



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 2285	Data 28/05/2020	Previsão Nº 2285	Liquidação Nº 2039/2020	Empenho Nº 1197/2020	Requisição 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: **EDEZIO RODRIGUES DE PROENCA** Matrícula: 2782-1 CPF/CNPJ: 865.433.939-04

Endereço: AV PEDRO FERREIRA DA COSTA, 1805 - CASA Bairro: CENTRO

Cidade/UF: São Jerônimo da Serra/PR CEP: 86270-000 Fone: 4332671038 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 748 Agência: 717-0 Conta: 60342-2

Classificação da despesa
 2560 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%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 Documento: 052801 Data: 28/05/2020 Valor: R\$ 800,00

Recibo
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1197/2020.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

 KATIA GARDENIA DOS SANTOS
 Tesoureira

 MICHELE SOARES DE JESUS
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **2039/2020** Emitido em **27/05/2020** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1197/2020**

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

EDEZIO RODRIGUES DE PROENÇA Matrícula **2782-1** CPF/CNPJ **865.433.939-04**

Endereço **AV PEDRO FERREIRA DA COSTA, 1805 - CASA** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **São Jerônimo da Serra/PR** CEP **86270-000** Fone **4332671038** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **60342-2**

Classificação da despesa		Saldo do empenho
08 Secretaria Municipal de Saúde		R\$ 800,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde		
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde		Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		R\$ 800,00
2560 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		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
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA EDEZIO RODRIGUES DE PROENÇA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

Claudia Pereira da Silva
Emissor

MICHELE SOARES DE JESUS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

17915-9

Suzi
 em 07/17
 01 60342-2



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	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
1197/2020	Ordinário	27/05/2020		

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

Forneceador	Matrícula	CPF/CNPJ				
EDEZIO RODRIGUES DE PROENÇA	2782-1	865.433.939-04				
Endereço	Bairro					
AV PEDRO FERREIRA DA COSTA, 1805 - CASA	CENTRO					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São Jerônimo da Serra/PR	86270-000	4332671038	Conta Corrente	748	717-0	60342-2

Classificação da despesa

08 Secretaria Municipal de Saúde	Saldo anterior
08.001 Fundo Municipal de Saúde	R\$ 82.600,00
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 800,00
2560 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 81.800,00

Outras informações

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA EDEZIO RODRIGUES DE PROENÇA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Claudia Pereira da Silva
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096

MICHELE SOARES DE JESUS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

E-1197

2039

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº113/2020

PARA: Secretaria de Administração

DATA:27/05/20

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, Edezio Rodrigues de Proença 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

Recebido por:

Cláudio

Nome

[Assinatura]

Assinatura

27 / 05 / 20

Data



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

E 1197/20
Nº 28/05/20
nº 2285.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: EDEZIO R PROENÇA	Cargo ou Função: MOTORISTA
Orgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____ N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
28/05/2020	40,00			40,00
29/05/2020	40,00			40,00
01/06/2020	40,00			40,00
02/06/2020	40,00			40,00
03/06/2020	40,00			40,00
04/06/2020	40,00			40,00
TOTAL				240,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 240,00

Nome: Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	-------------------------	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
28/05/2020	N.S.B P/ ASSAI N: 3982 CLIMAS ANA PAULA LAC
29/05/2020	N.S.B P/ CONDREINA N: 3985 CEPIL DINEI CARLOS
01/06/2020	N.S.B P/ CORNELIO P N: 4005 SANTA CUSA BEATRIZ RAFAEL
02/06/2020	N.S.B P/ CORNELOS P N: 3993 SANTA CUSA PABLO HERRIQUE
03/06/2020	N.S.B P/ CORNELIO P N: 4001 18° REGIÃO NAC LEVAL EXAME
04/06/2020	N.S.B P/ ASSAI N: 4001 CLIMAS QUIECE CRISTINA

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: EDÉZIO R DE PROENÇA	Cargo ou Função: MOTORISTA
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
05/06/2020	40,00			40,00
08/06/2020	40,00			40,00
09/06/2020	40,00			40,00
10/06/2020	40,00			40,00
15/06/2020	40,00			40,00
16/06/2020	40,00			40,00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				RS 240,00

Nome: Edézio R de Proença Assinatura do Funcionário _____/_____/_____	Nome: [Assinatura] Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
05/06/2020	N.S.B P/ CORNELHO P N: 4018 18º REGIONAL BUSCAR 18º
08/06/2020	N.S.B P/ CORNELHO P N: 4011 18º REGIONAL MARIA BANU
09/06/2020	N.S.B P/ CORNELHO P N: 4016 SANTA CASA DIRCEU BERTOLDI
10/06/2020	N.S.B P/ CORNELHO P N: 4021 18º REGIONAL LEVAR EXAMES
15/06/2020	N.S.B P/ CORNELHO P N: 4025 CEDI MAGEM ANALI
16/06/2020	N.S.B P/ CORNELHO P N: 4028 REDE MÃE ANALICE GONCALVES

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: EDEZIO R PROENÇA	Cargo ou Função: MOTORISTA
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
17/06/2020	40,00			40,00
18/06/2020	40,00			40,00
19/06/2020	40,00			40,00
22/06/2020	40,00			40,00
24/06/2020	40,00			40,00
25/06/2020	40,00			40,00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 240,00

Nome: Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	-------------------------	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
17/06/2020	N.S.B.P / CORNELHO P N: 4035 18º REGIÃO EXAME COVID 19
18/06/2020	N.S.B.P / CORNELHO P N: 4034 CLINIC DR. LUCIANA IZAILOA
19/06/2020	N.S.B.P / CORNELHO P N: 4036 CLINOP ANALISE GONCALVES
22/06/2020	N.S.B.P / LONDRINA N: 4044 H EVAN RECIP CORCINHO
24/06/2020	N.S.B.P / ASSAI N: 4051 BR-SAUDE PIETRO CAVALARI
25/06/2020	N.S.B.P / CORNELHO N: 4053 REDE MAG PUALICE GONCALVES

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: EDEZIO R PROENÇA	Cargo ou Função: MOTORISTA
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	DIARIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
29/06/2020	40,00			40,00
30/06/2020	40,00			40,00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 80,00

Nome: Edezio R Proença Assinatura do Funcionário ____ / ____ / ____	Nome: [Assinatura] Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
29/06/2020	N.S.B P/ LONDRINA N: 4057 SOUZA NAVES 1044
30/06/2020	N.S.B P/ JANDAIA N: 4067 H.N. FÁTIMA FERREIRA MACIEL

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3982/2020

DESTINO:
ASSAÍ

DATA:
28/05/2020

SAÍDA:
07:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANA PAULA LACERDA	LAQUEADURA	CLIMAS	PEGAR NA CASA 991799349
2	JOSIANE FELIX <i>— Bruna</i>	LAQUEADURA	CLIMAS	
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEÍCULO:		AMBULANCIA		

DEIXAR PACIENTES E VOLTAR.
OBRIGADA!



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3985/2020

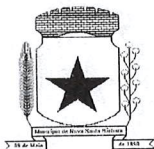
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
29/05/2020

SAÍDA:
13:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DINEI CHAGAS DE LIMA	CEFIL		POSTO
2	ACOMP			
3	ADÃO RODRIGUES	CONSULTA CLINICA	HOFTALON	SÓ VOLTA
4	ACOMP			
5	VANEZA FERNANDES BIECCO	CONSULTA CLINICA	HOFTALON	SÓ VOLTA
MOTORISTA		EDEZIO		
VEICULO		VAN ADESIVADA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4005/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
01/06/2020

SAÍDA:
09:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	BEATRIZ RAFAELLA DE LIMA	AVALIAÇÃO E CONDUTA	SANTA CASA	
2	ACOMP			
3	EXAME COVID-19			
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEICULO		SPIN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3993/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
02/06/2020

SAÍDA:
09:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PABLO HENRIQUE CARMO SINGULANE	CONSULTA CLINICA	SANTA CASA	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEICULO		AMBULANCIA		

Traven! Passar na casa do Sr. Osnei e
pegar o recibo p/ o medicamento!

Obrigada

Bruna F. M. G.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4004/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
03/06/2020

SAÍDA:
09:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LEVAR EXAME COVID-19		18ºREGIONAL DE SAUDE	
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEICULO		AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4001/2020

DESTINO:
ASSAÍ

DATA:
04/06/2020

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	QUIELCE CRISTIANE RODRIGUES DE SOUZA	LAQUEADURA	CLIMAS	PEGAR NA CASA 991663322
2	JESSICA DE PAIVA	LAQUEADURA	CLIMAS	PEGAR NA CASA 991601842
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEÍCULO:		SPIN AUTOMATICA		

**OBS: PACIENTES VÃO PARA INTERNAR, PODE DEIZAR E VOLTAR.
OBRIGADA!**



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4018/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
05/06/2020

SAÍDA:
13:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	BUSCAR EPI'S		18º REGIONAL	
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEICULO		VANA DESIVADA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4011/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
08/06/2020

SAÍDA:
07:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA JOANA FARMÁCIA	BUSCAR MEDICAMENTO	18° REGIONAL	
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEICULO		VAN ADESIVADA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4016/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
09/06/2020

SAÍDA:
09:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DIRCEU BETORDO	EMERGENCIA	SANTA CASA	POSTO
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEICULO		AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4021/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
10/06/2020

SAÍDA:
12:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LEVAR EXAMES COVID-19 E TFD		18º REGIONAL	
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEICULO		SPIN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4025/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
15/06/2020

SAÍDA:
14:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANALICE GONCALVES ARAUJO	USG	CEDIMAGEM	
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEICULO		SPIN AUTOMATICA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4028/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
16/06/2020

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHÓZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANALICE GONCALVES ARAUJO	REDE MAE	ALTO RISCO	PEGAR NO PESQUEIRO
2	KAIO HENRIQUE SILVEIRA CRUZ		DR. LUCIANO	PEGAR NA CASA 991070743
3	ACOMP			
4	CAREN MARIA OLIVEIRA	PRE NATAL	SANTA MARIANA (11:00H)	
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEICULO		SPIN AUTOMATICA		

OBS: FORAM TIRADOS OS ACOMPANHANTES DEVIDO O AUMENTO DO COVID-19



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4035/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
17/06/2020

SAÍDA:
10:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qty	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EXAME COVID-19		18ª REGIONAL	
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEICULO		SPIN AUTOMATICA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4034/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
18/06/2020

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	IZAUILDA DA SILVA RODRIGUES	CONSULTA TRAUMA	CLINICA DR. LUCIANO	PEGAR NA CASA 991572065
2	ACOMP			
3	MARIA ELIAN SANTOS ROCHA		SANTA CASA	POSTO
4	CRISTIANO DE ALMEIDA		SANTA CASA	POSTO
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEICULO		SANDEIRO		

ISAABEL 996403339



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4036/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
19/06/2020

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANALICE GONCALVES ARAUJO	PPD	CISNOP	PEGAR NO PESQUEIRO
2	KAMILLY APARECIDA SILVA	TOMO	CEDIMAGEM	POSTO
3	ACOMP			
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEICULO		SANDEIRO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4044/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
22/06/2020

SAÍDA:
10:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FELIPE CORSINO		EVANGELICO	
2	ACOMP			
3	VANEZA FERNANDES BIECCO		HOFTALON	SÓ VOLTA
4	ACOMP			
5	ARTHUR FELIPE MARTINS LIMA		MENPHYS	SÓ VOLTA
6	ACOMP			
MOTORISTA		EDEZIO		
VEICULO		SPÍN AUTOMATICA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4051/2020

DESTINO:
ASSAI

DATA:
24/06/2020

SAÍDA:
14:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PIETRO CAUAN LISBOA	USG	BR+SAUDE	POSTO
2	ACOMP			
		EDEZIO		
VEICULO:		AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4053/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
25/06/2020

SAÍDA
07:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANALICE GONCALVES ARAUJO	ALTO RISCO	REDE MAE	PEGAR NO PESQUEIRO
2	MARIA JOANA FARMACIA	BUSCAR MEDICAMENTO	18ª REGIONAL	
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEICULO		AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4057/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
29/06/2020

SAÍDA:
13:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EVELIN SOARES RAMOS PEREIRA	PRE NATAL	SOUZA NAVES 1044	PEGAR NA CASA 991256641
MOTORISTA	EDEZIO			
VEICULO	SPIN AUTOMATICA			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4067/2020

DESTINO:
JANDAIA DO SUL

DATA:
30/06/2020

SAÍDA:
03:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FERNANDO MACHADO	AVALIAÇÃO CIRURGICA	HOSPITAL NOSSA SENHORA DE FATIMA	POSTO
2	FABIANO PROENÇA GONCALVES	AVALIAÇÃO CURURGICA	HOSPITAL NOSSA SENHORA DE FATIMA	POSTO
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEÍCULO:		AMBULANCIA		



Emissão de comprovantes

G334281106329600010
28/05/2020 11:11:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.16
2573992573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: FMS NOVA ST BARBARA - FUS
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.915-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FMS NOVA ST BARBARA - FUS
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA
CONTA: 60.342-2

FAVORECIDO: EDEZIO RODRIGUES DE PROENCA
CPF/CNPJ: 865.433.939-04
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 28/05/2020

=====

DOCUMENTO: 052801
AUTENTICACAO SISBB: F.0C8.C0B.D9B.1DB.A1D

Transação efetuada com sucesso por: JB534388 MICHELE S JESUS.