



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°
1294	11/03/2019	1294	1044/2019	578/2019	

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 237 Agência 574 Conta 52034-2

Classificação da despesa _____
 2490 08 Secretaria Municipal de Saúde
 08.001 Fundo Municipal de Saúde
 10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor R\$ 800,00
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Outras informações _____

Retenções _____
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido R\$ 800,00

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor R\$ 800,00
 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 749850 - BB - SUS - Fundo Saúde - 031102 11/03/2019

Recibo _____
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 578/2019.

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: **044/2019** Unidade orç: **26/02/2019** Processo Nº: _____ Empenho Nº: **578/2019**

Modalidade de 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: _____

Fornecedor: _____

Nome: **EDÉZIO RODRIGUES DE PROENÇA** 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: **237** Agência: **574** Conta: **52034-2**

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

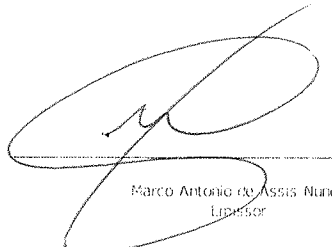
Servidor que autorizou a liquidação: _____

0221 - MICHELE SOARES DE JESUS

Histórico: _____

DECLARAMOS QUE OS SERVIÇOS/OBRAS/MATERIAIS A QUE SE REFERE ESTA LIQUIDAÇÃO FORAM RECEBIDAS PELA

ADMINISTRAÇÃO.


 Marco Antonio de Assis Nunes
 Liquidador


 MICHELE SOARES DE JESUS

7498-5

Banco
 nº 0057-4
 c/c 520311-2



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 9556106000160 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: **578/2019** Tipo: **Ordinário** Emitido em: **26/02/2019** 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: **EDEZIO RODRIGUES DE PROENÇA** Matrícula: **2782-1** CPF/CNPJ: **865.433.939-04**

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

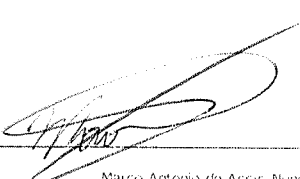
Cidade/UF: **São Jerônimo da Serra/PR** CEP: **86270-000** Fone: **4332671038** Tipo de conta bancária: **Conta Corrente** Banco: **237** Agência: **574** Conta: **52034-2**

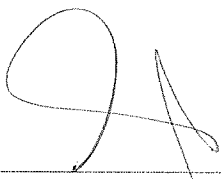
Classificação da despesa:
 08 Secretaria Municipal de Saúde
 08.001 Fundo Municipal de Saúde
 10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
 2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
 Do Exercício

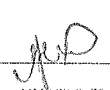
Saldo anterior: **R\$ 93.620,00**
 Valor empenhado: **R\$ 800,00**
 Saldo atual: **R\$ 92.820,00**

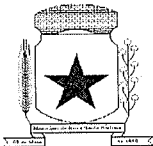
Outras informações: _____

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 MUNICÍPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.


 Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor


 LAURETTA DE SOUZA CAMPOS
 Contador


 MICHELE SOARES DE JESUS



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

E-578

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº054/2019

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 26/02/19

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, **Edezio Proença Rodrigues** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

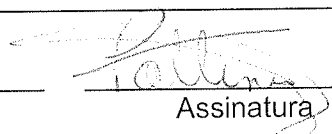
C-2190
F-27823

Atenciosamente,


Michele Soares de Jesus
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____

Nome


Assinatura

26/02/19
Data



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BARBARA

OP
548/19
PS. 7294/19
11/03/19

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: EDSON R. PROENÇA	Cargo ou Função: MOTORISTA
Orgão: Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°:
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM <u>1/1</u> N° DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

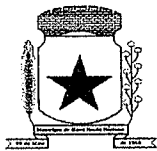
DATA	DIARIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
25/02/2019	80,00			80,00
27/02/2019	40,00			40,00
28/02/2019	40,00			40,00
01/03/2019	40,00			40,00
04/03/2019	35,00			35,00
07/03/2019	40,00			40,00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 275,00

Nome: 	Nome: 	Nome: Assinatura do Tesoureiro
-----------	-----------	-----------------------------------

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	DESCRIÇÃO
25/02/2019	N.S.B. P/ CURTIBA N° 2487 H. ANO C = EVERTON RIBEIRO

Observações: 085 80,00 É REFERENTE NOTA DE COMBUSTÍVEL FEITA EM 25/02/2019 UNIBEN PARA CURTIBA SEGUE LISTA E NOTA FISCAL EM ANEXO



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

162/2019
pg 578/119
06/02/19

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Odênio Inácio</i>		Cargo ou Função:	
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\$ _____			

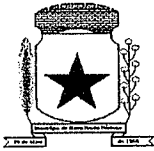
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
08/03/2019	40,00 ✓			40,00
11/03/2019	40,00 ✓			40,00
12/03/2019	40,00 ✓			40,00
13/03/2019	40,00 ✓			40,00
14/03/2019	40,00 ✓			40,00
15/03/2019	40,00 ✓			40,00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				RS 240,00

Nome: <i>Odênio Inácio</i> Assinatura do Funcionário	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
--	--	-----------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
08/03/2019	N.S.B P/ CORNELHO P N° 2532 CISMOP JERORA CAITIV
11/03/2019	N.S.B P/ CORNELHO P N° 2540 CISMOP DIENIPER ALI
12/03/2019	N.S.B P/ CORNELHO P N° 2548 CISMOP ANDRI CRISTIAN
13/03/2019	N.S.B P/ CORNELHO N° 2552 CISMOP VALTE LEMOS
14/03/2019	N.S.B P/ CORNELHO P N° PERISSE IRMA DE SOUZ
15/03/2019	N.S.B P/ CORNELHO P N° 2569 DR. FABIANE PEDRO ENRIQUE

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>
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\$ _____	

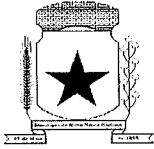
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>19/03/2019</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>20/03/2019</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>21/03/2019</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>22/03/2019</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>25/03/2019</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<i>26/03/2019</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				RS <i>240,00</i>

Nome: <i>[Assinatura]</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: <i>2</i> Assinatura do Tesoureiro
---	--	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>19/03/2019</i>	<i>N.S.B.P / CORNELHO P N: 2587 CAPS II JOÃO BATISTA</i>
<i>20/03/2019</i>	<i>N.S.B.P / CORNELHO P N: 2594 CISMOP MARIA APA</i>
<i>21/03/2019</i>	<i>N.S.B.P / CORNELHO P N: 2600 CISMOP JURECY TRAMON</i>
<i>22/03/2019</i>	<i>N.S.B.P / CORNELHO P N: 2603 PÉRISSÉ GONÇALVES SILVA</i>
<i>25/03/2019</i>	<i>N.S.B.P / CORNELHO P N: 2612 CISMOP NEROLDE FATH</i>
<i>26/03/2019</i>	<i>N.S.B.P / CORNELHO P N: 2618 CISMOP SIANEIA SILVA</i>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: EDILIO R PROENAS	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
27/03/2019	40,00			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
27/03/2019	N.S.B P CORNEIAS P NS 2834 SILVANA F

Observações:

11 190 2220001-48
 RUA PRESIDENTE KENNEDY, 501
 CENTRO PARANÁ
 13.128-900
 FONE (41) 3081-1111
 FAX (41) 3081-1111
 CNPJ 08050646000195

AUTO POSTO SUL PARANA LTDA - MATRIZ
 CNPJ: 08050646000195 - IE: 9038973296
 IN: 75621
 AV. PRESIDENTE KENNEDY, 501
 CENTRO PARANÁ

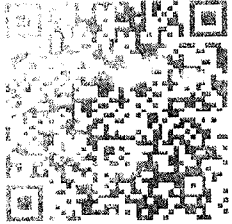
onde há o Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Comércio Exterior

1 30,00
 30,00
 0,00

Código	Descrição	Quant	Unitário	Total	Total
320		1	47,02	47,02	47,020
Total de Itens:				47,02	47,020
Valor Total em:				47,02	47,020
Formas de Pagamento:				47,02	0,000
Dinheiro:				47,02	0,000

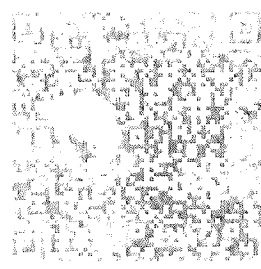
15/02/2019 10:11:57
 141190252528498
 25/02/2019 10:11:57

Valor Total de Tributos (Lei 10.708/2012)
 0,00



Sequência: 100221 Cliente: AN Cp. BRUNO
 Fone: 11 3081-1111
 Endereço: R. 4 de Fevereiro, 111 Etíbio de Almeida Municipal
 Ponta Grossa - PR - CEP: 31.610-000

15/02/2019 10:11:57
 141190252528498
 25/02/2019 10:11:57



Protocolo: 141190252528498 25/02/2019 16:00:22

16:38:22



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2487/2019

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
25/02/2019

SAÍDA:
01:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EVERTON PAULO	PALESTRA BARIÁTRICA	ANGELINA CARON	
2	ADAIANA GESMELITA DE ASSUNÇÃO	RETORNO CIRURGIA BARIÁTRICA	ANGELINA CARON	
3	JORGE AUGUSTO MARTINS CORREA EZALTAÇÃO	991909375	CENTRAL DE COLETA DE EXAMES - RUA PADRE CAMARGO 290 (TERREO)	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEICULO:		SPIN PRETA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2501/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
27/02/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JULIA TRINDADE	CARDIO	CISNOP	
2	JOELMA ALVES M. BUENO	EDA	PERISSE	
3	ACOMP			
4	SHIELA SANTANA		R. PORTUGAL	POSTO
5	NILSON DE OLIVEIRA PERZYSBEZS	991139612	HOSPITAL DO OLHO	RODO
6	MARIA CANDIDA SANTOS		HOSPITAL DO OLHO	
7	MARIA MADALENA FARIAS DE CASTRO		HOSPITAL DO OLHO	
8	VALDETE LUIZA LIMA OLIVEIRA		HOSPITAL DO OLHO	
9	ANDRE			
10	BEYSON DA OM		PERISSE	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

MOTORISTA:

EDEZIO

VEÍCULO:

VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2508/2019DESTINO:
CORNELIODATA:
28/02/2019SAÍDA:
06:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROGERIO SANTANA BISPO	ECG	CISNOP	RODO
2	IVONE DA SILVA PINTO		CISNOP	
3	JOSEFA GUIMARAES DA SILVA	MAMOGRAFIA	CISNOP	
4	MARIA JOSE DE SOUZA MENESES	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
5	MARIA CRISTINA BARBOSA		CAPS AD	
6	ACOMP			
7	ALZIRA ALVES PEREIRA	TOMO	CISNOP	
8	ACOMP			
9	CLEMENTE DE JESUS FERREIRA	TOMO	CISNOP	
10	MATHEUS GABRIEL BITTENCOURT	TOMO	CISNOP	
11	ACOMP			
12	SEBASTIAO MENDES	TOMO	CISNOP	
13	ACOMP			
14	MARIA CRISTINA BARBOSA	TOMO	CISNOP	
15	KOSANGELA SANTOS GODOY	TOMO	CISNOP	
16	VANEZA FERNANDES BIECCO		CISNOP	RODO
17	MARIA DE LOURDES			
18	ACOMP			
19	ANDRE PAULO	ENDOCRINO	CISNOP	
20	JAIME DE SOUZA TRINDADE	RX	CISNOP	

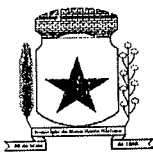
MOTORISTA:

EDEZIO

VEÍCULO:

VAN

JORDO CAPS
MARIENE



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2514/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
01/03/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
	JHENIFER FERNANDES S. DA CRUZ	EDA	PERISSE	
	ACOMP			
1	ANA ALVES FLORIANO	CICLO VITAL	991650750	RODO
2	JOAO JOSE SILVA	991639327	UROCLIN	
3	EDISON PROENÇA GONCALVES	INFECTO	CISNOP	
4	WILLIAN LUDITK		CARONA!!!	
5	EMANUEL HENRIQUE	NEURO	DRA. FABIANNE	
6	ACOMP			
7	MARIA AP. BATISTA	AUDIO	CISNOP	RODO
8	ACOMP			
9	TEREZA FERREIRA SOUZA	ENDOCRINO	CISNOP	RODO
10	ACOMP			
11	ROSELI ARISTIDES S. SOUZA	991797778	EKG/CISNOP	POSTO
12	ACOMP			
13	GEANE BARBOSA	991373299	CARONA!!!	
14	AULEANDRA DIAS DA SILVA	991770416	SANTA CASA	RODO
15	ADRIANA DE OLIVEIRA		CAPS II	RODO
16	ACOMP			
17	BENEDITO	8176MVP	CAPS	
18	991977747			
19	ACOMP			
20	VACINAS			

MOTORISTA:	EDEZIO
VEÍCULO:	VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2629/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
04/03/2019

SAÍDA:
19:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
	ANTONIO PEREIRA AZEVEDO		ALTA SANTA CASA	
	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 2528/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
07/03/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	APARECIDA DO ROCIL TRINDADE	ANGIO	CISNOP	
2	SONIA MARIA BRAZ SILVA	ANGIO	CISNOP	
3	VILMA SIMONE OLIVEIRA MIAMOTO	ANGIO	CISNOP	
4	MARIA NILZA DA SILVA	OFTALMO	CISNOP	
5	FABRICIO MEIRE DOS SANTOS	OFTALMO	CISNOP	
6	THAYS ANDRADE FIDELIS SILVA	OFTALMO	CISNOP	
7	ACOMP			
8	FABIANA MEIRA DOS SANTOS	OFTALMO	CISNOP	
9	ANA VIANA RIBEIRO	MAMOGRAFIA	CISNOP	
10	ODETE FRANCISCO DE SOUZA	RX	CISNOP	
11	HYAGO PHELLYPE RODRIGUES SOUZA	RX	CISNOP	
12	ACOMP			
13	JOSE CICERO GUEDES LIMA	RX	CISNOP	
14	RAFAEL DA SILVA LIRA	TOMO	CISNOP	
15	ACOMP			
16	ADRIANA DE LOURDES ABRIL		CISNOP	
17	ACOMP			
18	JOAO BATISTA		CAPS II	
19	MARIA EDUARDA DE ANDRADE		CAPSII	RODO
20	ACOMP			

MOTORISTA:	EDEZIO
VEÍCULO:	VAN

~~1~~ SONIA CISNOP
~~2~~ ACOMP MICOM CISNOP
~~3~~ CAPS MAIANE



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2532/2019DESTINO:
CORNELIODATA:
08/03/2019SAÍDA:
06:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DEBORA CRISTINA JESUS OLIVEIRA	OFTALMO	CISNOP	
2	ACOMP			
3	ROGERIO APARECIDO BARBOSA	OFTALMO	CISNOP	
4	LEONILDA ZAGANSKI	RX	CISNOP	
5	LUIZ FERNANDO MATIAS LINO	RX	CISNOP	
6	DOMINGOS SEVERIANO DA SILVA	E.e.G ,RX	CISNOP	
7	JANDIRA FERREIRA MAINARDES	RX	CISNOP	
8	TEREZINHA NUNES SANTOS	RX	CISNOP	
9	CARMEM SANTOS RIBEIRO	RX	CISNOP	
10	ADEMAR GLOOR	RX	CISNOP	
11	CLAUDIO NASCIMENTO MAINARDES	RX	CISNOP	
12	ACOMP			
13	ANTONIO GOMES LINS	RX	CISNOP	
14	JOSE ROBERTO SANTOS	RX	CISNOP	
15	KAWAN HENRIQUE SILVA	EDA	PERRI	
16	ACOMP			
17	DIOMARO SOUZA BARRAL	HOSP.DO OLHO		
18	ACOMP			
19	WALDEMAR DE SOUZA	HOSP.DO OLHO		
20	<i>BRUNO PEDRINI</i>	<i>B298 NOVA</i>	<i>RPS</i>	

MOTORISTA:

EDEZIO

VEÍCULO:

VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2540/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
11/03/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DIENIFER ALINE ANDRADE LEITE	OFTALMO	CISNOP	
2	AVANI FERREIRA ARAUJO			
3	MARCIA DA SILVA CUSTODIO	PSIQUIATRA	CISNOP	PERONE NAO
4	ACOMP			
5	CARLOS TRINDADE <i>no@VAI</i>	USCLOP	CISNOP	
6	ELIZABETH PEREIRA LOPES NUNES	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	PRGAR NA VILA RURAL
7	ROSINEIA DA SILVA	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
8	EDNA DOS SANTOS SILVA	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
9	IRMA DE SOUZA RODRIGUES	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
10	LUZIA PAULINHO DE SOUZA	MAMOGRAFIA, RX	CEDIMAGEM, CISNO P	
11	ELAIR FERREIRA QUADROS	RX	CISNOP	
12	ACOMP			
13	JOSILENE MARTINS COELHO	RX	CISNOP	
14	TEREZINHA APARECIDA ALMEIDA MARTINS	RX	CISNOP	
15	VANIRA SABINO FARIAS	RX	CISNOP	
16	DIRENE MARTINS COELHO	RX	CISNOP	
17	THAIS GRAZIELE PIMENTEL		CAPS	RODO
18	<i>Quide fornecidas nos sites e acompanhante da Ref. Terezinha</i>			
19	<i>Camille Farias da Silva (acompanhante de Vanira) Autorizado Pela Bruna.</i>			
20	QUIELCE			

MOTORISTA:	EDEZIO
VEÍCULO:	VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2548/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
12/03/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	HUGO GABRIEL FELIX FERREIRA	NEURO	DRA. FANIANNE	
2	ACOMP			
3	ANABI CRISTIANE BITTENCOURT	NEURO	DRA. FANIANNE	
4	ACOMP			
5	GUSTAVO HENRIQUE DIAS BITTENCOURT	NEURO	DRA. FANIANNE	
6	ACOMP			
7	THAUAN CORDEIRO SILVA	NEURO	DRA. FANIANNE	
8	ACOMP			
9	MATEUS HENRIQUE SOUZA LIMA	NEURO	DRA. FANIANNE	
10	ACOMP			
11	ANGELICA MIGUEL DA SILVA	RX+ECG		
12	MARIA YUKE OGAWA	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
13	ZENAIDE MARIA AVALLA	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
14	EUGENIO ROSA DE LIMA	RX	CISNOP	
15	ROBERTO LOSADO MACEDO JUNIOR	RX	CISNOP	
16	ACOMP			
17	INDIANARA KAUANE OLIVEIRA	991560114	SANTA MARIANA	POSTO
18	ACOMP			
19	JOAO BATISTA		CAPS II	
20	EDITE FERREIRA			RODO

MOTORISTA:

EDEZIO

VEÍCULO:

VAN

*MA DA 22/02
MOTO OPOC-EDA
13/12/23 B10831*



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2552/2019

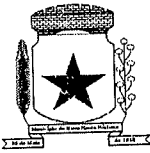
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
13/03/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
	WALTER LEMES GONCALVES	TFD	HOFTALON	RODO
2	MARIA IVONE DA SILVA	991744603	1 CL	POSTO
3	EDMARA VAZ	991012167	IMPAR	RODO
4	APARECIDA FATIMA RUY SILVA	991071952	HOSPITAL CORAÇÃO	RODO
5	ACOMP			
6	GABRIELA AKI NOMURA	991431999	ULTRAMED	RODO
7	ACOMP			
8	FABIANE RIBEIRO NUNES	991078928	USG/ULTRACLIN	RODO
9	ACOMP			
10	ANA NUNES PROENÇA	991065992	USG/ULTRACLIN	POSTO
11	ACOMP			
12	BEATRIZ TEIXEIRA S. LIMA	991442090	SANTA CASA	RODO
13	ACOMP			
14	CAUANE CRISTINA OLIVEIRA	991R48556	ULTRACLIN	POSTO
15	ACOMP			
16	MICHELE DE ALMEIDA	(41) 998241506	ARAPONGAS (RETORNO CIRURGICO)	PEGAR NA CASA
17	ACOMP			
18	ACOMP			
19	Dilemi Duarte Aguiar	998153596	AV 18/1000	
20				
MOTORISTA	NILSON	991139612	ROGERIO	
VEICULO	CLONIA TRINDAD COMES		VAN	991082336



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

DESTINO:
CORNELIODATA:
14/03/2019

2

SAÍDA:
06:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
	EDSON PROENÇA GONÇALVES	EDA	PERISSE	
	ACOMP			
	IRMA DE SOUZA RODRIGUES	EDA	PERISSE	RODO
	ACOMP			
	SALVELINA IZABEL AGUIAR	ECG	CISNOP	
	GUINARDO CRUSSINKI	ECG	CISNOP	
	ROSALINA AMARAL NASCIMENTO	USG	CISNOP	POSTO
	ABINER FELIX DA SILVA	EEG	CISNOP	
	ACOMP			
	EVILLEN KAWANA NOGUEIRA	EEG	NEUROCOR	
	NATHALIA PROENÇA GOMES	EEG	NEUROCOR	
	ACOMP			
	DIRCE NOEL TEIXEIRA	MAMOGRAFIA	CISNOP	PEGAR NA VILA
	JOEL DIAS DA SILVA	UROLOGIA	CISNOP	
	ZEZINHA APARECIDA GOMES S.SIQUEIRA	MAMOGRAFIA	CISNOP	
	FATIMA GOMES DA SILVA	MAMOGRAFIA	CISNOP	
	EVELIN NAIARA PEREIRA SOUZA		CAPS	
	ACOMP			
	EDSON GOES SOUZA	EDA	PERISSE	PEGAR NA ESCADINHA
	ACOMP			
	JOAO BATISTA		CAPS	
	VANEZA FERNANDES BIECO		CAPS	RODO
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEÍCULO:		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2569/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
15/03/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PEDRO HENRIQUE PEREIRA DE BRITO	NEURO	DRA. FABIANNE	RODO
2	ACOMP			
3	DANIEL SPINDOLA	EDA	PERISSE	
4	ACOMP			
5	BEATRIZ TEIXEIRA A. LIMA	EDA	PERISSE	
6	ACOMP			
7	LUIZ HENRIQUE SILVA RIGOTTI	EDA	PERISSE	
8	ACOMP			
9	ESTER JOSE DE SOUZA	RX	CISNOP	
10	JOCINEI VALERIO DOS SANTOS	USG	CISNOP	PEGAR NA CASA - ESPOSO DA TANIA
11	ACOMP			
12	NEIDE PROENÇA		OTICA CENTRAL	
13	NATALIA PROENÇA		OTICA CENTRAL	
14	ANTONIO FERREIRA ANJOS		OTICA CENTRAL	
15	JOELMA ALVES M. BUENO	EDA	PERISSE	
16	ACOMP			
17	WILLIAN LUCITK	991184797	CENTRO	RODO
18	BENEDITO BITTENCOURT		CAPS AD	
19	ACOMP			
20	AULEANDRA DIAS DA SILVA	991774016	SANTA CASA	RODO

MOTORISTA:

EDEZIO

VEÍCULO:

VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2587/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
19/03/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PAULO VINICIUS RODRIGUES	EDA	PERISSE	
2	ACOMP			
3	JOAO BATISTA		CAPS II	
4	IZOLINA FERREIRA SANTOS	EDA	PERISSE	
5	ACOMP			
6	THAIS GRAZIELE PIMENTEL		CAPS II	RODO
7	ACOMP			
8	LUCINEIA ANTUNES RIBEIRO	ENDOCRINO	CISNOP	
9	INES APARECIDA SANTOS GARCIA	OFTALMO	CISNOP	
10	ANTONIO PEREIRA AZEVEDO	URO	CISNOP	
11	ACOMP			
12	VALDECI CARNEIRO FARIAS	RX	CISNOP	
13	ACOMP			
14	DELMA MARIA BIAO SILVA	RX	CISNOP	
15	ACOMP			
16	MARIA CLAUDETE TRINDADE	RX	CISNOP	
17	SEBASTIAO DE SOUZA	RX	CISNOP	PEGAR NA CASA 991887020
18	ACOMP			
19	ROSENI DO NASCIMENTO		SANTA CASA	RODO
20	AGENOR VICENTE CALIXTO		CARONA!!!	

MOTORISTA:

EDEZIO

VEÍCULO:

VAN

X DIFERENÇA RAIO X
X SEBASTIAO 100 MG CIRCUNSCRIÇÃO
GENECIRCOS NÃO



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2594/2019

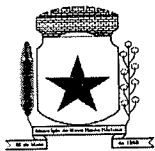
DESTINO:
CORNELIO

DATA:
20/03/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA APARECIDA BATISTA	ORTESE/PROTESE	CISNOP	RODO
2	ACOMP			
3	DHEYN MAX DOS SANTOS	EDA	PERISSE	
4	ACOMP			
5	VANESSA DOS SANTOS	EDA	PERISSE	
6	ACOMP			
7	BENVINDA P. DA COSTA	EDA	PERISSE	
8	ACOMP			
9	CLEBERSON ABRIL	ENDOCRINO	CISNOP	
10	JORGE NOGUEIRA	URO	CISNOP	
11	ANTONIO DENILSON DE LIMA		OTICA CENTRAL	
12	LUZIA PAULINO DE SOUZA		OTICA CENTRAL	
13	MARIO RODRIGUES CRUZ	EDA	PERISSE	
14	ACOMP			
15	ELAINE CRISTINA ARAUJO	GASTRO	CISNOP	
16	ACOMP			
17	CRISTIANO FERREIRA MENDONÇA	PSIQUIATRA	CISNOP	
18	ACOMP			
19	KOBIANNA	391913925		
20	TESTE RODO			
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEÍCULO:		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2600/2019DESTINO:
CORNELIODATA:
21/03/2019SAÍDA:
06:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JURACI TRINDADE		CISNOP	
2	FELIPE CORSINO DA SILVA	ORTESE PROTESE	CISNOP	ESPERAR NA SAIDA DO AGEU
3	ACOMP (CRIANÇA NO COLO)			
4	JONATHAN LUCAS TOSTI GABRIEL	GASTRO	CISNOP	
5	ACOMP			
6	WESLEI DIAS FERREIRA	GASTRO	CISNOP	
7	JORGE GONCALVES VALINS	GASTRO	CISNOP	
8	WANDERLEY JOSE PEREIRA	GASTRO	CISNOP	
9	JOSE FELIX DOS SANTOS NETO	NEFRO	CISNOP	
10	ACOMP			
11	CLAUDEMIR JUSCELINO DONIZETE	EDA	PERISSE	
12	ACOMP			
13	ANA BEATRIZ DE LARA SOUZA	NEURO	DRA. FABIANNE	PEGAR NA CASA 996140564
14	ACOMP			
15	SEBASTIÃO MENDES	TOMO	CISNOP	
16	ACOMP			
17	DIEGO PORFIRIO DOS SANTOS	991942064	URO - UROCLIN	
18	ACOMP			
19	JOAO BATISTA		CAPS II	
20	VANESA BIECCO		CISNOP	
21	WILLIAN LUDITK		CARONA! SÓ VAI	RODO

MOTORISTA:

EDEZIO

VEÍCULO:

VAN

~~APARECIDO~~



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2605/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
22/03/2019

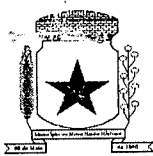
SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GONÇALO DA SILVA	EDA	PERISSE	
2	MARIA IVONE SILVA	EDA		
3	NELZA DE FATIMA PERZYSBESZ	NEURO		
4	KEILA APARECIDA EVARISTO	NEURO		
5	ACOMP			
6	PAULINO RICARDO <i>TEREZINHA</i>	NEURO	<i>CAMP</i>	
7	ACOMP			
8	NATALINO PEREIRA ANDRADE	NEURO		PEGAR NA CASA
9	BENEDITO GONÇALVES		CAPS AD	POSTO
10	ACOMP			
11	PAULO GOMES DA SILVA	NEURO		
12	JOSE BARBOSA	NEURO		
13	RAFAEL DA SILVA LIRA	NEURO		
14	ACOMP			
15	MONICA APARECIDA DE LIMA	EDA	PERISSE	
16	ACOMP			
17	VALDECI MATHIAS	RM	JACAREZINHO	
18	AILTON R. DANIEL	CAPS AD		
19				
20				

MOTORISTA:	EDEZIO
VEÍCULO:	VAN

99900 8656



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2612/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
25/03/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

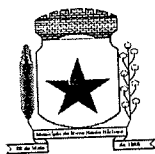
Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NEREIDE DE FATIMA BORTOTTI	ENDOCRINO	CISNOP	
2	ACOMP			
3	EVELEN PEREIRA DE SOUZA	OFTALMO	CISNOP	
4	ACOMP			
5	JOANA ENI DOS SANTOS NOMURA	OFTALMO	CISNOP	
6	ACOMP			
7	JOSE DE JESUS OLIVEIRA	CARDIO	CISNOP	
8	ELIANE APARECIDA NOCKO	E.E.G. CARDIO	CISNOP	
9	MARIA DAS GRAÇAS GIACHELO	99953333	HOSPITAL DE OLHO	
10	JENIFFER FERNANDA SILVA		CAPS	
11	DIRCEU MARCOLINO SOUZA	991082351	CISNOP	PEGAR NA VILA RURAL
12	ACOMP			
13	ALZIRO CIPRIANO GARMATE	TOMO	CISNOP	RODO
14	ACOMP			
15	ANDRE PAULO DA SILVA	TOMO	CISNOP	
16	ROSANGELA VIEIRA DA SILVA		GEDIMAGEM	POSTO
17	ACOMP			
18	ANGELA MARIA		CAPS	
19				
20				

MOTORISTA:

EDEZIO

VEÍCULO:

VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2618/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
26/03/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ELLEN DANIELA TORRES OLIVEIRA	RX	CISNOP	
2	SIDNEIA DA SILVA SANTOS	NEURO	CISNOP	
3	ACOMP			
4	JOAO BATISTA		CAPS	
5	ANGELA MARIA BARBOSA		CAPS	
6	LUANA BRIGIDA	991734288	CAPS	
7	ACOMP			
8	JOAO LOURDES OLIVEIRA	996853569	JOAO DE LIMA	
9	ACOMP			
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEÍCULO:		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2629/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
27/03/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA ROSANILDA BEZERRA DA SILVA	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
2	JOSEFA ARLETE PINTO SANTOS	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
3	CLEONICE BARBARA SANTOS	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
4	ANA ELITA DE JEUS ALMEIDA	MAMOGRAFIA	CISNOP	
5	MARIA M. FARIAS CASTRO		HOSP.DO OLHO	
6	VALDETE LUIZA DE LIMA	991611556	HOSP.DO OLHO	RODO
7	IVONE PEREIRA SILVA	993338066	CISNOP	RODO
8	ACOMP			
9	JOSE BARBOSA	991854295	CISNOP	RODO
10	ACOMP			
11	INA DA MOTA		HC	PEGAR NA CASA
12	<i>ZENPIDE</i>	<i>CLINICA</i>		
13	<i>AGENDAMENTO</i>	<i>PARISSE</i>		
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

MOTORISTA:

EDEZIO

VEICULO:

VAN

Emissão de comprovantes



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.30
2573902573 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: PM NOVA S BARBARA - EC 29
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 7.498-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM NOVA S BARBARA - EC 29
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0057-4 - ASSAI
CONTA: 520.311-2

FAVORECIDO: EDEZIO RODRIGUES DE PROENCA
CPF/CNPJ: 865.433.939-04
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 11/03/2019

=====

DOCUMENTO: 031102
AUTENTICACAO SISBB: A.32D.A3D.202.42D.C9B