



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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
5294	28/12/2020	5349	4414/2020	2522/2020	

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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____

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 Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 717-0 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 122802 28/12/2020 R\$ 800,00

Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2522/2020.

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 **4414/2020** Emitido em **02/12/2020** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2522/2020**

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 _____
 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 _____
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



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 EMPENHO

Número **2522/2020** Tipo **Ordinário** Emitido em **02/12/2020** 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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____

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\$ 54.600,00**

10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor empenhado**

R\$ 800,00

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Saldo atual**

2560 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **R\$ 53.800,00**

Do Exercício

Outras informações _____

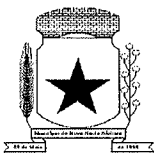
Histórico _____

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 SAUDE

Claudia Pereira da Silva
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096

MICHELE SOARES DE JESUS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

E - 2522
L-4944
PREFEITURA MUNICIPAL**NOVA SANTA BÁRBARA****CORRESPONDÊNCIA INTERNA****DE:** Secretaria Municipal de Saúde**Nº270/2020** 739**PARA:** Secretaria de Administração**DATA:**02/12/20**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.

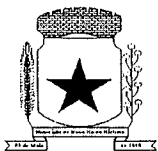
Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Atenciosamente,


Michele Soares de Jesus
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:


Nome
Assinatura
Data



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

E 2520/20

PC 28/12/20

025094

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

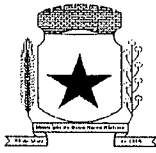
Funcionário: EDÉCIO P. PROENÇA	Cargo ou Função: MOTORISTA
Orgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Nota de Empenho N°:
Unidade Administrativa:	Solicitação N°
Dotação Orçamentária:	
Especificação:	
TOTAL DO RESSARCIMENTO:	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
28/12/2020	40,00			40,00
29/12/2020	40,00			40,00
06/01/2021	40,00			40,00
07/01/2021	40,00			40,00
08/01/2021	40,00			40,00
11/01/2021	40,00			40,00
12/01/2021	40,00			40,00
13/01/2021	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
28/12/2020	N.S.B P/ LONDRIANA Nº 4596 ICL ANTONIO P SILVA
29/12/2020	N.S.B P/ LONDRIANA Nº: ICL ANTONIO P SILVA
06/01/2021	N.S.B P/ CORNELHO P SANTA CASA JOSÉ HAMILTON
07/01/2021	N.S.B P/ CORNELHO P SANTA CASA JOSÉ HAMILTON
08/01/2021	N.S.B P/ ASSAI BR+ USF CLEUSA F ARAUJO
11/01/2021	N.S.B P/ CORNELHO P Nº: 012 CEDIMABEM RDI OLIVEIRA
12/01/2021	N.S.B P/ CORNELHO P Nº: 019 PEGAR MEDICAMENTO MARIA SPAN
13/01/2021	N.S.B P/ LONDRIANA Nº 25 ICL ROSALINA BITTENCOURT



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

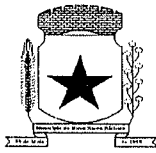
Funcionário: EDEZIO R PROENÇA		Cargo ou Função: MOTORISTA	
Orgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Nota de Empenho N°:	
Unidade Administrativa:		Solicitação N°	
Dotação Orçamentária:			
Especificação:			
TOTAL DO RESSARCIMENTO:			

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
14/04/2021	40,00			40,00
15/04/2021	40,00			40,00
18/04/2021	40,00			40,00
19/04/2021	40,00			40,00
20/04/2021	40,00			40,00
21/04/2021	40,00			40,00
22/04/2021	40,00			40,00
23/04/2021	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
14/04/2021	N.S.B.P/ CORNELHO P N:027 CENOP ADRIANA L ABEU
15/04/2021	N.S.B.P/ CORNELHO P N:023 SANTA CASA JOSÉ AMILTON
18/04/2021	N.S.B.P/ LONDRINA N:039 SINTROS MARIA DA SILVA
19/04/2021	N.S.B.P/ CORNELHO P N:041 CENOP LEONAR SILVA
20/04/2021	N.S.B.P/ LONDRINA N:049 ICL ANTONIO SILVA
21/04/2021	N.S.B.P/ LONDRINA N:055 ICL ANTONIO SILVA
22/04/2021	N.S.B.P/ CORNELHO P 2X N:052 CENOP ROSA MARIA F SANTO
23/04/2021	N.S.B.P/ CORNELHO P N:066 DR. RENAN JOSÉ AMARCO



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

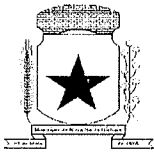
Funcionário:	Cargo ou Função: MOTORISTA
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa: EDERIO R PROENÇA	Nota de Empenho N°: Solicitação N° MOTORISTA
Dotação Orçamentária: Especificação:	
TOTAL DO RESSARCIMENTO:	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
26/01/2021	40,00			40,00
27/01/2021	40,00			40,00
28/01/2021	40,00			40,00
29/01/2021	40,00			40,00
TOTAL				160,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				160,00

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
26/01/2021	N.S.B.P/ CORNELHO P LEVAR O COVID-19
27/01/2021	N.S.B.P/ CORNELHO P N: 81 JOÃO LIMA MARIA SILVA
28/01/2021	N.S.B.P/ CORNELHO P N: 084 DR. PERISSE ANTONIO ARTI
29/01/2021	N.S.B.P/ CORNELHO P N: 094 H OLHO EMILIO VALTER GALASSI



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 4586/2020

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
28/12/2020

SAÍDA:
05:30HR

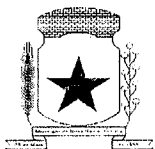
RESPONSÁVEL:
MICHELE SOARES

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SANDRA DA SILVA ROLIN			
2	ANTONIO P SILVA	99240978		POSTO DE SAUDE
3	ACOMP	998031724		
4	ANTONIO (TONHAO)			PEGAR NA CASA
5	ACOMP			
MOTORISTA		EDEZIO		
VEICULO		VAN ADESIVADA		

X ALEX
X EURIDES 991547874
X VANESSA BANDEIRANTE 299 991420248

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
24/12/20	Turiza Ferreira Souza	Transfusão	Tais / Ana	Sidnei	15:40		Arapongas	Spin Pista
26/12/20	Carles Ferreira	Consulta	Paula	Sidnei	11:30		ICL Londrina	
27/12/20	Buscar oxigênio que foi emprestado	Al Santa Cecília	Tais / Laine	Luz	17:00		Hospital Santa Cecília	Ambulância pequena
27/12/20	Domicilia Pedroso Sampaio	Avaliação médica	Dani	Darcy	19:40		Sto Coxo Corvelos	Ambulância
28/12/20	Carla Ferreira	Consulta	michele / Dani	Cicero	07:00		ICL Londrina	Spin Pista
28/12/20		buscar xave	almeida	Sidnei	8:00		amocia	ambulância
29/12/20	Tonhais Souza	ICL ICL	michele	Edson	6:00		Londrina	Spin automática
29/12/20	Domicilia Sampaio	alta hospitalar	Laine	João Wilson	12:00		comitê praxico	Ambulância
29/12/20	Fausto de Souza Gomes	oftalmia	michele	Irani	13:30	17:00h	Londrina	Van adesivada
29/12/20	Sidnei Valine Steh	Oftalmia	almeida	Darcy	18:40		Londrina	Spin automática
30/12/20	Bruno	Glaucoma	michele	Sidnei	10:1h		ICL	Spin Pista



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

LISTA DE PASSAGEIROS

DESTINO:
ASSAI

DATA:
08-01-2021

SAÍDA:
10:30 HRS

RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	CLEUZA FERREIRA ARAUJO	USG	BR	
02				

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 012/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

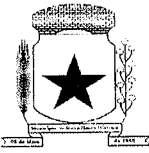
DATA:
11/01/2021

SAÍDA:
12:20

valeria

RESPONSÁVEL:

Otd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	Edi oliveira perzysbesz	USG	ORDINAGEM	
2	Acomp			
3				
4				
MOTORISTA		Edesio		
VEICULO		Spin prata		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 019/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

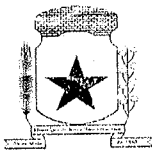
DATA:
12/01/2021

SAÍDA:
08:00
07:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA JOANA	PEGAR MEDICAMENTO		
2				
MOTORISTA		EDEZIO		
VEICULO		<i>ambulança d'aranga</i>		

PEGAR RESULTADO DE BIOPSIA DE :
EVA APARECIDA RIBEIRO.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 25/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
13/01/2021

SAÍDA:
07:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	Rosalina bittencout Biscaia	ICL	991699585	PEGAR NA CASA
2	accomp			
3	GERCINA BEZERRA	ULTRAMED	PEGAR NA CASA	
4	ACOMP			
MOTORISTA		EDEZIO		
VEICULO		SPIN PRETA		

Mania parvado da Jairo
accomp

ICL

pegar na casa

991 12 8615



PREFEITURA MUNICIPAL

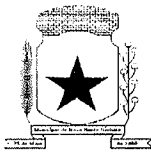
NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 027/2021**DESTINO:
CORNELIO PROCOPIODATA:
14/01/2021SAÍDA:
06:30RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	HELITON ANTONIO PIMENTEL	ORTOPEDIA	AV: SANTOS DUMONT 635	
2	ADRIANA LOURDES ABRIL	CISNOP		
3	ELIANE L. ABRIL	CISNOP		
4	CLEUZA MENDONÇA FELICIANO	ECOCARDIO	CEDIMAGEM	
5	AVANIL FERREIRA	RX	CISNOP	
6	ACOMP			
7	ALEXANDRE BRIZOLA	RX	CISNOP	
8	ACOMP			
9	IZAILDA DA SILVA R. SOUZA	RC	CISNOP	PEGAR NA CASA
10	ACOMP			EM FRENTE A CASA DA MARINEZ
11	EDMARA VAZ DA SILVA	RX	CISNOP	
12	Neemira B. Mainardes	Caps		991772826 Peste
13				
14				

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: 023/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
15/01/2021

SAÍDA:
12:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	Jose Hamilton zagasnk	Santa casa		
2	ACOMP			
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 039/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
18/01/2021

SAÍDA:
13:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
	MARIA DA SILVA SANTOS	SINTRAS		
	ACOMP			
CONDUTORISTA		EDEZIO		
VEICULO		SPIN PRATA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 041/2021

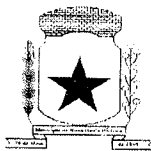
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
19/01/2021

SAIDA:
09:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LEONOR VAZAN SILVA	RX	CISNOF	PEGAR NA C/TA
2	ACOMP			
MOTORISTA		EDEZIO		
VEICULO		SPIN PRETA <i>Ambulância</i>		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 049/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
20/01/2021

SAÍDA:
09:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	TONHÃO	ICL	PEGAR NA CASA	
2	PLINIO	ICL	SÓ VOLTA	
3	ACOMP			
		EDEZIO		
VEICULO	TOURO			

4. faio jans - ali Polson - flêta - Joêi
Acomp.

5 SANDRO R SALVA RODRIGUES
(45) 998166890

dendri formulo

silviani gamati



PREFEITURA MUNICIPAL DE

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 055/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
21/01/2021

SAÍDA:
09:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
	TONHÃO	ICL	PEGAR NA CASA	
	PLINIO	ICL	SO VOLTA	
	ACOMP			
			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 058/2021DESTINO:
CORNELIO PROCOPIODATA:
22/01/2021SAÍDA:
06:30RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EDSON DE SOUZA GÖES	ENDOSCOPIA	CLINICA REYAN FERESSE	Pegar no asel
2	ACOMP			
3	APARECIDA F. PEREIRA SOUZA	ENDOSCOPIA	CLINICA REYAN FERESSE	
4	ACOMP			
5	KHEMELLY V. RIBEIRO	CARDIO	CISNOP	
6	ACOMP			
7	PEDRO HENRIQUESANTOS NOVASKI	NEURO	CISNOP	
8	ACOMP			
9	UEDIO PEREIRA DOS SANTOS	RX	CISNOP	
10	ANDRÉ PAULO DA SILVA	ORTOPEDESTA	CISNOP	
11	APARECIDA DE FATIMA DE SOUZA	ORTESE	CISNOP	
12	TEREZA FERREIRA DE SOUZA	ORTESE	CISNOP	091619044
MOTORISTA		EDEZIO		
VEICULO		VAN		

atenção pegar testes rápidos HIV, Sífilis,
Hep C e b na 18ª R. Saúde c/1
a Maulete no período da manhã.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 058/2021

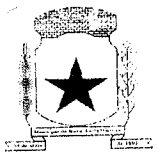
DESTINO:
CORNELIO PRCCOPIO

DATA:
22/01/2021

SAÍDA:
10:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIZA RIBEIRO LUDIK	ORTESE	CISNOP	
2	ROSA MARIA FERREIRA SANTOS	ORTESE	CISNOP	
3	DIRLENE MARTINS COELHO	ORTESE	CISNOP	
4	RAQUEL CRISTINA DOS SANTOS	ORTESE	CISNOP	
5	FRANCISCA PROENÇA	ORTESE	CISNOP	<i>pagar no caso</i>
6	VALERIA SILVA FREITAS	ORTESE	CISNOP	
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 066/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
25/01/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	X Jorge Amâncio da silva	endoscopia	DR RENAN	Pegar na casa pel dios.
2	X acomp			
3	X acomp			
4	Jose eudes dos santos	Endoscopia	DR RENAN	
5	Acomp			
6	Claudínera rocha de Almeida	Rx	SANTA CABA	
7	X Cicera Gonçalves da silva	Rx	SANTA CABA	
8	X Acomp			
9	X Everton dos santos nogueira		SANTA CABA	PEGAR NA JORSE ROQUEIRA
10	X frei Rodrigues Souza	Cop's		
11	Arthur Martins Lima	Neuro (Dr. Salicrú)		
12	Acomp			
13				
14				
15				

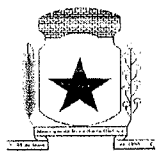
MOTORISTA

Edezio

VEICULO

VAN

pegar exame rx Salicrú Santos Lima - Acomp.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 081/2021

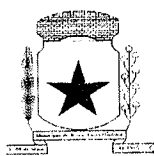
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
27/01/2021

SAÍDA:
13:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	Maria silva santos	nefronor	PEGAR NA CASA SÍTIO	
2	acomp			
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 084/2021

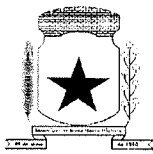
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
28/01/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANTONIO ARISTEDES DOS SANTOS	ENDOSCOPIA	DR RENAN	
2	ACOMP			
3	VALDETE ALVES OLIVEIRA	ENDOSCOPIA	DR RENAN	
4	ACOMP			
5	LUZINETE VIEIRA	GINECOLOGISTA	SANTA MARIANA	
6	ROSA M. F. SANTOS	PROTESE		
7	JOSE COSMO NASCIMENTO			
8	IVO COELHO			
9	CENI O FAUSTINO			
10	ROSA GOMES PINHEIRO			
11	JOCINEI F SANTOS			
12	ELIANE S LEOCARDIO			
13	FRANCISCA P OLIVEIRA			
14	INES APARECIDA SANTOS			
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 094/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
29/01/2021

SAÍDA:
11:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EMILIO VALTER GALASSI	HOSPITAL DE OLHO		
2	ACOMP			
3				
4				
MOTORISTA		EDEZIO		
VEICULO		SPIN		



Emissão de comprovantes

G338281501630973010
28/12/2020 15:05:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.49
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: 28/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122802
AUTENTICACAO SISBB: 7.9E3.8BF.FCF.444.CAD

Transação efetuada com sucesso por: JB534388 MICHELE S JESUS.