



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 6472	Data 03/09/2019	Previsão N° 6473	Liquidação N° 6216/2019	Empenho N° 2571/2019	Requisição N°
-----------------------	--------------------	---------------------	----------------------------	-------------------------	---------------

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 PEDRO FERREIRA DA COSTA, 1805 - CASA Bairro CENTRO
 Cidade/UF São Jerônimo da Serra/PR CEP 86270-000 Fone 4332671038

Classificação da despesa
 2490 08 Secretaria Municipal de Saúde Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 08.001 Fundo Municipal de Saúde Conta Corrente 748 717-5 60342-2
 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 090301 Data 03/09/2019 Valor R\$ 800,00

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2571/2019.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____ / ____ / ____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
 Tesoureira

MICHELE SOARES DE JESUS



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 **6216/2019** Emitido em **29/08/2019** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2571/2019**

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 **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 **717-5** Conta **60342-2**

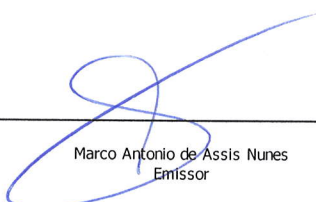
Classificação da despesa
 08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho
 08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 800,00
 10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 800,00**
 2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) 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 PROENÇA, 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
 Autorizador

17915-9

queli.
 0717
 01 60342-2



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	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
2571/2019	Ordinário	29/08/2019		

Modalidade	Número			
licitação				
Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada
Seqüência	Contrato			
Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada		

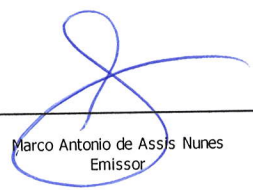
Credor	Matricula	CPF/CNPJ			
Fornecedor	2782-1	865.433.939-04			
Endereço	Bairro				
PEDRO FERREIRA DA COSTA, 1805 - CASA	CENTRO				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência
São Jerônimo da Serra/PR	86270-000	4332671038	Conta Corrente	748	717-5
					Conta
					60342-2

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 53.090,60
08.001 Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	R\$ 800,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 52.290,60
Do Exercício	

Outras informações

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA EDEZIO RODRIGUES PROENÇA, 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


 MICHELE SOARES DE JESUS

Silvio Rosa de Lima
 Contador
 CEC PR - 051996/O-9
 CPF: 711.011.369-87
 RG: 5.027.764-0



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Handwritten signature

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 214/2019

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 29/08/19

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, **Edézio Proença Rodrigues** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município, incluindo Curitiba.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

*C - 2490
F - 27821*

Atenciosamente,

Handwritten signature
Michele Soares de Jesus
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____

Nome

Handwritten signature
Assinatura

29 / 08 / 19
Data



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

OK E 2571/19

Pr 03/09

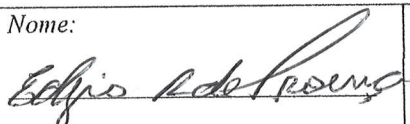

6472

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
30/08/2019	100,00 OK			100,00
31/08/2019	40,00 OK			40,00
02/09/2019	40,00 OK			40,00
04/09/2019	40,00 OK			40,00
06/09/2019	40,00 OK			40,00
08/09/2019	40,00 OK			40,00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 300,00

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
30/08/2019	N.S.B P/ CURITIBA PENÇÃO SOCIAL N° 3225 MARCOS
31/08/2019	N.S.B P/ ASSAI N° 3215 BR SAUDE NAIR DA SILVA SOTO
02/09/2019	N.S.B P/ LONDRINA N° 3217 ICL RUBENS SEBASTIAO BILIN
04/09/2019	N.S.B P/ CORNELHO P N° 3223 GISNDP CICERO MENDES
06/09/2019	N.S.B P/
08/09/2019	N.S.B P/ CORNELHO P 2X JOÃO LIMA SERGIO PERUSSO

Observações:



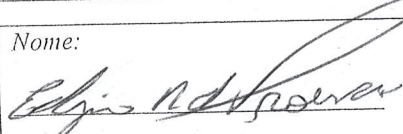

PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

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\$ _____	

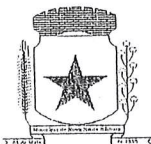
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
09/09/2019	40,00	OK		40,00
10/09/2019	40,00	OK		40,00
12/09/2019	40,00	OK		40,00
13/09/2019	40,00	OK		40,00
16/09/2019	40,00	OK		40,00
17/09/2019	40,00	OK		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
09/09/2019	N.S. 3 P/ ARAPONGAS N: 3262 H. JOÃO A F CDEGAR (S)
10/09/2019	N.S. 3 P/ LONDRINA N: 3241 HC JOEL SOARES
12/09/2019	N.S. 3 P/ CORNELHO P N: 3256 PERISSE ROSELI SANTOS
13/09/2019	N.S. 3 P/ CORNELHO P N: 3254 PERISSE NEUCA DIONIZIO
16/09/2019	N.S. 3 P/ CORNELHO P N: 3260 OTICA CENTRAL MARCIA 304
17/09/2019	N.S. 3 P/ CORNELHO P N: 3263 ICL ALIRA PEREIRA

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

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

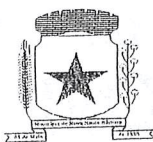
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>18/09/2019</i>	<i>40,00</i>	<i>OK</i>		<i>40,00</i>
<i>19/09/2019</i>	<i>40,00</i>	<i>OK</i>		<i>40,00</i>
<i>20/09/2019</i>	<i>40,00</i>	<i>OK</i>		<i>40,00</i>
<i>23/09/2019</i>	<i>40,00</i>	<i>OK</i>		<i>40,00</i>
<i>24/09/2019</i>	<i>40,00</i>	<i>OK</i>		<i>40,00</i>
<i>25/09/2019</i>	<i>40,00</i>	<i>OK</i>		<i>40,00</i>
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ <i>240,00</i>

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>18/09/2019</i>	<i>N.S.B P/ CORNELIO P N: 3264 PERISSE CONCEIÇÃO SAU</i>
<i>19/09/2019</i>	<i>N.S.B P/ CORNELIO P N: 3275 PERISSE ROSA MARIA</i>
<i>20/09/2019</i>	<i>N.S.B P/ CORNELIO P N: 3280 CISMOP GERALDO JOSE</i>
<i>23/09/2019</i>	<i>N.S.B P/ CORNELIO P N: 3285 CISMOP ALIETE MARI</i>
<i>24/09/2019</i>	<i>N.S.B P/ CORNELIO P N: 3289 ALTO RISCO BARRIELE FLORE</i>
<i>25/09/2019</i>	<i>N.S.B P/ CORNELIO P N: 3294 CEDIMAGEN RITA CASSA</i>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: EDÉLIO 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
26/09/2013	40,00	00		40,00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 40,00

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
26/09/2013	N.S.B.B CORNELHO P N.º 3298 CISMOP LUCIANA PROENÇA

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3225/2019

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
30/08/2019

SAÍDA:
13:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCOS SOTTO	ONCOLOGIA/QUIMIOTERAPIA	ALTA HOSPITALAR	
2	ACOMP			
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEÍCULO:		FIAT TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3215/2019

DESTINO:
ASSAÍ

DATA:
31/08/2019

SAÍDA:
08:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NAIR DA SILVA	ORTOPEDIA	BR+SAUDE	
2	TEREZA NARCISO PROENCA	ORTOPEDIA	BR+SAUDE	
3	MARIA DE LOURDES ANDRADE	ORTOPEDIA	BR+SAUDE	
4	MARIA APARECIDA MARTINS	ORTOPEDIA	BR+SAUDE	
5	MARIA JOSE PEREIRA LIMA	ORTOPEDIA	BR+SAUDE	
6	MARIA DE FATIMA DOMINGOS	ORTOPEDIA	BR+SAUDE	
7	JOAO FRANCISCO NUNES	ORTOPEDIA	BR+SAUDE	
8	ALEXANDRE BUENO	ORTOPEDIA	BR+SAUDE	
9	NEUZA HIGINO DA SILVA	ORTOPEDIA	BR+SAUDE	
10	GERSON GUIMARAES	ORTOPEDIA	BR+SAUDE	
11	JOCINEI VALERIO	ORTOPEDIA	BR+SAUDE	
12	ANTONIA ROSELI BERNADI	ORTOPEDIA	BR+SAUDE	
13				
14				
15				

EDEZIO

MOTORISTA:

VEÍCULO:

VAN DA HEMODIALISE

VERIFICAR SE EXISTEM PACIENTES NA RODOVIARIA!



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3217/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
02/09/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	RUBENS SEBASTIAO SILVA	CONS. CLINICA	ICL	PEGAR NA CASA 991469590
2	ACOMP			
3	DEIVID SAMPAIO INOUE	RETORNO CIRURGICO	ARAUCARIA	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEÍCULO:		SANDEIRO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3223/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
04/09/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PAULO CEZAR MAINARDES SILVA	RX	CISNOP	
2	CICERO MENDES DE SOUZA NETO	RX	CISNOP	
3	MICAELLY FLORES DE OLIVEIRA	RX	CISNOP	
4	ACOMP			
5	RAQUEL CRISTINA DOS SANTOS	RX	CISNOP	
6	IGOR MAURICIO PAIXAO	RX	CISNOP	
7	TAMIRES AP. BARBOSA	USG	CEDIMAGEM	
8	ACOMP			
9	TANIELE CARDOSO NASCIMENTO	USG	CISNOP	
10	JAIR DA SILVA	URO	CISNOP	
11	LAURA SOARES GABRIEL	ORTO	CLINICOP	PEGAR NA VILA
12	MARIA CLEMENTINA CAMARGO	ENDOCRINO	CISNOP	PEGAR NA CASA
13	ACOMP			
14				
15				
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEÍCULO:		VAN ADESIVADA		

FAVOR, PEGAR RECEITA CAPS AD DE: DIONATAN WILIAN DE ANDRADE



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3211/2019

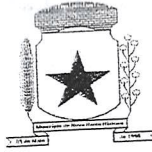
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
06/09/2019

SAÍDA:
12:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANTONIO PEREIRA DE ARAUJO	RETORNO CIRURGICO	CISMEPAR	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEÍCULO:		SPIN AUTOMATICA		



NOVA SANTA BÁRBARA

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
08/09	Sergio Kuruse	Familiar por visita	Bruna	Edéio	12:00		João Paulo Spin Cemelio	Spin Automático
08/09	Marcos / Claudete	Familiar Visitas	Bruna	Darcy	13:30		ICL Abaduna	Spin Preta
08/09	Erigo Gabriel Fujitawa	Compreensão	D. Mau	Carro próprio	15:20		St. Casa Cemelio	Carro Preto
08/09	Benedito Severiano Souza	Alta Hosp.	Benedito	Edéio	17:09		St. Casa Cemelio	Ambulância Preta
08/09	Rogis Garcia do Silve	Alta Hospitalar	Pri. Jais	Benedito	18:00		Arapongas	Spin Automático
09/09/19	Henrique V. L. Gomes	Outubras e conduta	Leani	Edéio	02:36		St. Casa C.V.	Spin Preto
10/09/19	Sirlene Broz	Consulta ginec	Bruna	Benedito	18:30	23:03	Londrina	Spin Automático
11/09/19	Antony Rafael govieli	Consulta	Bruna	Jos. Wilson				
11/09/19	Marcos Tundoou	Troco de acompanhamento	Bruna	José	17:30		Arapongas Londrina	Spin Preta
11/09/19	Antony Rafael govieli	Alta	Leani	Edéio	23:30		Santa casa C.V.	Spin Preto
12/09/19	Sidnei Farias do Nascimento	Introdução de veneno	Pri	Benedito	18:00		S.S.S.	Spin Preto

Carro utilizado



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3262/2019

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
09/09/2019

SAÍDA:
08:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EDEGAR LEMES GONCALVES	INTERNAMENTO CATETERISMO	JOAO DE FREITAS	POSTO
2	ACOMP			
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEÍCULO:		FIAT TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3241/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
10/09/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GUINALDO PEREIRA	TFD	HOFTALON	
2	JOEL SOARES		HC	
3	CLEUZA MENDONÇA FELICIANO	RX	ULTRACLIN	
4	LUIZ ANTONIO FERREIRA SANTOS	RX	ULTRACLIN	
5	ZILDA DE OLIVEIRA		HOFTALON	
6	VANESSA BIECO		COLINA VERDE	
7	ACOMP			
8	TEREZA AP. ARAUJO		OURO BRANCO	
9	ORLANDO FERREIRA SILVA		HOFTALON	PEGAR NA CASA 991824281
10	ACOMP			
11	DEIVID SAMPAIO INOUE (IRMÃO DA DENISE)			PEGAR NA CASA
12	Luzia Inocência Oliveira			Pegar no carro
13	Acamp	99156 6572	Rua da Elyz de Cantareira	Ana Maria de Jesus Cruz Augustinho.
14	Edmundo Cruz da Silva	99101 2187		
15	CARLA CRISTINA			
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEÍCULO:		VAN DA HEMODIALISE		



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
 Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3250/2019

DESTINO:
 CORNELIO

DATA:
 12/09/2019

SAÍDA:
 06:30H

RESPONSÁVEL:
 BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSELI SANTOS DIAS	EDA	PERISSE	
2	ACOMP			
3	CICERO HIPOLITO	9998298182	PROTESE – CAIQUE SAÍDA PARA LEOPOLIS	
4	LUANA BRIGIDA	ALTO RISCO	REDE MAE	
5	ACOMP			
6	MARIA BENVINDA SOUZA COSTA		HOSPITAL OLHOS	PEGAR NA CASA
7	ACOMP			
8	JERONIMO RODRIGUES	TOMO	CISNOP	PEGAR NA CASA 991723326
9	ACOMP			
10	AILTON PRIMO DANIEL		CAPS AD	
11	ACOMP			
12	JOAO BATISTA		CAPS II	
13	ADRIANA ASSIS CRISTINO	VISITA	SANTA CASA	POSTO
14	BRUNA TOSTI		CARONA (SÓ VAI)	
15				
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEÍCULO:		VAN ADESIVADA		

FAVOR, PEGAR RECEITA NA CLINICA DRA. FABIANNE DE: PAMELA EMANUELI BRITO NUNES!

ROSILINA DE OLIVEIRA TRINDADE

OSNEI DE FREITAS

MILTON PRUDENCIAN

PABLO HERRERA DE CARVALHO SIQUEIRA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3254/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
13/09/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NEUZA DIONIZIO RODRIGUES	EDA	PERISSE	
2	ACOMP			
3	ROSELENA PROBA	ECG+RX	CISNOP	
4	KAREN RAISSA DIAS RIBEIRO	RX	CISNOP	
5	ACOMP			
6	VANESSA BIECO		CISNOP	
7	ANTONIO PAULA BITTENCOURT	AUDIOMETRIA	CISNOP	
8	OSCAR RODRIGUES	RX	ULTRAMED	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
			EDEZIO	
MOTORISTA:		VAN ADESIVADA		
VEÍCULO:				

FAVOR: PEGAR RECEITA DE SAMUEL APOLINARIO ANDRADE NO CAPS AD



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3260/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
16/09/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	KAREN JOICE CARDOSO DE OLIVEIRA	EDA	PERISSE	
2	ACOMP			
3	ANTONIA AP. SANTOS ALMEIDA	OTORRINO	CISNOP	
4	GREIZIELA ELIAS PEREIRA PORTO	OTORRINO	CISNOP	
5	DIEGO PORFIRIO SANTOS	URO	UROCLIN	
6	ACOMP			
7	MARCIA BORGES	OCULOS	OTICA CENTRAL	
8	NEUZA DIONIZIO RODRIGUES	OCULOS	OTICA CENTRAL	
9	CONCEIÇÃO AP. SANTANA	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
10	ROSALINA COURA DA SILVA	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
11	GABRIELI FERREIRA SILVA		OTICA CENTRAL	
12	ACOMP			
13				
14				
15				

MOTORISTA:	EDEZIO
VEÍCULO:	VAN AD



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3263/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
17/09/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ALIRA PEREIRA DE SOUZA	EXAME TOMOGRAFIA	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ARTHUR FELIPE MARTINS LIMA			
4	ACOMP			
5	SEBASTIAO MESSIAAS CAMARGO	INTERNAMENTO	CATETERISMO	
6	ACOMP			
7	SUELI TEIXEIRA	ORTO	ARAPONGAS	PEGAR NA VILA RURAL 991631122
8	CICERA JESUS DE ANDRADE	991201612	SOUZA NAVES	

MOTORISTA:	EDEZIO
VEÍCULO:	VAN DA HEMODIALISE

SENHOR MOTORISTA!!! FAVOR, ASSIM QUE A DONA ALIRA PEREIRA DE SOUZA TERMINAR, LOTAR A VAN E VIR EMBORA!

GRATA! (OBS: PACIENTE EM USO DE FRALDA)



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3269/2019

DESTINO:
CORNELIO/SANTA MARIANA

DATA:
18/09/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
CONCEIÇÃO APARECIDA SANTANA	EDA	PERISSE	
ACOMP			
ROSELI ARISTIDES DOS SANTOS SOUZA	EDA	PERISSE	
ACOMP			
ROSELI QUINTINO BERNARDO	TOMO	CISNOP	
ACOMP			
MARIA CLARA DE LIMA ARAUJO	RX+ECG	CISNOP	
ACOMP			
DIEGO CAETANO		SANTA MARIANA	
ACOMP			
CICERO JOSE MENDES	ECO	NEUROCOR	
JOCELAINÉ PAIXÃO		CAPS II	
ANA VITÓRIA ZAGANSKI	991769597	SANTA MARIANA	PPEGAR NA VILA
ACOMP			
LUIZ ANTONIO BERTI		CAPS II	

EDEZIO

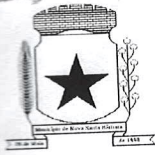
CONDUTORISTA:

VAN ADESIVADA

VEÍCULO:

MARIA MEIRE CISNOP

CARRO SANTO SELET



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3275/2019

DESTINO:
CORNELIO/SANTA MARIANA

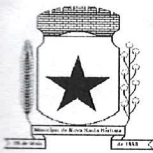
DATA:
19/09/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSA MARIA FERREIRA	EDA	PERISSE	
2	ACOMP			
3	JOEL DIONIZIO NUNES	EEG	NEUROCOR	
4	ACOMP			
5	RAQUEL SPINDOLA	991812298	SANTA MARIANA	PEGAR NA CASA
6	ELIZELIA GONCALVES	EDA	PERISSE	
7	ACOMP			
8	ANDRESSA DE MORAES	ALTO RISCO	REDE MAE	
9	ACOMP			
10	JOAO BATISTA		CAPS II	
11	ELISIA ELIAS GOMES SOUZA	991937779	SANTA MARIANA	PEGAR NA CASA
12	ANA JANAINA CARVALHO SANTOS		SANTA MARIANA	
13	JOAO MIGUEL GONCALVES GUIMARAES (COLO)	PEDIATRIA	CISNOP	
14	ADRIANA DE LOURDES ABRIL		CISNOP	
15	ACOMP			
			EDEZIO	
MOTORISTA:		VAN ADESIVADA		
VEÍCULO:				

*pegar receito caps AD
Samuel Apolinario Prochadi.*



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3280/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
20/09/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE ABRIL	URO	CISNOP	
2	NILSON FERREIRA	URO	CISNOP	
3	GERALDO JOSE DE FREITAS	URO	CISNOP	
4	ACOMP			
5	LENI CARLOS MOTA	RX	CISNOP	
6	JOSEDIR ALMEIDA DOS SANTOS	RX+TRAUMA	ULTRAMED+CLINICOP	
7	JOAO BUENO DOS SANTOS	URO	CISNOP	
8	ACOMP			
9	VANESA BIECCO		CISNOP	
10	PAOLA CRISTINA PEREIRA	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
11	ROSIMARA MAINARDES		CAPS II	
12	ACOMP			
13	ADENILSON SANTOS		HOSPITAL OLHOS	
14	LUIZ ANTONIO BERTI		CAPS II	
15	JOAO VITOR SANTOS ARAUJO	991332472	HOSPITAL DE OLHOS	
16	ACOMP			
17	ADRIANA DE OLIVEIRA		CAPS II	
18	Isobel Amancio Ilhvia		Munhos da Alzira	
19	ARLINDO			
20	JOSE BATISTA	REGIONAL		

MOTORISTA:

EDEZIO

RENEDITO CUSTO 228



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3285/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
23/09/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	ANTONY GABRIEL S. PIMENTEL	EEG	NEUROCOR	
	ACOMP			
02	ALIETE MARIA SANTOS CAMPOS	URO	CISNOP	
	ACOMP			
03	IRACI SILVA VIEIRA	URO	CISNOP	
04	LUIZ ANTONIO FRANÇA	RX+TRAUMA	ULTRAMED+CLINICOP	
	ACOMP			
05	ELISIA ELIAS GOMES SOUZA	OCULOS	OTICA CENTRAL	
06	LUIZ CARLOS PEREIRA	OCULOS	OTICA CENTRAL	
07	ANGELICA SILVA BATISTA	ALTO RISCO	REDE MAE	
	ACOMP			
08	ANA FLAVIA GOMES FERREIRA	PSIQUIATRA	CISNOP	
	AOCMP			
09				
10				
11				
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 3289/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
24/09/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GABRIELI FLORES LOPES	ALTO RISCO	REDE MAE	
2	ACOMP			
3	TEREZA FERREIRA DE SOUZA	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
4	ACOMP			
5	MAREINETE FELIX DE PAIVA	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
6	LUZIA FERREIRA NEVES	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
7	ANA NUNES PROENÇA	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
8	LEONILDA SABINO DA COSTA	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
9	HILDA DOS SANTOS ARAUJO	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
10	ACOMP			
11	JOAO BATISTA	EEG	NEUROCOR	
12	ACOMP			
13	GEISIELEN MATIAS DA SILVA	RX	CISNOP	
14	GABRIEL DE GODOY	NEURO	DRA FABIANNE	
15	ACOMP			
16	ANA NUNES	MAMMOGRAFIA	CEDIMAGEM	

MOTORISTA: EDEZIO

VEÍCULO: VAN ADESIVADA

SENHOR MOTORISTA, SE FALTAR VAGA A IRANI ESTÁ INDO NO MESMO HORARIO
OBRIGADA

X Renan H. de Lencastre
X EDIMUN
991

SANTO CASP
99839629



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3294/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
25/09/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	RITA CASSIA PAULO SILVA	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
2	CLEUZA LUZ PARREIRA	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
3	NILVIA MARTINS NUNES	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
4	INES APARECIDA DOS SANTOS	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
5	ROSENI DO NASCIMENTO	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
6	IRACI FERNANDES ARAUJO	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
7	ANTONIOA ROSELI BERNARDI	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
8	LUAN GABRIEL LISBOA SANTOS	NEURO	DRA. FABIANNE	
9	ACOMP			
10	NATALI ESTEFANY SOUZA	NEURO	DRA. FABIANNE	
11	ACOMP			
12	GABRIEL RODRIGUES	NEURO	DRA. FABIANNE	PEGAR NA ESCADINHA DA SAIDA DA CIDADE
13	ACOMP			
14	MARIA MADALENA FARIAS CASTRO		DRA. ALZIRA	
15	HILDA DOS SANTOS ARAUJO		HOSPITAL OLHOS	
16	ACOMP			
17	ECLAIR RIBEIRO FRAGOSO		HOSPITAL OLHOS	
18	DERICK FERNANDO OLIVEIRA		CAPS II	
19	ACOMP			
20	LUIZ ANTONIO BERTI		CAPS II	

MOTORISTA: EDEZIO



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3298/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
26/09/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUCIANO PROBA CUNHA		ORTESE PROTESE	
2	ACOMP			
3	CLARICE DE OLIVEIRA DA SILVA	ESPUMA	LONGEVITA	
4	CLEMENTE DE JESUS FERREIRA	USG	CISNOP	
5	JESSICA MARIA DOS SANTOS	EDA	PERISSE	
6	ACOMP			
7	JOAO BATISTA		CAPS II	
8	CRISTIANO FERREIRA MENDONCA	PSIQUIATRA	CISNOP	
9	ACOMP			
10	EUZA FERREIRA	PSIQUIATRA	CISNOP	
11	ANA LUCIA MIGUEL	TRAUMA	CLINICOP	PEGAR NA CASA
12	ACOMP			
13	RAQUEL CRISTINA DOS SANTOS	996846816	ORTESE PROTESE	PEGAR NA CASA
14	WALTER DE OLIVEIRA		ORTESE PROTESE	PEGAR NA VILA RURAL (LAURA) 991265317
15	ACOMP			
CLIANE REOLON				
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEÍCULO:		VAN ADESIVADA		

FAVOR PEGAR COLIRIO HOSPITAL DE OLHOS DE WALDEMAR DE SOUZA

Ⓟ CRISTIANO



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.17
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: 03/09/2019

=====

DOCUMENTO: 090301
AUTENTICACAO SISBB: 6.0DE.D28.F0A.628.E71