

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
4196	13/06/2019	4197	3883/2019	1624/2019	

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 **CICERO MIGUEL DE LIRA** Matrícula **142-2** CPF/CNPJ **362.634.009-00**
Endereço **TETSUO KONDO, 174 - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **574** Conta **501450-6**

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 Valor
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 800,00**

Outras informações


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

Recursos
Documento **00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)** Conta bancária **749850 - BB - SUS - Fundo Saúde - 061301** Data **13/06/2019** Valor **R\$ 800,00**


Recibo
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1624/2019.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____



KATIA GARDINA DOS SANTOS
Tesoureira



MICHELE SOARES DE JESUS



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

0883/2019 Emitido em 03/06/2019 Requisição Nº _____ Empenho Nº 1624/2019

Número _____
Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____

CICERO MIGUEL DE LIRA Matrícula 142-2 CPF/CNPJ 362.634.009-00
Bairro CONJUNTO ALVORADA
Rua Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone _____
Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 237 574 501450-6

08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho R\$ 800,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado R\$ 800,00
08.001.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo à Liquidar R\$ 0,00
00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

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

Assessor que autorizou a liquidação
MICHELE SOARES DE JESUS

IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A MOTORISTA CICERO MIGUEL DE LIRA PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

Marco Antonio de Assis Nunes
Emissor

MICHELE SOARES DE JESUS

7478,5

Recebido
em 05/07/19
01621450-9



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

Numero **1624/2019** Tipo **Ordinário** Emitido em **03/06/2019** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 **CICERO MIGUEL DE LIRA** Matrícula **142-2** CPF/CNPJ **362.634.009-00**

Endereço **TETSUO KONDO, 174 - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**

Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **574** Conta **501450-6**

Classificação da despesa _____
 08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo anterior
 08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 69.830,00
 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\$ 69.030,00

Outras informações _____

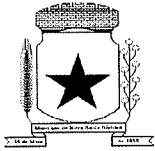
Histórico _____
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A MOTORISTA CICERO MIGUEL DE LIRA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS
 Contador

MICHELLE SOARES DE JESUS

Cicero Miguel de Lira
 362.634.009-00
 CPF: 362.634.009-00
 CPF: 011.369-87
 Fone: 027.764-0



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

E-1624

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº148/2019

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 03/06/19

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, **Cicero Miguel de Lira** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Atenciosamente.

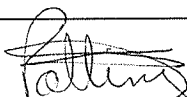

Michele Soares de Jesus
Secretaria municipal de Saude

C- 2490

F- 1422

Recebido por: _____

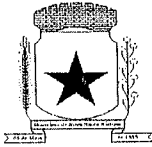
Nome



Assinatura

03/06/19

Data



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

E 1624/19
P 13/06/19
nº 4196.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Cícero Miguel de Lira</i>	Cargo ou Função: <i>Emp. taxista</i>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N° <i>1624/19</i>
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>03 06 019</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>04 06 019</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>05 06 019</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>06 06 019</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>07 06 019</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>10 06 019</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
TOTAL	<i>220,00</i>			<i>240,00</i>
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ _____

Nome: <i>Cícero Miguel de Lira</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>03 06 019</i>	<i>NSBP/Carmelíop HOSP CISNOP. NATÁLIA ISABEL</i>
<i>04 06 019</i>	<i>NSBP/Carmelíop HOSP CAPS 2910/019 VALDINEI BIGNIRDI</i>
<i>05 06 019</i>	<i>NSBP/Carmelíop HOSP CISNOP. 2916/019 PAULO VALERIO</i>
<i>06 06 019</i>	<i>NSBP/Carmelíop HOSP CISNOP. 2921/019 PAULO GOMES</i>
<i>07 06 019</i>	<i>NSBP/Carmelíop HOSP CISNOP. 2926/019 DAMIANA</i>
<i>10 06 019</i>	<i>NSBP/Carmelíop HOSP CISNOP. 2931/019 MARIA SANDRA</i>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Cicero Miguel de Lencastre</i>	Cargo ou Função: <i>emotorista</i>
Orgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N° <i>1624/018</i>
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>11.06.018</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>12.06.018</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>13.06.018</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>14.06.018</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>17.06.018</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>18.06.018</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
TOTAL	<i>220,00</i>			<i>220,00</i>
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ <i>2400,00</i>

Nome: <i>Cicero Miguel de Lencastre</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	-------------------------	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>11.06.018</i>	<i>NSBP/Cornélio P HOSP CISNOP 2936/018 ISRAEL APARECIDO</i>
<i>12.06.018</i>	<i>NSBP/Cornélio P HOSP CISNOP 2942/018 MAURICIO D</i>
<i>13.06.018</i>	<i>NSBP/Cornélio P HOSP CISNOP 2947/018 ELIZANGELA PERISSÉ</i>
<i>14.06.018</i>	<i>NSBP/Cornélio P CLINICA PERISSÉ 2952/018 EDSON</i>
<i>17.06.018</i>	<i>NSBP/Cornélio P HOSP CISNOP 2961/018 MARIA EDUARDA</i>
<i>18.06.018</i>	<i>NSBP/Cornélio P HOSP PERISSÉ 2965/018 GISELIA</i>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Cícero Miguel de Lenc</i>	Cargo ou Função: <i>empenhista</i>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N° <i>124 1624</i>
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____ N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

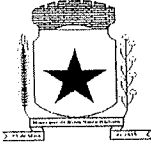
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>19 06 019</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>21 06 019</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>24 06 019</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>25 06 019</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>26 06 019</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>27 06 019</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
TOTAL				240,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$

Nome: <i>Cícero Miguel de Lenc</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>19 06 019</i>	<i>NSBP/ Cornélio P. HOSP - PERISSE 2970/019 EVERTON S</i>
<i>20 06 019</i>	<i>NSBP/ Londrino HOSP ICL 2964/019 NADIR PERTEL</i>
<i>24 06 019</i>	<i>NSBP/ Cornélio P. HOSP PERISSE 2979/019 FERINANDO</i>
<i>25 06 019</i>	<i>NSBP/ Cornélio P. HOSP 2985/019 STA CASA MARIÂ JOSE</i>
<i>26 06 019</i>	<i>NSBP/ Cornélio P. HOSP PERISSE 2990/019 BEATRIZ T</i>
<i>27 06 019</i>	<i>NSBP/ Cornélio P. HOSP PERISSE 2993/019 ANGELA AMARO</i>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Cícero Miguel de Lira</i>	Cargo ou Função: <i>motorista.</i>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N° <i>1624/019</i>
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____ N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

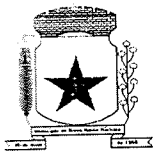
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>28 06 019</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>01 07 019</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
TOTAL	<i>80,00</i>			<i>80,00</i>
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$

Nome: <i>Cícero Miguel de Lira</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>28 06 019</i>	<i>NSBP/Carmelito P HOSP PERISSIE 2993/019 do JULIANO AD</i>
<i>01 07 019</i>	<i>NSBP/Carmelito P HOSP PERISSIE 3001/019 NILSON AFRONSO</i>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2906/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
03/06/2019

SAÍDA:
6:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
	NATALIA ISABEL DA SILVA	GASTRO	CISNOP	
	ACOMP			
	ANTONIO MARCOS DOS SANTOS	GASTRO	CISNOP	
	ISABELLA SANTOS FERREIRA	GASTRO	CISNOP	
	ACOMP			
	DIOMARA DE SOUZA BARRAL	ANGIO	CISNOP	
	PAULA DE OLIVEIRA BARRAL	ANGIO	CISNOP	
	HELITON ANTONIO PIMENTEL JUNIOR	OFTALMO	CISNOP	
	ACOMP			
	QUIELCE CRISTIANE RODRIGUES DE SOUZA	PSIQUIATRA	CISNOP	PEGAR NA CASA
	AGENOR VICENTE CALISTO	URO	UROCLIN	
	DORIVAL BANHOS NERI	EEG+RX	NEUROCOR E CISNOP	
	IVONE DE SOUZA LEOCADIO	PSIQUIATRA	CISNOP	
	ACOMP			
	THAIS GRAZIELE PIMENTEL		CAPS II	
	ACOMP			
	ANTONIO ELIS DE PROENÇA	GASTRO	CISNOP	
	ACOMP			
	MATHEUS H. CUNHA SOUZA		CAPS AD	
	ACOMP			
MOTORISTA:		CICERO		
VEICULO:		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

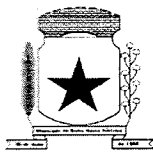
NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2910/2019DESTINO:
CORNELIODATA:
04/06/2019SAÍDA:
6:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VALDINEI BIGNARDI		CAPS AD	
2	LUCIANA APARECIDA EVARISTO		CAPS II	
3	ACOMP			
4	LIANDRA APARECIDA V. RODRIGUES	ENDOCRINO	CISNOP	
5	MARCOS JOSE DA SILVA		CAPS II	
6	ACOMP			
7	KELI DE SOUZA	NEURO	CISNOP	
8	ACOMP			
9	ELIZIA ELIAS GOMES SOUZA	RX	CISNOP	
10	MARIA CLAUDETE TRINDADE	RX	CISNOP	
11	NAIR DIAS DA SILVA	RX	CISNOP	
12	LUCIANO PROBA DA CUNHA	RX	CISNOP	
13	ACOMP			
14	IVO GALASSI	RX	CISNOP	
15	GLEIDSON DOS SANTOS CHAGAS CARNEIRO	AUDIO	CISNOP	
16	ACOMP			
17	JOCIENEI VALERIO DOS SANTOS		CAPS AD	PEGAR NA CASA
18	ACOMP			
19	ANGELA MARIA BARBOSA LISBOA		CAPS II	
20	ACOMP			
21	JOAO BATISTA		CAPS II	
MOTORISTA:		CICERO		
VEICULO:		VAN ADESIVADA		

* O Ado vai ajudar no transporte!



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2916/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
05/06/2019

SAÍDA:
6:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

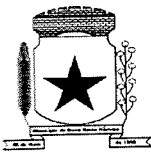
Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PAULO VALERIO DOS SANTOS	OTORRINO	CISNOP	
2	JOAO MARCIO L. MACEDO	OTORRINO	CISNOP	
3	ACOMP			
4	HENRIQUE V. LIMA GOES RAMOS	USG	CISNOP	PEGAR NA CASA 991344451
5	GABRIELI MARIA GOES RAMOS	RX	CISNOP	PEGAR NA CASA 991344451
6	ACOMP (MARIA GOES)			PEGAR NA CASA 991344451
7	ROMANA APARECIDA FRANÇA	RX	CISNOP	
8	JOZEFA MARINA S. BRITO	RX	CISNOP	
9	JORGE MARTINS	RX	CISNOP	
10	MARIA CLEONICE ELIAS	RX	CISNOP	
11	MATHEUS H. CUNHA SOUZA		CAPS AD	
12	ACOMP			
13	ANTONIO VITOR DOS SANTOS	ECG	CISNOP	
14				
15				

MOTORISTA:

CICERO

VEÍCULO:

VAN ADESIVADA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2921/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
06/06/2019

SAÍDA:
6:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PAULO GOMES DA SILVA	NEFRO	CISNOP	
2	ALINE MOREIRA DANIEL	PSIQUIATRA	CISNOP	
3	ACOMP			
4	JHENIFER FERNANDA S. DA CRUZ	PSIQUIATRA	CISNOP	
5	ROSELI DA SILVA	RISCO CIRURGICO	CISNOP	
6	MARIA APARECIDA DA SILVA	PSIQUIATRA	CISNOP	
7	JOCELAINE PAIXÃO	PSIQUIATRA	CISNOP	
8	IVONE SOUZA LEOCADIO	PSIQUIATRA	CISNOP	
9	ACOMP			
10	ADALBERTO TEIXEIRA		HOSP. OLHOS	
11	ACOMP			
12	THIAGO FERREIRA RIBEIRO	RX	CISNOP	
13	JOCINEI VALERIO DOS SANTOS		CAPS AD	PEGAR NA CASA
14	ACOMP			
15	RAFAEL DA SILVA	RX	CISNOP	
16	APARECIDA ROSIL TRINDADE	991676178	HOSP. OLHOS	RODO
17	JOAO BATISTA		CAPS II	
18	DAYANE AP. PEREIRA SANTANA		OTICA CENTRAL	
19	ANGELA MARIA BAROSA LISBOA		CAPS II	
20	ACOMP			
MOTORISTA:		CICERO		
VEICULO:		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2926/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
07/06/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DAMIANA DA SILVA PIMENTEL	NEURO+ANGIO	CISNOP	PEGA NA CASA 991375142
2	ACOMP			
3	NATALICIO PAULO DA SILVA	NEURO	CISNOP	PEGAR NA CASA 32661473
4	ACOMP			
5	MARIA CRISTINA BARBOSA		CAPSII	
6	ACOMP			
7	AVANIL FERREIRA ARAUJO	MAMO	CISNOP	
8	MARIA APARECIDA PIMENTEL	MAMO	CISNOP	
9	MARIA LUCIA ASSUNÇÃO	MAMO	CEDIMAGEM	
10	ACOMP			
11	DIRCE DE OLIVEIRA RODRIGUES	MAMO	CEDIMAGEM	
12	EVA BARBOSA PEREIRA	MAMO	CEDIMAGEM	
13	JESUITA CARDOSO DOS SANTOS	MAMO	CEDIMAGEM	
14	LAURA APARECIDA SILVA PIMENTEL	MAMO	CEDIMAGEM	
15	MARIA SOCORRO SPINDOLA	991183007	HOSPITAL OLHO	
16	ACOMP			
17	TEREZINHA AMANCIO OLIVEIRA	991542921	NEUROCOR	
18	ACOMP			
19	LUIZ CARLOS PEREIRA		HOSPITAL OLHO	
20	ELISA ELIAS GOMES SOUZA		HOSPITAL OLHO	
21	JOAO BATISTA		CAPS II	

MOTORISTA:

CICERO

VEICULO:

VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2931/2019

DESTINO:
CORNEIJO

DATA:
10/06/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

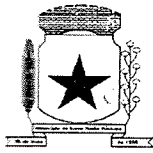
Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA SANDRA LOPES	EJA 991161472	PERISSE	SAIDA 0639
2	ACOMP			CHEGADA
3	MARIA APARECIDA PIMENTEL	ANGIO	CISNOP	
4	MATHEUS AFONSO S NOCKO ALMEIDA	OFTALMO	CISNOP	
5	ACOMP			
6	PAULO CEZAR BORTOTI	TOMO	CISNOP	PEGA NA CASA 991639518
7	ACOMP			
8	THAIS GRAZIELE PIMENTEL		CAPS II	
9	ACOMP			
10	WANDERLEY JOSE PEREIRA	TOMO	CISNOP	RODO
11	ACOMP(TEREZA AGENTE)			
12	MATHEUS H CUNHA SOUZA		CAPS AD	
13	ACOMP			
14	EVILAINE ARROIO VICENTE	PSIQUIATRA	CISNOP	
15	ACOMP			
16	JAMIL RAIMUNDO DOS SANTOS	ECG+CARDIO	CISNOP	

MOTORISTA:

CICERO

VEICULO:

VAN ADESIVADA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2936/2019

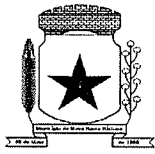
DESTINO:
CORNELIO

DATA:
11/06/2019 ✓

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 ✓	SONIA MARIA BRAZ DA SILVA	EDA	PERISSE	
2 ✓	ACOMP			
3 ✓	ISRAEL APARECIDO F. RIBEIRO	NEURO	CISNOP	
4 ✓	JOAO BATISTA		CAPS	
5 ✓	ANA BEATRIZ DE LARA SOUZA	996140564	NEURO,DR; FABIANNE	PEGAR NA CASA
6 ✓	ACOMP			
7 ✓	MARIA DO SOCORRO SPINDOLA	NEURO	CISNOP	
8 ✓	ACOMP			
9 ✓	GERALDO ALONSO	ECG	CISNOP	
10 ✓	MARIA CLARA VIEIRA	ENDOCRINO/991421856	CISNOP	PEGAR NA VILA RURAL
11 ✓	ACOMP			
12 ✓	ANA GABRIELE ARAUJO SOUZA	OTORRINO	CISNOP	
13 ✓	ACOMP			
14 ✓	DIONATTAN WILIAN ANDRADE		CAPS AD	
15 ✓	THAINARA GABRIELY ARAUJO	NEURO	CISNOP DR:FABIANNE	
16 ✓	ACOMP			
17 ✓	SEVERINA RODRIGUES DA SILVA		LONGEVITA	
18 ✓	RAISSA H. TRINDADE			
19 ✓	ACOMP			
20 ✓	LUCIANA APARECIDA EVARISTO	991935994	CAPS	RODO
MOTORISTA:		CICERO		
VEICULO:		VAN		



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:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

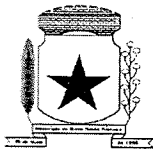
Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MAURICIO DOMINGUES DA SILVA	ENDOCRINC	CISNOP	
2	PATRICK ERNANDES PEREIRA	991777627	CEDIMAGEM	
3	EUZA GONCALVES GLOOR	OFTALMO	CISNOP	
4	LEONARDO GARCIA GARMATE	NEURO	DRA. FABIANNE	
5	ACOMP			
6	ACOMP			
7	SAMUEL DE MELLO OLIVEIRA	NEURO	DRA. FABIANNE	
8	ACOMP			
9	PEDRO H. PEREIRA BRITO	NEURO	DRA. FABIANNE	
10	ACOMP			
11	FABIANE MAINARDES LOURENÇO	NEURO	DRA. FABIANNE	
12	ACOMP			
13	NEIVA APARECIDA DA SILVA FREITAS	996442785	AV. NOSSA SENHORA ROCIO 144	JOAO LIMA
14	ACOMP			
15	JOAO DE SOUZA PIMENTEL	CARDIO	CISNOP	
16	LUIZ FERNANDO MATIAS LINO	991317776	CAPS AD	
17	ACOMP			
18	JOCINEI VALERIO DOS SANTOS		CAPS AD	PEGAR NA CASA
19	ACOMP(TANIA)			
20	WILIAN LUDITK			

MOTORISTA:

CICERO

VEICULO:

VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2947/2019DESTINO:
CORNELIODATA:
13/06/2019SAÍDA:
06:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ELIZANGELA DOS SANTOS		CISNOP	
2	MARIA ROSA CAMARGO DA SILVA	EDA	PERISSE	
3	ACOMP			
4	ROBERTO RIBEIRO	NEURO	PERISSE	
5	ACOMP			
6	FELIPE GABRIEL GOMES SIQUEIRA	NEURO	DR:FABIANNE	
7	ACOMP			
8	KAWAN HENRIQUE DA SILVA	NEURO	DR:FABIANNE	
9	ACOMP			
10	KAMILLY VITORIA SILVA	NEURO	DR:FABIANNE	
11	VICTOR DANIEL H DA SILVA	PSIQUIATRA	CISNOP	
12	ACOMP			
13	KAROLAINE NADINI DE CARVALHO RODRIGUES	ALTO RISCO	CISNOP	
14	ACOMP			
15	MATHEUS H CUNHA SOUZA		CAPS AD	
16	ACOMP			
17	JOAO BATISTA		CAPS II	
18	ANGELA MARIA BARBOSA LISBOA		CAPSII	
19	ACOMP			
20	AGENOR VICENTE CALISTO	ECG+CARDIO	CISNOP	
21	LUANA BRIGIDA		CISNOP	

MOTORISTA:	CICERO
VEICULO:	VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2952/2019DESTINO:
CORNELIODATA:
14/06/2019 ✓SAÍDA:
06:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

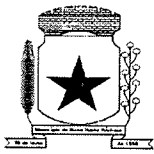
Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EDSON GOIS	EDA	PERISSE	
2	ACOMP			
3	APARECIDA ROCIO TRINDADE	TRATAMENTO ESPUMA	LONGEVITA	
4	ELENICE AP. BARBOSA SILVA	ENDOCRINO	CISNOP	
5	ACOMP			
6	NEUZA DIONIZIO RODRIGUES	OFTALMO	CISNOP	
7	CARLOS EDUARDO CARVALHO EVANGELISTA	NEURO	DRA. FABIANNE	
8	ACOMP			
9	ANA CELIA CONRADO SOUZA	NEURO	DRA. FABIANNE	
10	ACOMP			
11	DERIK FERNANDO DE OLIVEIRA	NEURO	DRA. FABIANNE	
12	ACOMP			
13	ANGELO LAURIANO	REUMATOLOGISTA	NEUROCOR	
14	ADALBERTO TEIXEIRA		HOSPITAL OLHOS	PEGAR NO POCINHO
15	ACOMP			
16	MARCOS JOSE SILVA		CAPS AD	
17	ACOMP			
18	DIOMARO SOUZA BARRAL		HOSPITAL OLHOS	
19	BRUNA DANIELA MARTINS	NEURO	CISNOP	
20	ACOMP			

MOTORISTA:

CICERO

VEICULO:

VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2961/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
17/06/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	TEREZA DANIEL CISCON	ETA	PERISSE	
2	ACOMP			
3	DANIELI ARAUJO GONCALVES	EDA	PERISSE	
4	ACOMP			
5	MARIA EDUARDA C. GONCALVES	OFTALMO	CISNOP	
6	ACOMP			
7	WILIAN DOUGLAS CISCON	OFTALMO	CISNOP	
8	JOAO RAFAEL SANTANA PRADO	OFTALMO	CISNOP	
9	ACOMP			
10	ALEXANDRE BUENO LEMES	OFTALMO	CISNOP	
11	KAIO HENRIQUE BRANCO SARAIVA	OTORRINO	CISNOP	
12	ACOMP			
13	RAISSA DA SILVA PEREIRA	OTORRINO	CISNOP	
14	ACOMP			
15	JULIA TRINDADE EVANGELISTA	ORTO	CISNOP	
16	THAIS GRAZIELE PIMENTEL		CAPS II	
17	ACOMP			
18	BEATRIZ PIMENTEL		CAPS AD	
19	ACOMP			
20	EDITE FERREIRA		HOSP. OLHOS	
21	EDEGAR LEMES GONCALVES		HOSP. OLHOS	PEGAR NA CASA

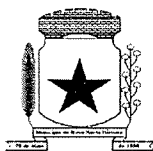
MOTORISTA:

CICERO

VEICULO:

VAN

OBS: SE SOBRAR VAGA : TEREZINHA AP. DE ALMEIDA MARTINS



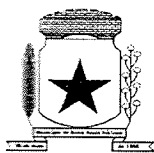
PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2965/2019DESTINO:
CORNELIODATA:
18/06/2019SAÍDA:
06:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GISELIA DA SILVA VALLA	EDA	PERISSE	
2	ACOMP			
3	ANTONIO MARCOS DOS SANTOS	EDA	PERISSE	
4	ACOMP			
5	LUZIA MARIA DE JESUS SANTOS	OFTALMO	CISNOP	PEGAR NA VILA 991751054
6	ACOMP			
7	MARIA APARECIDA DA SILVA	OFTALMO	CISNOP	
8	PEDRO HENRIQUE MARTINS DE LIMA	NEURO	DRA. FABIANNE	
9	ACOMP			
10	PAULO SAMPAIO DOS SANTOS	NEURO/ORTO	CISNOP	PEGAR NA CASA
11	ACOMP			
12	ALIETE MARIA SANTOS CAMPOS	USG	CISNOP	
13	ACOMP			
14	ANGELA MARIA BARBOSA LISBOA		CAPS II	
15	DERIK FERNANDO OLIVEIRA		CAPS II	
16	ACOMP			
17	LUCIANA AP. EVARISTO	991935994	CAPS II	
18	ANDRE LUCAS DA SILVA	OTORRINO	CISNOP	
19	ACOMP			
20	ADALBERTO TEIXEIRA		HOSPITAL OLHOS	PEGAR NO POCINHO
21	ACOMP			
MOTORISTA:		CICERO		
VEÍCULO:		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2070/2019DESTINO:
CORNELIODATA:
19/06/2019SAÍDA:
06:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

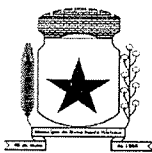
Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EVERTON DA SILVA NOGUEIRA	EDA	PERISSE	
2	ACOMP			
3	IGOR GABRIEL GONGALVES COSTA	OTORRINO	CISNOP	
4	ACOMP			
5	MARCOS VINICIUS DOS SANTOS	OTORRINO	CISNOP	
6	ACOMP			
7	DIONE APARECIDO EZALTAÇÃO	NEURO	NEUROCOR	
8	ACOMP			
9	HUDSON PINHEIRO MATINS	PSIQUIATRA	CISNOP	
10	ZILDA DE OLIVEIRA	RNM	SANTA CASA	
11	ACOMP			
12	PAULO SAMPIO DOS SANTOS	991609249	CISNOP	PEGA NA CASA
13	MARIA CRISTINA BARBOSA		CAPSII	
14	DIONATTAN W DE ANDRADE		CAPSII	
15	JOCINEI VALERIO DOS SANTOS		CAPS AD	PEGA NA CASA
16	ACOMP(TANIA)			
17	IGOR MAURICIO PAIXAO		CLINICOP	
18	LAIRA CRISTINA DE OLIVEIRA	996296996	=CARONA=	
19				
20				

MOTORISTA:

CICERO

VEICULO:

VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 2964/2019

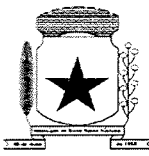
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
21/06/2019

SAÍDA:
05:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NADIR PERTEL SCHULTAIS	CONS. ONCO	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA:		CICERO		
VEÍCULO:		SANDEIRO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2979/2019DESTINO:
CORNELIODATA:
24/06/2019 ✓SAÍDA:
06:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FERNANDO D. DA SILVA	991978019 EDA	PERISSE	
2	ACOMP			
3	CENI DE OLIVEIRA FAUSTINO DE LIMA	EDA	PERISSE	
4	ACOMP			
5	FRANCIELE DA SILVA OLIVEIRA	OTORRINO	CISNOP	
6	ACOMP			
7	DENIE MARTINS DA SILVA 3	PSIQUIATRA	CISNOP	
8	GEOVANA QUIMARAS SOUZA	PSIQUIATRA	CISNOP	
9	ACOMP			
10	NATALINA PEREIRA DE ANDRADE	PSIQUIATRA 99162362	CISNOP	PEGA NA CASA
11	NAIARA LUZ TEIXEIRA	CARDIO	CISNOP	PEGA NO POCINHO
12	ACOMP(ELY DA LUZ	(42)991194575		
13	DERIK FERNANDO OLIVEIRA		CAPSII	PEGA NA VILA RURAL
14	ACOMP			
15	THAIS GRAZILI PIMENTEL 4		CAPSII	
16	ACOMP			
17	ROSA MARIA FERREIRA	USG	CISNOP	
18	NIOLE MARTINE SILVA 6		HOSPITAL OLHO	
19	ACOMP			
20	AGENOR VICENTE CALISTO	URO	UROCLIN	
21	MARIA RAILDA COVELHO 8		CISNOP	
MOTORISTA:		CICERO		
VEICULO:		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

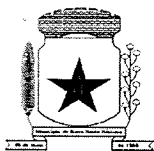
NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2985/2019DESTINO:
CORNELIODATA:
25/05/2019 ✓SAÍDA:
06:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 ✓	MARIA JOSE CONRRADO		SANTA CASA	
2 ✓	JOAO BATISTA		CAPS II	
3 ✓	ACOMP			
4 ✓	ANGELICA RIBEIRO DE FREITAS	EDA	PERISSE	
5 ✓	ACOMP			
6 ✓	BENEDITO PEREIRA DA SILVA	URO	CISNOP	
7 ✓	ACOMP			
8 ✓	LUCINEIA OLIVATINO MENDES	PSIQUIATRA	CISNOP	
9 ✓	WALTER COSTA	URO	CISNOP	
10 ✓	PAULO VENANCIO DA SILVA	URO	CISNOP	
11 ✓	ANGELAMARIA BARBOSA LISBOA		CAPS II	
12 ✓	LUCAS DE CAMARGO	ORTO	CISNOP	
13 ✓	NEURELMA FERREIRA DA SILVA	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
14 ✓	LUCIANA APARECIDA EVARISTO		CAPS II	
15 ✓	DIONATTAN W. DE ANDRADE		CAPS II	
16 ✓	ACOMP			
17 ✓	APARECIDA ROCIO TRINDADE		LONGEVITA	
18 ✓	VANESA BIECCO		CISNOP	
19				
20				

MOTORISTA:	CICERO
VEICULO:	VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2990/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
26/06/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	BEATRIZ TEIXEIRA DE ARAUJO LIMA	EDA	PERISSE	
2	ACOMP			
3	MARIA CLEUZA DA SILVA	EDA	PERISSE	
4	ACOMP			
5	HELENA MELO TEIXEIRA		HOSPITAL OLHOS	
6	ACOMP			
7	INES APARECIDA DOS SANTOS	ORTO	CISNOP	
8	OSVALDO DE LIMA		HOSPITAL OLHOS	
9	CENI DE OLIVEIRA F. LIMA	ORTO	HOSPITAL DE OLHOS	
10	MARIA MIERI DA SILVA RIGOTTI	TOMO	CISNOP	
11	MARIA SOCORRO SPINDOLA	991183857	HOSPITAL OLHOS	
12	ACOMP			
13	EDITE FERREIRA		HOSPITAL OLHOS	
14	TEREZA A. BATISTA OLIVEIRA	991666857	HOSPITAL OLHOS	ESPERAR NA BELA AGRICOLA
15	APARECIDA ROSIL TRINDADE	991676178	HOSPITAL OLHOS	POSTO
16	EDEGAR LEMES GONCALVES		HOSPITAL OLHOS	PEGAR NA CASA
17	ACOMP			
18	SILVANA FERREIRA SANTOS	OF TALMO	CISNOP	PEGAR NA CASA
19	ACOMP			
20	MARCOS ANTONIO DA SILVA	USG	CISNOP	
MOTORISTA:		CICERO		
VEICULO:		VAN		

* Se sobrar vaga, favor avisar o Soderlei

Bruna Munhoz



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2993/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
27/06/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

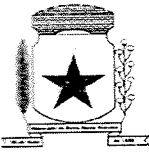
Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANGELA AMARO OLIVEIRA	EOA	PERISSE	
2	ACOMP			
3	DAIELE SILVA SOUZA	EOA	PERISSE	
4	ACOMP			
5	HELITON ANTONIO P. JUNIOR	NEURO	DRA. FABIANNE	
6	ACOMP			
7	JOELMA ALVES MARTINS BUENO	ALTO RISCO	CISNOP	
8	ACOMP			
9	ANA KARLA C. GONCALVES	NEURO	DRA. FABIANNE	
10	ACOMP			
11	LUANA BRIGIDA GONCALVES	ALTO RISCO	CISNOP E CAPS II	
12	ACOMP			
13	MARILZA BENEDITA G. M. SILVA	NEFRO	CISNOP	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20	BRUNA TOSTI		CARONA	

MOTORISTA:

CICERO

VEICULO:

VAN



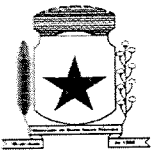
PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2998/2019DESTINO:
CORNELIODATA:
28/06/2019SAÍDA:
06:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JULIANO APARECIDO PROBA	EDA	PERISSE	
2	ACOMP			
3	NEUROSANIDADE	EDA	PERISSE	
4	ACOMP			
5	LUIZ FERNANDO N. DOS SANTOS	NEURO	NEURO	
6	ACOMP			
7	SILVANA FERREIRA DOS SANTOS	991831500	MAE PARANAENSE	PEGAR NA CASA
8	ACOMP			
9	WILLIAM LUDITK			
10	ANA MARIA BARBOSA		JACAREINHO	
11	ALZIRA BARBOSA			
12	MARCOS JOSE DA SILVA		CAPS	
13	TEREZINHA BARREIRO VIEIRA	991702325	MAMIOG(CISNOP)	PEGAR NA CASA
14	EDITE FERREIRA			
15	KELI DE SOUZA	991360133	NEUROCOR	
16	ACOMP			
17	SAMUEL MELO OLIVEIRA		NEUROCOR	
18	ACOMP			
19	CARLOS EDUARDO C. E		NEUROCOR	
20	ACOMP			
MOTORISTA:		CICERO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3001/2019DESTINO:
CORNELIODATA:
01/07/2019 ✓SAÍDA:
06:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qty	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NILSON AFONSO	EDA	PERISSE	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	EVERTON DA SILVA NOGUEIRA	EDA	PERISSE	
4	ACOMP			
5	JOCINEI VALERIO DOS SANTOS	USG	CISNOP	PEGAR NA CASA
6	ACOMP			
7	VITOR HUGO DOMINGUES SOUZA	USG	CISNOP	
8	ACOMP			
9	ADÃO DE SOUZA	USG	CISNOP	
10	JOSE ALVEZ DA CRUZ	USG	CISNOP	
11	UHATIRO ITO	ECG	CISNOP	
12	DELMA MARIA BIAO DA SILVA	OTORRINO	CISNOP	
13	ANA KARLA CARNEIRO GONCALVES	OF TALMO	CISNOP	
14	ACOMP			
15	ISRAEL MOREIRA BRANCO	URO	UROCLIN	

MOTORISTA:

CICERO

VEÍCULO:

VAN



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.07
2573982573 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: 621.450-9

FAVORECIDO: CICERO MIGUEL DE LIRA
CPF/CNPJ: 362.634.009-00
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 13/06/2019

=====

DOCUMENTO: 061301
AUTENTICACAO SISBB: 0.944.37D.484.A4F.301