



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

Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
01/02/2021	256	154/2021	143/2021	

Classificação _____ **Número** _____

Objeto _____

Contrato / Aditivo _____

Assinatura **Contrato** _____ **Aditivo** _____ **Início da vigência** _____ **Fim da vigência** _____ **Fim da vig. atualizada** _____ **Início da execução** _____ **Fim da execução** _____ **Fim da exe. atualizada** _____

Beneficiário _____ **Matrícula** _____ **CPF/CNPJ** _____

EDÉIO RODRIGUES DE PROENÇA 2782-1 865.433.939-04

Bairro _____

AV PEDRO FERREIRA DA COSTA, 1805 - CASA CENTRO

Cidade _____ **CEP** _____ **Fone** _____ **Conta Corrente** _____ **Banco** _____ **Agência** _____ **Conta** _____

Jerônimo da Serra/PR 86270-000 4332671038 Conta Corrente 748 717-0 60342-2

Classificação da despesa _____

08 08 Secretaria Municipal de Saúde

08.001 Fundo Municipal de Saúde

08.001.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

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

Outras informações _____

Retenções _____

Total da retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 800,00

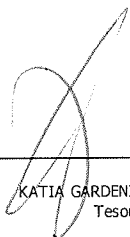
Recursos	Documento	Data	Valor
08.001 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303	020102	01/02/2021	R\$ 800,00

Recibo _____

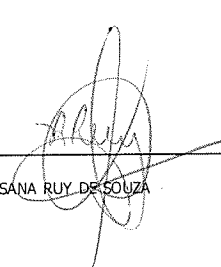
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 143/2021.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____



 KATIA GARDENIA DOS SANTOS
 Tesoureira



 ROSANA RUY DE SOUZA



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

Valor: 154/2021 **Emitido em:** 26/01/2021 **Requisição Nº:** **Empenho Nº:** 143/2021

Objeto: Licitação
Descrição: Número
Contrato/Aditivo:
Assinatura: Contrato **Aditivo** **Início da vigência** **Fim da vigência** **Fim da vig. atualizada** **Início da execução** **Fim da execução** **Fim da exe. atualizada**

Beneficiário:
Nome: 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:
 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 a liquidar:** R\$ 0,00
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
 2700 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:
 234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

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

ROSANA RUY-DE-SOUZA

17915-9



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

2021 Tipo **Ordinário** Emitido em **26/01/2021** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Objeto: _____
Número: _____
Número de Solicitação: _____
Número do Contrato: _____ Aditivo: _____
Início da vigência: _____ Fim da vigência: _____ Fim da vig. atualizada: _____
Início da execução: _____ Fim da execução: _____ Fim da exe. atualizada: _____

Nome do Beneficiário: **EDEZIO RODRIGUES DE PROENCA** Matrícula: **2782-1** CPF/CNPJ: **865.433.939-04**
Endereço: **PEDRO FERREIRA DA COSTA, 1805 - CASA** Bairro: **CENTRO**
Cidade: **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:
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo anterior**
08.001 Fundo Municipal de Saúde **R\$ 101.460,00**
301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor empenhado**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 800,00**
0000 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo atual**
Do Exercício **R\$ 100.660,00**

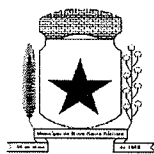
Outras informações: _____

Justificativa:
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A O MOTORISTA EDEZIO RODRIGUES DE PROENCA , PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

Cláudia Pereira da Silva
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096

ROSANA RUY DE SOUZA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 032/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 26/01/21

ASSUNTO: Solicitação de Diária Motorista

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde solicitamos empenho e pagamento de diária no valor de **R\$ 800,00 (oitocentos reais)**, para as despesas com alimentação do Motorista, **Edésio Rodrigues de Proença** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.


Rosana Ruy de Souza

Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:

Claudio P. J.
Nome

Claudio P. J.
Assinatura

26/01/21
Data



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

E 143/21

pg 01/02/21

nº 228

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: EDEZIO R DE PRDENCA	Cargo ou Função: MOTOISTA
Orgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho Nº: Solicitação Nº:
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
01/02/2021	40,00			40,00
03/02/2021	40,00			40,00
05/02/2021	40,00			40,00
07/02/2021	40,00			40,00
09/02/2021	40,00			40,00
11/02/2021	40,00			40,00
TOTAL				40,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				RS 240,00

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
01/02/2021	N.S.B.P/ LONDRINA N:097 TEODORO MARINHO ULTRASSONIE
03/02/2021	N.S.B.P/ LONDRINA N:107 ICL PRINIO
05/02/2021	N.S.B.P/ LONDRINA N:125 ICL RITA ZAGANSKI
07/02/2021	N.S.B.P/ LONDRINA ICL NEUCY ZAGANSKI
09/02/2021	N.S.B.P/ LONDRINA N:130 FÁBIA LIMA SÁBÊ CARLOS FELIX
11/02/2021	N.S.B.P/ CORNELIO P N:143 ULTRAMED ROSANA ROSA REIS

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: EDEZIO R PROENÇA	Cargo ou Função: MOTARISTA
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
13/02/2021	40,00			40,00
15/02/2021	40,00			40,00
17/02/2021	40,00			40,00
18/02/2021	40,00			40,00
23/02/2021	40,00			40,00
25/02/2021	40,00			40,00
TOTAL				400,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				RS 240,00

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
13/02/2021	N. S. B. P. / CORVELHO P. H. SANTA ROSA MARIA LURDES ROVARES
15/02/2021	N. S. B. P. / LONDRINA Nº 138 IRL PRINEO
17/02/2021	N. S. B. P. / CORNEÇAO P. Nº 166 CISMOP ADRIANA DE LURDES ABRA
19/02/2021	N. S. B. P. / LONDRINA + ARAPONGAS Nº 177 JOÃO DE FREITAS DAYANE MAEED
23/02/2021	N. S. B. P. / LONDRINA + ARAPONGAS Nº 191 JOÃO DE FREITAS KOUNDI
25/02/2021	N. S. B. P. / LONDRINA Nº 205 HU INA DA MOTA AELSONO

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>EDÉLIO R. PROENÇA</i>	Cargo ou Função: <i>MOTORISTA</i>
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\$ _____	

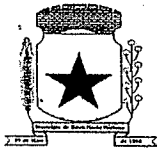
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>27/02/2021</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>28/02/2021</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>01/03/2021</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>02/03/2021</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>03/03/2021</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>04/03/2021</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
TOTAL				<i>240,00</i>
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				RS <i>240,00</i>

Nome: <i>Edélio Proença</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>27/02/2021</i>	<i>N. 039/ASSEAI Nº 213 CLIMAS ANTONIO CUS RESENDA</i>
<i>28/02/2021</i>	<i>N. 038/LONDRINA HU FABIANE</i>
<i>01/03/2021</i>	<i>N. 038/LONDRINA Nº 220 GAS BENEDITO S. KREITAS</i>
<i>02/03/2021</i>	<i>N. 038/ CORNELIANO P Nº 224 CISNOR JOSINO VICENTE</i>
<i>03/03/2021</i>	<i>N. 038/ CORNELIANO P Nº 236 CEDI MABELIA GLIZIA PERMANO</i>
<i>04/03/2021</i>	<i>N. 038/ CORNELIANO P Nº 232 CLINICA FERISSE ANGELA MARIA FEL</i>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>CEZIO R PRDENCA</i>	Cargo ou Função: <i>MOTARISTA</i>
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
<i>05/03/2021</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>08/03/2021</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				RS 80,00

Nome: <i>Cezio R Prdenca</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <i>[Signature]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>05/03/2021</i>	<i>N.S.B.P / LONDRINA + BRASOUBAS N:239 H. ALHO JOSINO ✓</i>
<i>08/03/2021</i>	<i>N.S.B.P / LONDRINA N:245 ICL TEODORO MARINHO P</i>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 097/2021

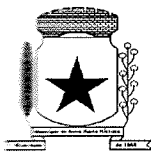
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
01/02/2021

SAÍDA:
06:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Obs	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	TEODORO MARINHO PREST	TOMOGRAFIA	UITRASSONIC	GLEBA FALHANO
02	ACOMP			
03				
04				
05				
MOTORISTA	EDEZIO			
VEICULO	AMBULANCIA LARANJA			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 107 /2021

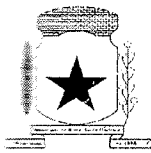
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
03/02/2021

SAÍDA:
09:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ordem	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PLINIO	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	ECLAIR RIBEIRO	ARAPONGAS		
4	MARIA CLEUZA DIAS DA SILVA	COLONOSCOPIA	PEGAR NA CASA	DO PAI DA LENIRA
5	ACOMP			
6	BENEDITO SEVERINO FREITAS	HOSPITAL VASCULAR	PEGAR NA CASA	CIDINHA DA LÓLA
7	ACOMP			
8	APARECIDA FRANCO		SÓ VAI	PEGAR NA CASA
9	DAYANE MACEDO SILVA	TESTE ERGOMETRICO		
10	ACOMP			
11	LUCELIA APARECIDA SOUZA	ARAPONGAS	16:00	
12	EDEMAR RODRIGUES	ARAPONGAS	15:45	
13	MARIA ALMEIDA SOUZA	ARAPONGAS	16:15	
14	ACOMP			
15				
MOTORISTA	EDEZIO			
VEICULO	VAN			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 125/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
05/02/2021

SAÍDA:
15:00 HR

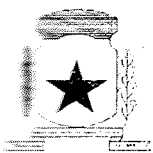
RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
RITA ZAGANSKI	ICL		

MOTORISTA	EDEZIO
VEICULO	SPIN

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
01/02	Daniela	consulta	Valeria	marcelo magalhães +	18:30		landina	Spin Prata
02/02/21	Angela Maria Silva	Hemorragia ocular	Prata Jacilene	Fabiano	18:30	22:30	landina	Spin Prata
02/02/21	Seu a família em medicina Semeris no Hospital		Valeria	marcelo	17:00	21:00	Bandeirantes	Spin Prata
02/02/21	Suzana Ribeiro dos Santos	Turbulência de Pardo	Jock	Jobirone	22:30		Santa Mariana	Ambulon Nova
02/02/21		Osate? Via Santa	Valeria	Rogério	11:00		Santa Casa Cornélio	
04/02/21	Claudemir Donizete		Jacilene	Fabiano	20:20		Santa Casa Trombador	Spin Prata
04.02.21	habito		Valeria	Rogério	12:20		Cornélio Proença	
05/02/21	levar carid		Tais/Prata	Josi Wilson	9:45		Oftalmol landina	Spin Prata
06/02/21	Eudes de Lima	Oftalmol	Tais/Prata	Josi Wilson	15:00		landina	Spin Prata
06/02/21	Filho, Hamilton Zagansk	Tecoa Acomp.	Tais/Prata	Mig Alexandru	13:30		Arapongas	Spin Prata
06/02/21	Railda	Arquivo dos médicos	Prata/Tais	Eclise Mateus	15:00		IEL landina	Spin Prata
07/02/21	Merci Zagansk	Tecoa de Acompanh.						



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 130 /2021DESTINO:
LONDRINADATA:
09-02-2021SAÍDA:
05:30 HRRESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
<input checked="" type="checkbox"/> Jose Carlos Feliciano acomp	Faria lima	FARIA LIMA	
<input checked="" type="checkbox"/> Jose Antonio ferreira	USG	ULTRACLIM	
<input checked="" type="checkbox"/> Sidnei Andrade Acomp	Santa casa	99127-13-48	
<input checked="" type="checkbox"/> Eurices Floriano Acomp	Sintras	ENDOSCOPIA	
<input checked="" type="checkbox"/> Ivo Galassi Acomp	Hosp. De olhos		
<input checked="" type="checkbox"/> Marcelo Primo Daniel	Ultramed 991732152		
<input checked="" type="checkbox"/> Desiane Pereira	Acesso saúde	PEGAR NA ESCADA	
<input checked="" type="checkbox"/> Izabel Aparecida Zagansk	hc	PEGAR NA VILA RURAL	
<input checked="" type="checkbox"/> Daniela dos Reis	Usg		
<input checked="" type="checkbox"/> Ongela	So Ela	RODO	

MOTORISTA	Edézio
VEICULO	VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 149/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
11/02/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

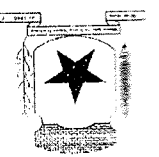
Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSANA ROSA DOS REIS	USG	HOSPITAL	
2	ANTONIO PEREIRA	ECOCARDIO	HOSPITAL	
3	JOAO CRISTINO	RX	HOSPITAL	
4	NELSON ALBINO	RX	HOSPITAL	
5	ANTONIO CARLOS CORREIA	RX	HOSPITAL	
6	CRISTIANO PINTO	RX	HOSPITAL	
7	RITA DE CASSIA	ENDOSCOPIA	CLINICA PEREIRA	
8	ACOMP			
9	JOÃO DELMIRO PEREIRA	TOMOGRAFIA	HOSPITAL	
10	SIDNEI VALERIO DOS SANTOS	TOMOGRAFIA	HOSPITAL	
11	ACOMP			
12	DAIANA MACEDO	OFTALMO	HOSPITAL DE OLHOS	
13	ACOMP			
14	NOEMIA EGIDIO	CAPS		
15	ARTHUR FELIPE	NEURO		
16	ACOMP			
MOTORISTA		EDEZIO		
VEICULO		VAN		

DELMIRO

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
08/02/21	Luiz Teste Arrind	Regular	Yara	José Wilson	11:00		Bomello Indústrias	Spin Pata
08/02/21	Paul Benício Nunes de Paula	Dismatocia (?)	Mora Jr: Mauro	Lucio	17:00		Sta Casa Bomello	Spin Pata
09/02/21	Alexandre Flores	alta	Baine	Didme +	18:00		Cornelio proença	Spin Pata
11/02/21		Cirurgião médico	Dani	Sudney +	19:00		Cornelio Pucciani	Ambulância
12/02/21	ma Lucinda Tavares	Troca de Acompanh	Sora Ana	Fabiano	18:15		Santa Casa Cornélio	Spin Pata
13/02/21	Mário Leudes Tavares	Baixa acompanh		Ederio	8:30		Santa casa cornélio	Spin Pata
13/02/21	Oswaldo de Lima	Fazer RX	Baine	Benedito	01:00		Anai	Spin Pata
14/02/21	Ademar Ap ^o Silva	Fazer RX Tensão Torção	Lui/Tais	José Wilson	15:20		São Jacobi da Silva	Ambulância
14/02/21	José Higino da Silva	Fratura Braço	"Pata	Fabiano	11:40		Cornélio Sta Casa	Spin Pata
15/02/21	Luiz O Pam pro	alimento	Yara	Diogeno	10:00		Santa Lucia	Vans
15/02/21	Burcar O motorista	Diogeno que	Yara	Lucio	10:00		Santa Lucia	Vans

PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
 Secretaria Municipal de Saúde

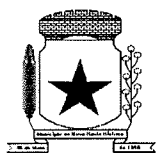


TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 158/2021

DESTINO: LONDRINA
 DATA: 16/02/2021
 SAÍDA: 09:00 HR
 RESPONSÁVEL: VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Ord	VEICULO
1	PLINIO	ICL		1	
2	ACOMP			2	
3	EDUARDO SOCORRO			3	
				MOTORISTA	
				Edézio	
				SPIN	

Robson Jomate - Green
deixar expor no
Robson Jomate



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 166/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
17/02/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ADRIANA DE LOURDES ABRIL		CISNOP	
2	ACOMP			
3	JOZIAS DOS SANTOS ZAGANSKI	HOSPITAL DE OLHOS		
4	JOSE CARLOS FELICIANO	HOSPITAL DE OLHOS		
5	NELSON FERNANDES DE ASSIS	HOSPITAL DE OLHOS		
6	ACOMP			
7	TEREZA APARECIDA ARAUJO	HOSPITAL DE OLHOS		
8	DIENIFFER ALINE	HOSPITAL DE OLHOS		
9	DELMA MARIA BIÃO	HOSPITAL DE OLHOS		
10	ACOMP			
11	ELIZIA ELIAS GOMES	HOSP DE OLHOS		
12	ACOMP			
13	WALDEMAR DE SOUZA	HOSPITAL DE OLHOS		
14	ACOMP			
15	APARECIDA DA ROSIL	HOSPITAL DE OLHOS		
16	MARIA LOURDES DA SILVA	HOSPITAL DE OLHOS		
17	JOSÉ SIMEÃO	HOSPITAL DE OLHOS		
18	QUIELCE CRISTIANE PIMENTEL	CAPS	PEGAR NA CASA	
19	ORDALIA UMBERLINO		CICLO VITAL	
20	ACOMP			
21	SAMUEL BITTENCOURT			

MOTORISTA	EDEZIO
VEICULO	VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 177/2021

DESTINO:
ARAPONGAS +LONDRINA

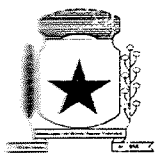
DATA:
19/02/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ordem	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	DAYANE MACEDO	ECOCARDIOGRAMA	ARAPONGAS	991916274
02	ACOMP			
03	PLINIO	ICL		
04	ACOMP			
05	ANDRESSA PAULA	HOMPAR	ARAPONGAS	
06	ACOMP			
07	ERONDINA LOPES	DENTISTA		PEGAR NA VILA RURAL
08	VALDETE ALVES	INSS		
09	VALDECI DE OLIVEIRA	INSS		VAI ESPERAR NO TREVO DE SANTA CECILIA DO PAVÃO
10				
11				
12				
13				
14				
15				

	EDEZIO
VEICULO	VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 191/2021

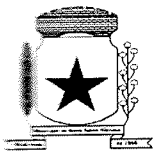
DESTINO:
ARAPONGAS +LONDRINA

DATA:
23-02-2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	FABIANE RIBEIRO	HC		
02	ACOMP			
X	KOUDI	RNM	ARAPONGAS	
04	MANOEL BEZERRA LIMA			
05	ACOMP			
06	OTELINO MIGUEL	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
X	ANDRE PAULO DA SIVA	CLINICA DE OLHO		
X	<i>Filmacao de olho direito Santa Coce</i>			
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
		EDEZIO		
VEICULO	VAN			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 205/2021

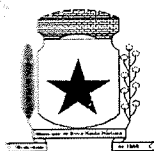
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
25/02/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ordem	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	INÁ DA MOTTA AFONSO	HU	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA	EDÉZIO			
VEICULO	SPIN			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

LISTA DE PASSAGEIROS 219-2021

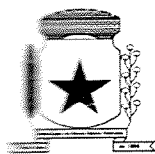
DESTINO:
ASSAI

DATA:
27-02-2021

SAÍDA:
07:00 HRS

RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	ANTONIO ELIS PROENÇA	USG	CLIMAS	
02	ACOMP			
03	JOSÉ WILSON		POSTO RODOVIARIO	
MOTORISTA		EDEZIO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 220/2021

DESTINO:
LONDRINA

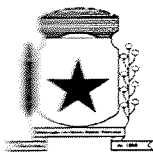
DATA:
01/03/2021

SAÍDA:
10:00 HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
BENEDITO S.FREITAS	SAS	PEGAR NA CASA	
DARCI APARECIDA GOMES	SAS	PEGAR NA CASA	
FELIPE SEVERINO FREITAS	SAS	PEGAR NA CASA	
NADIR PERTEL SCHULTHAIS	ICL	RG: 7153340-9	PEGAR NA CASA
ACOMP			

CONDUTORISTA	EDEZIO
VEICULO	VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 224/2021

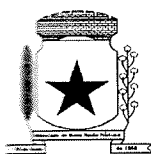
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
02-03-21

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
JOSINO VICENTE	CARDIO+ECG	CISNOP	RG:5722975
INGRID NUNES	PSIQUIATRIA	CISNOP	
ADEMAR APARECIDO DA SILVA	RX+ CONSULTA	CISNOP	PEGAR NA CASA
ACOMP <i>cluzo</i>			
CONDUTORISTA	EDEZIO		
VEICULO	SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

LISTA DE PASSAGEIROS 236/2021

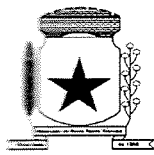
DESTINO:
CORNELIO

DATA:
03-03-2021

SAÍDA:
11:30

RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	ELIZIA BERNARDO DUARTE	TOMOGRAFIA	7.139267-8	
02	COVID			
MOTORISTA		EDEZIO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 232/2021

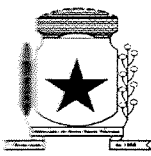
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
04/03/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	ANGELA MARIA FERREIRA	ENDOSCOPIA	CLINICA PERISSE	
02	ACOMP			
03	JOSE AMARO DA SILVA	NEUROCOR	RG:6081265-9	PEGAR NA CASA. R: ISMAEL MODESTO DE PINHO, 529
04	ACOMP			
05	LUCIENE RIBEIRO	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
06	ACOMP			
07	CREIDE LIMA	ECG	CISNOP	
08	EVERETON SILVA NOGUEIRA		RG:12753079-3	PEGAR NA CASA DO JORGE FILHO DO PEDRO INDIO
09	LUANA TAINA	ORTOPEDIA		
10	ACOMP			
11	EVELYN NAYARA P. SAOUZA	CAPS	CAPS	RG:14699366-4
12	ACOMP			RG:8013781-8
13	JOSE WILSON	ORTOPEDIA		
14	ORDALIA UMBERLINO	CICLO VITA		
15	ACOMP			
MOTORISTA		EDEZIO		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 239/2021

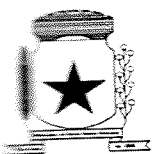
DESTINO:
LONDRINA+ARAPONGAS

DATA:
05/03/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
JOSINO VICENTE DA COSTA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	RG:5722975
ONECIA COUTINHO	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	RG:6324800
EDINA PROENÇA COSTA	POSTO SAUDE	SAUL ELKIND	RG: 4997026-9
AILTON PRIMO DANIEL			
MARIA CLEUZA DIAS DA SILVA	LABORATORIO SANTA CASA		PEGAR NA CASA PAI DA LENIRA
ACOMP			
MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIOTERAPIA		PEGAR NA CASA DA BRANCA
ACOMP			
VALDIR ANTONIO DA SILVA	ORTOPEDISTA	ARAPONGAS	
MARIA APARECIDA DA SILVA	CARDIO	ARAPONGAS	RG:5618612-3
LEIDELAINE APARECIDA	USG	ULTRASONIC	AV:AYRTON SENNA, 780(GLEBA)
ACOMP			
MOTORISTA	EDEZIO		
VEICULO	VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 245/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
08/03/2021

SAÍDA:
09:00HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
TEODORO MARINHO PRESTES	ICL	129346-0	
CLAUDINEIA MARQUES EVANGELISTA	ACOMP	6623263-8	
IDEANGELA			
CONDUTORISTA	EDEZIO		
VEICULO	SPIN		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.26

0573982573 - 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

DEBENTE : FMS NOVA ST BARBARA - FUS

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA

CONTA: 60.342-2

BENEFICIARIO: EDEZIO RODRIGUES DE PROENCA

CPF/CNPJ: 865.433.939-04

VALOR: R\$ 800,00

DEBITO EM: 01/02/2021

DOCUMENTO: 020102

AUTENTICACAO SISBB: D.21B.F16.EA2.9C0.877