



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 **4669** Data **26/11/2020** Previsão N° **4673** Liquidação N° **4239/2020** Empenho N° **2422/2020** Requisição N°

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 _____
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 _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 112601 26/11/2020 R\$ 800,00

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2422/2020.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____



 KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS
 Tesoureira



 MICHELE SOARES DE JESUS
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **4239/2020** Emitido em **25/11/2020** Requisição N° _____ Empenho N° **2422/2020**

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 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 _____

08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho

08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 800,00

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 _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____

Retenções _____


 EDIVANIA MARTINS DE LIMA
 Emissor


 MICHELE SOARES DE JESUS
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Número **2422/2020** Tipo **Ordinário** Emitido em **25/11/2020** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

Contrato/Aditivo _____
Seqüência 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 _____

08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo anterior
08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 56.200,00

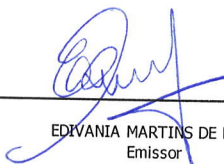
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 800,00


2560 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual
Do Exercício R\$ 55.400,00

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.


EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor


LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096


MICHELE SOARES DE JESUS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº265/2020

PARA: Secretaria de Administração

DATA:25/11/20

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 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:


Nome


Assinatura

25 / 11 / 20
Data



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

E 2422/20

18/26/11

nº 466A

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: EDECIO R PROENÇA		Cargo ou Função: MOTORISTA
Orgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Nota de Empenho Nº:
Unidade Administrativa:		Solicitação Nº
Dotação Orçamentária:		
Especificação:		
TOTAL DO RESSARCIMENTO:		

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
26/11/2020	40,00			40,00
27/11/2020	40,00			40,00
30/11/2020	40,00			40,00
01/12/2020	40,00			40,00
02/12/2020	40,00			40,00
03/12/2020	40,00			40,00
07/12/2020	40,00			40,00
08/12/2020	40,00			40,00
TOTAL				320,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				320,00

Nome: Assinatura do Funcionário	Nome: Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
--	-------------------------	---------------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
26/11/2020	N.S.B P/ LONDRINA Nº 4518 ICL MARIA AP SILVA
27/11/2020	N.S.B P/ LONDRINA
30/11/2020	N.S.B P/ SÃO J CEREA Nº 4517 HUMANITAS ROSINEIRE CARRIE
01/12/2020	N.S.B P/ JANDIAIA DO SUL Nº 4521 H NS FATIMA VALDIA ANTONI
02/12/2020	N.S.B P/ CORNELIO P Nº 4524 UROCLIN ARISTIDES PEREIRA
03/12/2020	N.S.B P/ JANDIAIA DO SUL Nº 4522 H NS FATIMA ROSALINA AMAR
07/12/2020	N.S.B P/ LONDRINA Nº 4540 ICL ANTONIO GOMES LINS
08/12/2020	N.S.B P/ CORNELIO P Nº 4543 REGIONAL BUSCAR MEDICAME



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: EDEZIO R. PROENÇA	Cargo ou Função: MOTORISTA MOTORISTA
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Nota de Empenho N°:
Unidade Administrativa:	Solicitação N°
Dotação Orçamentária:	
Especificação:	
TOTAL DO RESSARCIMENTO:	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
09/12/2020	40,00			40,00
10/12/2020	40,00			40,00
11/12/2020	40,00			40,00
14/12/2020	40,00			40,00
15/12/2020	40,00			40,00
16/12/2020	40,00			40,00
17/12/2020	40,00			40,00
18/12/2020	40,00			40,00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				320,00

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
09/12/2020	N.S.B P/ CORNELO P N:4549 CSMOP CEZINANDO ROD
10/12/2020	N.S.B P/ CORNELO P N:4566 REGIONAL LEVAR COVID-19
11/12/2020	N.S.B P/ CORNELO P N:4555 CSMOP DANIELE EDUARDO
12/12/2020	N.S.B P/ CORNELO P N:4560 CSMOP LEONOR VAZON
13/12/2020	N.S.B P/ LANDRINA N:4561 ICL ANTONIO GOMES L
16/12/2020	N.S.B P/ LANDRINA N:4568 SINTERS IRACI
17/12/2020	N.S.B P/ LANDRINA N:4572 ICL ANTONIO GOMES L
18/12/2020	N.S.B P/ LANDRINA N:4581 COREN MICHKE SOARE



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

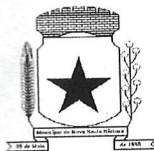
Funcionário: EDEZIO R PROENÇA	Cargo ou Função: MOTORISTA MOTORISTA
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação:	
TOTAL DO RESSARCIMENTO:	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
21/12/2020	40,00			40,00
22/12/2020	40,00			40,00
23/12/2020	40,00			40,00
24/12/2020	40,00			40,00
TOTAL				160,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				160,00

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
21/12/2020	N.S.B.P / LONDRINA MARTIN LUTER KING 22 MALDIA V.
22/12/2020	N.S.B.P / LONDRINA N:4580 R-AMADO NOVO GILMARI GAR.
23/12/2020	N.S.B.P / LONDRINA N:4583 ICL ANTONIO GOMES LIN.
24/12/2020	N.S.B.P / LONDRINA N:4585 ICL ANTONIO GOMES LIN.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4518/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
26/11/2020

SAÍDA:
09:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA APARECIDA DA SILVA	CONSULTA	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEICULO:		AMBULANCIA VERDE		



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

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
22/11/20	Carlos Ferreira Souza	avaliação condutas	Dani	Benedito	04:00		Londonina	Spin
22/11/20	Erigo Hiroshi	crise convulsiva	Indeiri	Fabiano	21:00	23:40	Londonina	Ambulância
23/11/20	Idalina Matias Crussimk	Oftalmol	Thais Ri	Benedito	18:00		Oftalmol Londonina	Spin automático
23/11/20	João Paulo	Usg	Bruna	Dercy	10:00		ultrassom Fondum	Tauus
24.11.20	Jose Cecelano	Amecholes	Breno	Rogério	10:00		neuflores Corneleia	Smolero
24.11.20	Anatolis V. de Oliveira	alta h	Baine	Fabiano	08:00		Corneleia Santa Cruz	Spin Prata
26/11/20	Fleusbel Gaspar	Consulta	Dani	Sidney	08:45		SSS Residência	Spin Automático
27.11.20	Nelson Albino	Baixa Alta	Micheli	Fabiano			Corneleia	Jamb. verde Spin Automático
27.11.20	Maria Aparecida	ICL	Valiane	Edesio	09 hs		Sta Cruz	Spin
28/11/20	acompanhamento pete Lucia	Troca de acomp.	Dani	Sidney	06:30		CP	Tauus
28/11/20	Julio Pereira Evangelista	alta	Baine	Dani	9:40		Assai Climas	Toro
28/11/20	Carlos Ferreres de Souza	ICL	Baine	Sidney	14:00		Londonina ICL	doro



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4517/2020

DESTINO:
SÃO JERONIMO DA SERRA

DATA:
30/11/2020

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSEMEIRE AP CARRIEL	DERMATO	HUMANITAS	VAI VIM NO POSTO
2	ACOMP			
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEICULO:		AMBULANCIA VERDE		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4521/2020

DESTINO:
JANDAIA/ARAPONGAS

DATA:
01/12/2020

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSELI MARIA <i>991463986</i>	TOMO	ARAPONGAS	
2	JOSIANE NORI	TOMO	ARAPONGAS	
3	MEIRE GUIMARAES <i>650209</i>	TOMO	ARAPONGAS	
4	IVAN RUY	TOMO	ARAPONGAS	
5	VALDIR ANTONIO	OTORRINO	JANDAIA	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

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 4524/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
02/12/2020

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA CLEONICE ELIAS	EDA	PERISSE	
2	ACOMP			
3	ARISTIDES PEREIRA		UROCLIN	
4	AMANDA LARISSA		CISNOP	
5	RODRIGO MIRANDA		CISNOP	
6	RENATA MORAES		ULTRAMED	
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 4540/2020

DESTINO:
LONDRINA/JANDAIA

DATA:
07/12/2020

SAÍDA:
09:30HR

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANTONIO GOMES LINS	RADIO	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	EDNA CARMO GOBBO	CONSULTA	JANDAIA DO SUL	PEGAR NA CASA
MOTORISTA		EDEZIO		
VEICULO		FIAT TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4545/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
08/12/2020

SAÍDA:
07:30HR

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	BUSCAR MEDICAMENTO		18ª REGIONAL	
MOTORISTA		EDEZIO		
VEICULO		AMBULANCIA		

FAVOR, SE COUBER TRAZER A CADEIRA DE RODAS DE HENRIQUE VITÓRI



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4549/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
09/12/2020

SAÍDA:
06:30HR

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CEZINANDO RODRIGUES	URO	CISNOP	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
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 4566/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
10/12/2020

SAÍDA:
10:00HR

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LEVAR COVID-19			
MOTORISTA		EDEZIO		
VEICULO		AMBULANCINHA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4555/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
11/12/2020

SAÍDA:
06:30HR

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 X	DANIELY EDUARDA B. SILVA	CARDIO	CISNOP	
2	ACOMP			
3 X	WALTER OLIVEIRA BUENO	CISNOP	ORTESE	PEGAR NA VILA RURAL
4	ACOMP			
5 X	VANDELI TEODOSKI	CISNOP	ORTESE	ESPERAR NA ESCADINHA DA SAIDA DA CIDADE
6 X	FELIPE CORSINO	CISNOP	ORTESE	
7	ACOMP			
8	ANTONIA M. BEZERRA CALIXTO	MAMOGRAFIA	CISNOP	
9 X	AP. FATIMA RUY	MAMOGRAFIA	CISNOP	
10	ROSA MARIA FERREIRA	ORTO	CISNOP	
11 X	MARIA ROSA TOSTI		HOSPITAL DE OLHOS	PEGAR NA CASA
12 X	QUIELCE CRISTIANE RODRIGUES DE SOUZA		CAPS II	
13	ACOMP			
MOTORISTA	EDEZIO			
VEICULO	ONIBUS			

X VANDELI



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4560/2020

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
14/12/2020

SAÍDA:
07:00HR

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LEONOR VAZAN SILVA	RX+TRAUMA	CISNOP+DR. LUCIANO	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		EDEZIO		
VEICULO		AMBULANCIA VERDE		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 4561/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
15/12/2020

SAÍDA:
09:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANTONIO GOMES LINS	RADIO	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		EDEZIO		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4568/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
16/12/2020

SAÍDA:
08:00HR

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	IRACI	991770923	SINTRAS	PEGAR NA VILA RURAL
2	ACOMP			
3	ANTONIO (TONHAO)			
4	ACOMP			
MOTORISTA		EDEZIO		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4572/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
17/12/2020

SAÍDA:
05:30HR

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANTONIO (TONHAO)			PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	MARIA AP SILVA			PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA		EDEZIO		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4581/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
18/12/2020

SAÍDA:
08:00HR

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MICHELE SOARES		COREN	
MOTORISTA	EDEZIO			
VEICULO	TORO			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4580/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
22/12/2020

SAÍDA:
09:30HR

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

MICHELE SOARES

Qty	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DANIELI EDUARDA	ECOCARDIO		
2	ACOMP			
3	GILMARI GARMATE			
MOTORISTA		EDESIO		
VEICULO		SPIN ATOMATICA		

VALDIRENE DE MELLO N.60
ALEX 991697452



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4583/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
23/12/2020

SAÍDA:
06:30HR

RESPONSÁVEL:
MICHELE SOARES

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANTONIO (TONHAO)			PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	JOSE HIGINO SILVA			PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA		EDESIO		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4585/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
24/12/2020

SAÍDA:
08:00HR

RESPONSÁVEL:
MICHELE SOARES

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANTONIO (TONHAO)			PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		EDEZIO		
VEICULO		TORO		



Emissão de comprovantes

G336261036512518012
26/11/2020 10:40:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.50
2573902573 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: 26/11/2020

DOCUMENTO: 112601
AUTENTICACAO SISBB: 8.3FE.E91.4A2.84C.78F