



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°
3089	17/08/2021	3093	2787/2021	1694/2021	

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 **IRANI RIBEIRO FRAGOSO** Matrícula **1985-2** CPF/CNPJ **708.946.479-20**

Endereço **RUA ISMAEL MODESTO DE PINHO, 281 - CASA** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661253** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **7171-5** Conta **49690-1**

Classificação da despesa _____
2700 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**

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	081703	17/08/2021	R\$ 800,00


Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1694/2021.

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

Nome: 2787/2021 Emitido em: 03/08/2021 Requisição Nº: _____ Empenho Nº: 1694/2021

Localidade: _____ Número: _____
 Tipo: _____
 Semiliquidação: _____
 Contrato Aditivo: _____
 Inicialmente: Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada


Debetor: _____
 Beneficiário: IRANI RIBEIRO FRAGOSO Matrícula: 1985-2 CPF/CNPJ: 708.946.479-20
 Endereço: RUA ISIAEL MODESTO DE PINHO, 281 - CASA Bairro: CENTRO
 CEP: 86250-000 Fone: 4332661253 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 748 Agência: 7171-5 Conta: 49690-1


Classificação da despesa: 08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho: R\$ 800,00
 08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado: R\$ 800,00
 10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo à Liquidar: R\$ 0,00
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
 2787 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

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

Servidor que autorizou a liquidação: ROSANA RUY DE SOUZA

Observações: ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A MOTORISTA IRANI RIBEIRO FRAGOSO, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.


 Marco Antonio de Assis Nunes
 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: 1654/2021 Tipo: Ordinário Emitido em: 03/08/2021 Requisição N°: Req. Compra N°:

Localização: Número:

Contrato Aditivo: Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Destinatário: IRANI RIBEIRO FRAGOSO Matrícula: 1985-2 CPF/CNPJ: 708.946.479-20

Endereço: RUA ISMAEL MODESTO DE PINHO, 281 - CASA Bairro: CENTRO
 CEP: 86250-000 Fone: 4332661253 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 748 Agência: 7171-5 Conta: 49690-1

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 58.290,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 800,00
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 57.490,00

Outras informações:

Observações: ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A MOTORISTA IRANI RIBEIRO FRAGOSO, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

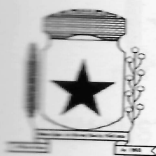
Assinaturas:

Marco Antonio de Assis Nunes Emissor

Laurita de Souza Campos Almeida Contador - CRC: 046096

Rosana Ruy de Souza

Recebido por: _____



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 241/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 03/08/21

ASSUNTO: Solicitação de Diária Motorista

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicitamos empenho e pagamento de diária no valor de **R\$ 800,00 (oitocentos reais)**, para as despesas com alimentação do Motorista, **Irani Ribeiro Fragoso** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

C - 2700
F - 19852


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: Wagner Nunes

Nome


Assinatura

03/08/21
Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

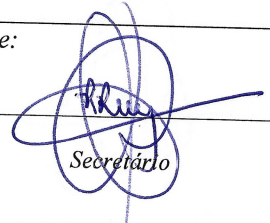
E 1694/21
18/08
nº 3089.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Iranir R. Fragosa</u>	Cargo ou Função: <u>Motorista</u>
Órgão: Secretaria Municipal de Saúde Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ___/___/___	
NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
16/08/2021	40,00		x	40,00
17/08/2021	40,00		x	40,00
18/08/2021	40,00		x	40,00
20/08/2021	40,00		x	40,00
23/08/2021	40,00		x	40,00
24/08/2021	40,00		x	40,00
25/08/2021	40,00		x	40,00
27/08/2021	40,00		x	40,00
30/08/2021	40,00		x	40,00
31/08/2021	40,00		x	40,00
TOTAL				400,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <u>Iranir R. Fragosa</u> Assinatura do Funcionário ___/___/___	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
16/08/2021	Viagem realizada para Curitiba - Príncipe Leopoldo
17/08/2021	Viagem realizada para Assai BR + Saúde
18/08/2021	Viagem realizada para Curitiba - Príncipe Leopoldo
20/08/2021	Viagem realizada para Londrina - Oftalmologia
23/08/2021	Viagem realizada para Foz de Iguaçu - Cirurgia
24/08/2021	Viagem realizada para Foz de Iguaçu - Cirurgia
25/08/2021	Viagem realizada para Foz de Iguaçu - Cirurgia
27/08/2021	Viagem realizada para Assai BR + Saúde
30/08/2021	Viagem realizada para Hospital Londrina
31/08/2021	Viagem realizada para Foz de Iguaçu - Cirurgia

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro Utilizado
17/08/21	Lucio Ant. Santana	Fozer Tomografia	para	Lucio	13:20		Mananciais	ambulatorio
21/08/21	Daniel Anais e Erica Patricia Santos Carlos Cerúo	Atla Santa Maurina C.P	Quimiy	Renildo	08:34		Mananciais	ambulatorio
22/08/21	Antônio Carlos Cerúo	Atla Hospitalar	mulher	João Wilson	02:40	16:30	Mananciais	5 Pin Fubá
23/08/21	Taynara Maurina	Atla Hospitalar	Vir	Adriany	19:00		Mananciais	5 Pin Fubá
26/08/21	Orlando Ferreira	Transferecia p/ Atla Hospitalar	Dani	Judney	18:30		Mananciais	ambulatorio
26/08/21	Valdeci Oliveira Costa	Atla Hospitalar	Dani	Iranir	23:10		Mananciais	ambulatorio
27/08/21	Letícia Ferreira	Buscar Acompanhante	Dani	Judrey	01:00h		Mananciais	ambulatorio
28/08/21	Deleuci Salvador	Emergencia nos D	mulher	João Wilson	10:15		Mananciais	ambulatorio
29-08-21	Paula Rachel	Santa Casa	GABRIEL	Renildo	07:00		Mananciais	5 Pin Fubá
29-08-21	Paula Rachel	BUSCAR SIMBO LISA	João	Renildo	15:40		Mananciais	5 Pin Fubá
30/08/21	Tha Lucia Santos	Olho (Heltalon)	Quimiy	Larri	13:41		Mananciais	5 Pin Fubá

NOVA SANTA BÁRBARA
 Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. - Jardim Alto da Boa Vista
 Fone/Fax: (43)3266-8050

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTO REALIZADOS PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro Utilizado
17/08/21	Lucio Ant. Santana	Fozer Tomografia	para	Lucio	13:20		Mananciais	ambulatorio
21/08/21	Daniel Anais e Erica Patricia Santos Carlos Cerúo	Atla Santa Maurina C.P	Quimiy	Renildo	08:34		Mananciais	ambulatorio
22/08/21	Antônio Carlos Cerúo	Atla Hospitalar	mulher	João Wilson	02:40	16:30	Mananciais	5 Pin Fubá
23/08/21	Taynara Maurina	Atla Hospitalar	Vir	Adriany	19:00		Mananciais	5 Pin Fubá
26/08/21	Orlando Ferreira	Transferecia p/ Atla Hospitalar	Dani	Judney	18:30		Mananciais	ambulatorio
26/08/21	Valdeci Oliveira Costa	Atla Hospitalar	Dani	Iranir	23:10		Mananciais	ambulatorio
27/08/21	Letícia Ferreira	Buscar Acompanhante	Dani	Judrey	01:00h		Mananciais	ambulatorio
28/08/21	Deleuci Salvador	Emergencia nos D	mulher	João Wilson	10:15		Mananciais	ambulatorio
29-08-21	Paula Rachel	Santa Casa	GABRIEL	Renildo	07:00		Mananciais	5 Pin Fubá
29-08-21	Paula Rachel	BUSCAR SIMBO LISA	João	Renildo	15:40		Mananciais	5 Pin Fubá
30/08/21	Tha Lucia Santos	Olho (Heltalon)	Quimiy	Larri	13:41		Mananciais	5 Pin Fubá



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

LISTA DE PASSAGEIROS

NÚMERO 986-21

DESTINO:
ASSAI

DATA:
17-08-2021

SAÍDA:
07:30

RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	VALDECIR BRITO <i>e</i>	RX + USG	CLIMAS + BR	
02	ACOMP <i>e</i>			
03	LUCINEIA JESUS	USG	BR	
04	TEREZINHA AP.MARTINS			
05	ANGELICA RIBEIRO	USG	BR	
06	ACOMP			
07	MARIA HELOISA FERREIRA <i>e</i>	USG		
08	ACOMP <i>e</i>			
09	ANA ALVES RODRIGUES	USG	BR	
10	MARLI ARAUJO <i>e</i>	ENDOSCOPIA		
11	ACOMP <i>e</i>			

MOTORISTA : IRANI

CARRO : VAN

PEGAR USG DA CAOANE CRISTINA OLIVEIRA NA BR, EXAME PARTICULAR.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 992/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
18/08/2021

SAÍDA:
06:30HR

RESPONSÁVEL:

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GABRIEL RODRIGUES	NEURO		
2	ACOMP <i>el</i>			
3	FATIMA FERREIRA LEMES <i>x</i>	ORTOPEDIA <i>e</i>		PEGAR NA CASA
4	ACOMP <i>e</i>			
5	ERIKA BATISTA <i>e</i>	ORTESÉ		
6	MARIO RODRIGUES <i>e</i>	TOMOGRÁFIA	CISNOP	
7	ACOMP			
8	<i>Tiago Ap. Silva e</i>	<i>Otorino</i>	<i>Pegar no Leito Rural</i>	
9	<i>Acamp e</i>			
10	<i>acom e</i>			
CONDUTORISTA		IRANI		
VEICULO		<i>Onibus</i>		

gestante



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1005/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
20/08/2021

SAÍDA:
11:00HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MOISES OTHA	CIRURGIA		
2	ACOMP			
3	SERGIO BITTENCOURT	OFALMO		
4	ACOMP			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1014/2021

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
23/08/2021

SAÍDA:
04:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FLORDIOMAR P. SANTOS	CIRURGIA	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	MARIA DA SILVA SANTOS	CIRURGIA		
4	ACOMP			
5	TEREZA AMANCIO OLIVEIRA	CIRURGIA		
6	ACOMP			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1022/2021

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
24/08/2021

SAÍDA:
04:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSEMARI NAME <i>e</i>	CIRURGIA		
2	CARMEN SANTOS RIBEIRO <i>e</i>	CIRURGIA		
3	ACOMP <i>e</i>			
4	ALMIRO LEITE TRINDADE <i>o</i>	CIRURGIA		PEGAR NA CASA DO CORUJA
5	ACOMP			
6	<i>Estreza Amancio da Oliveira</i>			
CONDUTORISTA				IRANI
VEICULO				VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1034/2021

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
25/08/2021

SAÍDA:
04:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSEMARI NAME	CIRURGIA		
2	EDITE FERREIRA	CIRURGIA	PEGAR NA CASA	
3	ACOMP			
4				
5				
6				
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		ROBUST		

Apesar Assai - 14:20

Natalia Carvalho. Be. USG



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1045/2021

DESTINO:
ASSAI

DATA:
27/08/2021

SAÍDA:
09:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	SEBASTIAO RODRIGUES OLIVEIRA	USG	BR	PEGAR NA CASA
02	ACOMP			
MOTORISTA		IRANI		
VEICULO		AMBULANCIA		