



# 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 PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
581	06/02/2019	588	315/2019	186/2019	

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 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  
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor R\$ 250,

Outras informações

Retenções

Total de retenções R\$ 0,

Valor líquido R\$ 250,

Recursos	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 749850 - BB - SUS - Fundo Saúde - 020603	06/02/2019	R\$ 250,

Recibo  
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Duzentos e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 186/2019.

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 **315/2019** Emitido em 25/01/2019 Requisição N° Empenho N° 186/2019

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 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta **Conta Corrente 237 574 52034-2**

Classificação da despesa

08 Secretaria Municipal de Saúde	Saldo do empenho	R\$ 250,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	Valor liquidado	<b>R\$ 250,00</b>
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Saldo à Liquidar	R\$ 0,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		
2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		

Outras informações

Retenções

Total de retenções	R\$ 0,00
Valor líquido	<b>R\$ 250,00</b>

Servidor que autorizou a liquidação **40221 - 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  
 Emissor

MICHELE SOARES DE JESUS

7498-5

Bradesco  
 057-4

CI 520311-2



# 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 **186/2019** Tipo **Ordinário** Emitido em **25/01/2019** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Licitação  
Tipo **Sem licitação** Número \_\_\_\_\_

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

Credor

Fornecedor **EDEZIO RODRIGUES DE PROENÇA** Matrícula **2782-1** CPF/CNPJ **865.433.939-04**

Endereço **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 anterior

08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 99.020,00

10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 250,00**

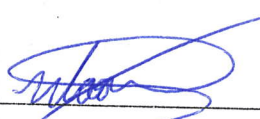
2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual

Do Exercício R\$ 98.770,00

Outras informações

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA EDEZIO RODRIGUES DE PROENÇA, QUE LEVARÁ O ACOMPANHANTE DA PACIENTE GISLAINE DOS ANJOS MARTINS QUE SE ENCONTRA INTERNADA NA UTI DO HOSPITAL ANGELINA CARON, NA CIDADE DE CURITIBA-PR. A SAIDA DO MUNICIPIO SERA NO DIA 25/01/2019 ÀS 13:00 E O RETORNO NO DIA SEGUINTE. INFORMO QUE R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS) SERA PARA DIARIA DO MOTORISTA E R\$ 50,00 (CINQUENTA REAIS) PARA O ABASTECIMENTO DA VAN.

  
Marco Antonio de Assis Nunes  
Emissor

  
LAURITA DE SOUZA CAMPOS  
Contador

  
MICHELE SOARES DE JESUS



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

F-27821

E-186

## CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº026/2019

PARA: Secretaria de Administração

DATA25/01/2019


ASSUNTO: Solicitação de diária

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde solicito o empenho e pagamento de uma diária no **valor total de R\$250,00 (Duzentos e cinquenta Reais)**, para o Servidor **Edesio Rodrigues Proença** qual levará o acompanhante da paciente Gislaíne dos Anjos Martins que se encontra internada na UTI NO Hospital Angelina Caron em Curitiba (PR), onde teve rejeição do rim transplantado, atendendo a exigência da equipe responsável pelo transplante de rim da paciente que foi pedido que levasse o esposo Natarildo de Oliveira da Silva para o hospital onde será esclarecido a situação em que a paciente e o mesmo precisa assinar alguns documentos da equipe medica .O servidor sairá de Nova Santa Bárbara no dia **25/01/2019 às 13:00 horas** e retornando no outro dia. Informo que 200,00 (duzentos reais) será para a diária do motorista e 50,00 reais (Cinquenta reais) para o abastecimento da van, será prestado relatório de viagem.

.Paciente : Natarildo de Oliveira da Silva **RESPONSSAVEL PELA PACIENTE** Gislaíne dos Anjos Martins.

Hospital : Angelina Caron ( Curitiba ) PR

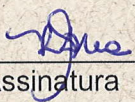
Atenciosamente,

  
**Michele Soares de Jesus**

Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: \_\_\_\_\_

Nome

  
Assinatura

25 / 01 / 19  
Data



PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BARBARA**

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

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

RESUMO DAS DESPESAS				
DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>25/01/09</i>	<i>250,00</i>			<i>250,00</i>
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ <i>250,00</i>

Nome: <i>[assinatura]</i>	Nome: <i>[assinatura]</i> Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
------------------------------	--	-----------------------------------

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO	
DATA	
<i>25/01/09</i>	<i>N.S.B P/ CURITIBA N.º 2373 HOSP. SIBELINI CAROL MOTOCYTA MARTINS</i>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2375/2019**

DESTINO:  
CURITIBA

DATA:  
25/01/2019

SAÍDA:  
14:00H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NATARILDO MARTINS		HOSPITAL ANGELINA CARON	
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEÍCULO:		FIAT TORO		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.44.39  
2573902573 SEGUNDA VIA 0002

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

EMPORCADO: EDEZIO RODRIGUES DE PROENCA

CPF/CNPJ: 865.433.939-04

VALOR: R\$ 250,00

DEBITO EM: 06/02/2019

DOCUMENTO: 020603

AUTENTICACAO SISBB: E.844.D96.10C.35D.81F