ANTONIA MADALENA BEZERRA NODA	991573766	OFTALMO	RODO
17	IZEQUEL DIOGO ITO		OFTALMO	RODO

MOTORISTA:	JOSE WILSON
VEÍCULO:	VAN HEMODIALISE



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 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	Suzana Souza Paula	Crise de nervo	Pai	Benedito	00:30		Sto cara Cornelio	Spin Preta
01/06/19	Regall Oliveira Machado	Crise de nervo	Pai	Benedito	00:30		Sto cara Cornelio	Spin Preta
01/06/19	Geizilene da Silva Machado	Cepoleia	Pai	Benedito	03:30		Sto cara Cornelio	Spin Preta
01/06/19	Geizilene da Silva Machado	Alta Hospitalar	Pai	José Wilson	06:45		Sto cara Cornelio	Spin Preta
02/06/19	Célio Rodrigues de Santana	Alta Hospitalar	Mãe	IVANI	12:50		José de Paulo Amorim	SPIN Preta
01/06/19	Isone Silva Pinto	Aspiração, vômito	José	José Gilson	14:20		Jardim	ICL Londrina
01/06/19	Lucile Buxaia	Conte em cabeça	Isone José	Lucile	15:40		Postulância	Postulância
02/06/19	Eulmira Conceição Pereira	Alta Hospitalar	Pai	Caray	17:20		ICL Londrina	Postulância Dorivaldo
02/06/19	Caroline sp. Locaia Cornelio	gta de dor Oxal eminal	Mãe/Pai	Benedito	18:20		Sto cara Cornelio	Dorivaldo
02/06/19	Victor Hugo Brito Silva	Vômito, cepoleia	Dr. = Pai Maurício	Benedito	18:20		Sto cara Cornelio	Dorivaldo
03/06/19	Quilene f. dos Santos	avulsões e conduto	Isone	Jobson	21:37		S.S.S	SPIN Preta



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2918/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
03/06/2019

SAÍDA:
11:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ARTHUR FELIPE MARTINS LIMA	FISIOTERAPIA	UNOPAR	POSTO
2	ACOMP			
3	INA DA MOTA		H.U.	PEGAR NA CASA
MOTORISTA:		JOSE WILSON		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2917/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
05/06/2019

SAÍDA:
12:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ARTHUR FELIPE MARTINS LIMA	FISIOTERAPIA	UNOPAR	
2	ACOMP			
3	BENEDITA APARECIDA MUNIZ	CONS. HEMATO	SINTRAS (CONS. 16:20H)	PEGAR NA CASA 991651061
4	ACOMP			
5	MARCOS GABRIEL GARMATE DOS SANTOS		CISMEPAR	991714078
6	ACOMP			

MOTORISTA:	JOSE WILSON
VEÍCULO:	SPIN PRETA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2925/2019

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
07/06/2019

SAÍDA:
05:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANA BEATRIZ INACIO	CONS. GTO	JOAO DE FREITAS	PEGAR NA CASA 991095619
2	ACOMP			
3	CAROLINE APARECIDA LEOCARDIO CARNEIRO	CONS. CIRURGIAO GERAL	JOAO DE FREITAS	PEGAR NA CASA 991101367
4	ACOMP			
5	DELUDI FERREIRA SANTOS	CONS. VASCULAR	JOAO DE FREITAS	PEGAR NA CSA 991125514
6	ACOMP			
MOTORISTA:		JOSE WILSON		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2933/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
11/06/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	APARECIDA MARQUES DE QUADRC S		SAS	
2	JOSINO VICENTE DA COSTA	991148898	R:PROF.JOAO CANDIDO,1465	
3	ACOMP			
4	JAIR SANTOS DE SAMPAIO	991090106	ATRAS DO EVANGELICO	
5	ACOMP			
6	JOSE FERNANDO DA SILVA	991347922	OFTALON	POSTO
7	ACOMP			
8	ANTONIO ALVES DA CRUZ	991271142	R:PARA ,1912	
9	JOSE MARIA DOS SANTOS	991753181	RX-ULTRACLIN	
10	DEISIANE PATRICIA PROENÇA EXALTAÇÃO	991255800	CISMEPAR	PEGAR NA CASA R: WALTER GUIMARAES DA COSTA N:732
11	ACOMP			
12	NATALINA PEREIRA ANDRADE	991632368	TERMINAL	PEGAR NA CASA
13				
14				
15				

JOSE WILSON

MOTORISTA:

VAN ADESIVADA

VEÍCULO:

992.08.99.50



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2942/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
12/06/2019

SAÍDA:
07:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE RODRIGUES DOS SANTOS	EDA	PERISSE	PEGA NA CAS
2	ACOMP(LEONETE)			
3	VITORIA QUINTINO	991737109	NEUROCOR	PEGA NA CAS
4	ACOMP			
MOTORISTA:		JOSE WILSON		
VEÍCULO:		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2960/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
13/06/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GILMAR OLIVEIRA		NEFRONOR	
2	MARIA JOSE DE SOUZA		NEFRONOR	
MOTORISTA:		JOSE WILSON		
VEÍCULO:		SANDEIRO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2962/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
14/06/2019

SAÍDA:
15:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO LEMES CISCON		SANTA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA:		JOSE WILSON		
VEÍCULO:		AMBULANCIA		



NOVA SANTA BÁRBARA

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

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
15/06	"Bruna"	Alta Hospitalar	Shirley	José Wilson	14:45		Leópolis Orocario	SANSECO
16/06	Livan Ozomilia do Serrada	Acidente	Tuça Bispo	Dany	09:20		Nova Campesina	Spin Prata
16/06	Carlos Souza Santana	Doer de Estomago	Tais Pri	Iranji	15:35		Sta Casa Cornelio	Spin Prata
16/06	Carlos Souza Santana	Alta Hospitalar	Pri/Tais	Benedito	18:30		Sta casa Cornelio	Spin Prata
17/06	Waurton Dias Ferreira	torção em PE-E	Tais Joaque	Fabiano	18:00		Sta casa Cornelio	Spin Prata
17/06	Marcelo V. Andrade Lima	Análise de Cond.	Baine	Kobeno	23:30		Sta casa C.P.	SPIN Prata
18/06	Buxo camp. Raula		Baine	Fabiano	03:27		Sta casa C.P.	SPIN Prata
18/06	José Herculano	transplante Rim	Bruna	Benedito	16:20		Leópolis	Sordina
18/06	Araniel Bering de Assis	Análise de Cond. de exame. Med. de 20	Elaine	Benedito	23:00		Sta casa Cornelio	Spin Prata
19/06	Buscar a Van		michele	Jabrone	9:32		Leópolis	Spin Automático
19/06	Cristiano Ribeiro	Alta Hospitalar	Tais Laine	Fabiano	18:00		Orapongas	Touze



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2955/2019

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
17/06/2019

SAÍDA:
05:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GUIOMAR PEREIRA DOS SANTOS EZEQUIEL	CATETERISMO <i>Vai de carro próprio.</i>	JOAO DE FREITAS	POSTO
2	ACOMP			
3	MARILIA DE JESUS	CONS. GERAL	JOAO DE FREITAS	
4	CLAUDECIR VICENTE	991519802	JOAO DE FREITAS	EM FRENTE CAMPINHO DESCENDO CONJUNTO DO JULIO
5	SILVANA VICENTE			
6	JOSE VANDERLEI DE OLIVEIRA	CATETERISMO	JOAO DE FREITAS	POSTO
MOTORISTA:		JOSE WILSON		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2968/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
19/06/2019

SAÍDA:
04:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CRISTIANO ALMEIDA MOREIRA		ARAPONAGAS	PEGA NA CASA
2	ACOMP			
3	JOSE FELICIANO	984841953 984534773	FARI LIMA	PEGA NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA:		JOSE WILSON		
VEÍCULO:		SANDEIRO		

SENHOR MOTORISTA, FAVOR DEIXAR PACIENTE DE ARAPONGAS POIS VAI FAZER CIRURGIA, E QUANDO FOR RETORNAR TRAZER ALGUÉM DA VAN QUE ESTIVER PRONTO

GRATA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2976/2019

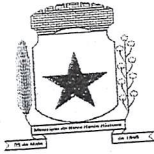
DESTINO:
CORNELIO

DATA:
21/06/2019

SAÍDA:
6:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCOS JOSE DA SILVA		CAPS II	RODO
2	ACOMP			
MOTORISTA:		JOSE WILSON		
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 REALIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
20/06/19	Onika Patrícia Cardoso do Neto	Febre, Vomito cefaléia	Pri	Darcy	14:12	17:30	Stá casa Cornelio	Spin Prata
20/06/19		Enlaxa de incontinência	michele	Franci	16:00	17:30	hospital (amai)	Sandwich
20/06/19	João Batista Mendes NJ.	Fratura??	Elaine	Benedito	20:00		Stá casa Canelas	Spin Prata
20/06/19	Sanderlei Alcantara dos Santos	Alomp	Leane	Roberto	20:00		Santa casa c.p	Spin Prata
21/06/19	London	diver naufrag	Pri/tais	Darcy	10:45		Stá casa Cornelio	Sandwich Carro
22/06/19	Fox Vanderley de Almiria	Alto Hospitalar	In/tais	Benedito	18:00		Araxoengas	Spin Prata
23/06/19	Sanderlei Alcantara	Fratura	Jacy Franci	José Milton	10:06	14:00	Cornelio	Spin automática
23/06/19	Ina da Costa		Emma	Roberto	15:30		Londonia	SPIN Prata
23/06/19	Maria Conceição Matos	Cornelio Análises u Condults	Bruna	Franci	12:30		Cornelio	SPIN Prata
24/06/19	Mario Amestruis		Elaine	Darci	00:15		Canelas Stá Casa	Spin Prata
24/06/19			Jacy	Roberto	18:10		Araxoengas	Spin Prata



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2999/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
25/06/2019

SAÍDA:
12:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NADIR PERTEL SCHULTAIS		SINTRAS	
2	ACOMP			
3	ARTHUR FELIPE MARTINS			
4	ACOMP			

MOTORISTA:	JOSE WILSON
VEÍCULO:	SPIN PRETA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2992/2019

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
27/06/2019

SAÍDA:
04:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SEBASTIAO GONCALVES	CIRURGIA	JOAO DE FREITAS	PEGAR NA CASA 991157188
2	ACOMP			
3	ELISELIA GONCALVES	CONSULTA GASTRO	JOAO DE FREITAS	PEGAR NA CASA 991728160
4	ACOMP			
5	ELENICE DOS SANTOS LIMA	RETORNO PÓS CIRURGIA	HOFTALON	PEGAR NA CASA 991265442
6	ACOMP			
MOTORISTA:		JOSE WILSON		
VEÍCULO:		VAN DA HEMODIALISE		



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
28/06	Selentão Gonçalves	Alta Hospitalar	Bruna	Ironi	12:00h		Imperatriz	Spin Preto
28/06	Isuena Lisboa	Internamento	Bruna	Darci	09:00		Santa C. Cornelio	Spin Autom. 1
28/06	Kielse	Caps	Bruna	Darci	12:00		Cornelio	Spin Autom. 2
28/06	Orelho Bittencourt	Alta	Tais Elaine	Benedito	21:00		Cornelio	Spin Autom. 3
28/06	Luiz Henrique B. Cardoso Antony Karagiani	Quem da bicicleta Toss.	Jacy Tami	Jos Wilson	15:31	18:00	Sta casa cornelio	Spin Star Autom. 4
29/06/19	Tha Lucia M. Martins	Terminado + mal estar	Jacy Ivana	Fabiano	18:30		Sta casa cornelio	Spin Preto
29/06/19	Maria Alice Trindade Nogueira	Crise parangolé	Raine	Jobson	00:30		Sta casa C.P.	Spin Preto
30/06/19	Maria Alice Trindade Nogueira	Consulta de Retorno	Raine	Darci	7:00		Sta casa C.P.	Spin PRECA
30/06/2019	Taiara Gabriel M. Barros	Colica renal	Jacy Tais	Ironi	11:40	15:00	Londrina	Spin autom. 5
30/06/19	Murilo dos Santos Muniz	Uemrito + febre	Jacy Tais	Darci	13:25	17:30	Sta Casa Cornelio	Spin Preto
30/06/19	Murilo Santos Muniz	Alta	Jacy Tais	Benedito Dion	18:00		Sta casa cornelio	Spin Autom. 6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.28
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

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: 620.655-7

FAVORECIDO: JOSE WILSON DA SILVA
CPF/CNPJ: 365.263.989-87
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 28/05/2019

=====

DOCUMENTO: 052802
AUTENTICACAO SISBB: 8.162.3DC.8D4.D12.E5E

Transação efetuada com sucesso por: JB517799 ERIC KONDO.