



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°
1295	22/03/2023	1295	1168/2023	761/2023	

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 **CRISTIANE APARECIDA DA SILVA SANTOS** Matrícula 24864-9 CPF/CNPJ 041.207.669-18

Endereço RUA ARMANDO RUY, 73 - CASA Bairro ALTO DA BOA VISTA

Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 43991675570 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 748 Agência 717-0 Conta 57790-1

Classificação da despesa _____

2840 08 Secretaria Municipal de Saúde
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Valor R\$ 40,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 40,00

Servidor que autorizou o pagamento _____

234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

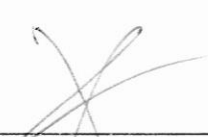
Recursos	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303	032202	22/03/2023	R\$ 40,00


Recibo _____

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 761/2023.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS
Tessoureira


ROSANA RUY DE SOUZA



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 LIQUIDAÇÃO

Número **1168/2023** Emitido em **21/03/2023** Requisição N° _____ Empenho N° **761/2023**

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 **CRISTIANE APARECIDA DA SILVA SANTOS** Matrícula **24864-9** CPF/CNPJ **041.207.669-18**

Endereço **RUA ARMANDO RUY, 73 - CASA** Bairro **ALTO DA BOA VISTA**

Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43991675570** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **57790-1**

Classificação da despesa

08 Secretaria Municipal de Saúde	Saldo do empenho	R\$ 40,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	Valor liquidado	R\$ 40,00
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Saldo à Liquidar	R\$ 0,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		
2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		

Outras informações

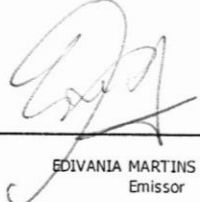
Retenções


Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 40,00**

Servidor que autorizou a liquidação **234730 - ROSANA RUY DE SOUZA**

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A SERVIDORA CRISTIANE APARECIDA DA SILVA SANTOS, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUE IRÁ ACOMPANHAR GESTANTES DO MUNICÍPIO (FERNANDA DE SOUZA RODRIGUES E TATIANE DA SILVA), EM CONSULTA NO HOSPITAL SANTA ALICE, NA CIDADE DE SANTA MARIANA-PR, NO DIA 22 DE MARÇO DE 2023.


EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor


ROSANA RUY DE SOUZA

17915-9



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
761/2023	Ordinário	21/03/2023		

Licitação		Número						
Tipo								
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		Matricula		CPF/CNPJ		
Fornecedor		24864-9		041.207.669-18		
CRISTIANE APARECIDA DA SILVA SANTOS						
Endereço		Barro				
RUA ARMANDO RUY, 73 - CASA		ALTO DA BOA VISTA				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000	43991675570	Conta Corrente	748	717-0	57790-1


Classificação da despesa		Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde		R\$ 98.800,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde		
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde		Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		R\$ 40,00
2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 98.760,00

Outras informações

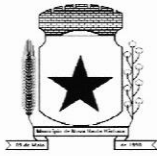
Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A SERVIDORA CRISTIANE APARECIDA DA SILVA SANTOS, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUE IRÁ ACOMPANHAR GESTANTES DO MUNICÍPIO (FERNANDA DE SOUZA RODRIGUES E TATIANE DA SILVA), EM CONSULTA NO HOSPITAL SANTA ALICE, NA CIDADE DE SANTA MARIANA-PR, NO DIA 22 DE MARÇO DE 2023.


EDIVANÃ MARTINS DE LIMA
Emissor


LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096


ROSANA RUY DE SOUZA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 084/2023

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 21/03/23

ASSUNTO: Solicitação de Diária

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito o empenho e pagamento no **valor de R\$ 40,00 (quarenta reais)**, para custear as despesas com alimentação para a Agente Comunitário de Saúde **Cristiane Aparecida da Silva Santos** a qual irá acompanhar as gestantes Fernanda de Souza Rodrigues e Tatiane da Silva, em consulta no Hospital Santa Alice na cidade de Santa Mariana no dia **22/03/2023** (quarta-feira).

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Dados Bancários:

Banco Sicredi
Agência: 0717
Conta Corrente: 00057790-1


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____

Nome

Assinatura

Data

21, 03, 23

28340

248649

761



Emissão de comprovantes

G3342342034907494
22/03/2023 13:48:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.48.05
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FMS NOVA ST BARBARA - FUS
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.915-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FMS NOVA ST BARBARA - FUS
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA
CONTA: 57.790-1

FAVORECIDO: CRISTIANE APARECIDA DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 041.207.669-18
VALOR: R\$ 40,00
DEBITO EM: 22/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032202
AUTENTICACAO SISBB: 0.605.580.D41.BF1.F52

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.



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°
1296	22/03/2023	1296	1178/2023	6/2023	

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

BANCO DO BRASIL SA

113-9

00.000.000/2198-94

Endereço

Rua Marechal Floriano, 432

Bairro

Cidade/UF

Santa Cecília do Pavão/PR

CEP

86225-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

2573-9

Conta

27000-8

Classificação da despesa

2930 08 Secretaria Municipal de Saúde
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.81.00 SERVIÇOS BANCÁRIOS

Valor
R\$ 34,50

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 34,50

Servidor que autorizou o pagamento

234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Recursos Documento Data Valor

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 2103 22/03/2023 R\$ 34,50

Recibo

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Trinta e Quatro Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 6/2023.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira

ROSANA RUY DE SOUZA



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 LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição N°	Empenho N°
1178/2023	21/03/2023		6/2023

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

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

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor		
BANCO DO BRASIL SA	113-9	00.000.000/2198-94

Endereço	Bairro
Rua Marechal Floriano, 432	

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Cecília do Pavão/PR	86225-000		Conta Corrente	001	2573-9	27000-8

Classificação da despesa	Saldo do empenho
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 4.390,50
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor liquidado
3.3.90.39.81.00 SERVIÇOS BANCÁRIOS	R\$ 34,50
2930 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo a Liquidar
	R\$ 4.356,00

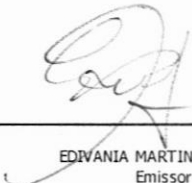
Outras informações


Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 34,50

Servidor que autorizou a liquidação
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Histórico
Certidão de Regularidade Fiscal Unificada RFB/PGFN: B5B3.B314.D6B9.2C53 VALIDADE: 03/04/2023
Certificado de Regularidade do FGTS - CRF: 2022121912512311937734 VALIDADE: 17/01/2023

TARIFA BANCARIA FONTE 303.


EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor


ROSANA RUY DE SOUZA



Extrato de Conta Corrente

G336220747061830008
22/03/2023 07:50:50

Cliente - Conta atual

Agência 2573-9
Conta corrente 17915-9 FMS NOVA ST BARBARA - FUS
Período do extrato mês atual a partir do dia 21

Lançamentos

Dt. movimento	Dt. balancete	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/03/2023		Saldo Anterior			0,00 C
21/03/2023		RECEBIMENTO DE ICMS	350	13.598,87 C	
21/03/2023		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	32.101	40,00 D	
21/03/2023		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	32.102	40,00 D	
21/03/2023		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	32.103	40,00 D	
21/03/2023		+ Tar DOC/TED Eletrônico	810.801.100.212.902	11,50 D	
21/03/2023		+ Tar DOC/TED Eletrônico	810.801.100.212.903	11,50 D	
21/03/2023		+ Tar DOC/TED Eletrônico	810.801.100.212.904	11,50 D	
21/03/2023		BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	13.444,37 D	0,00 C
22/03/2023		S A L D O			0,00 C
Invest.com Resgate Autom.					784.521,16 C
Saldo					784.521,16 C
Juros *					0,00
Data de Debito de Juros					31/03/2023
IOF *					0,00
Data de Debito de IOF					03/04/2023
Saldo de fundos de investimento					
BB RF CP Automático					784.521,16

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088