



# 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°
<b>1546</b>	05/05/2021	1547	1444/2021	864/2021	

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 **JESUINA DOS SANTOS** Matrícula **23639-0** CPF/CNPJ **766.761.459-87**

Endereço **RUA OTAVIO PEREIRA, 166 - CASA** Bairro **CONJUNTO PRIMAVERA**

Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661390** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **31927-9**

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\$ 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 050502	05/05/2021	R\$ 40,00

Recibo \_\_\_\_\_  
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 864/2021.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nova Santa Bárbara, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
\_\_\_\_\_  
KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS  
Tesorreira

  
\_\_\_\_\_  
ROSANA RUY DE SOUZA



# 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 **1444/2021** Emitido em **03/05/2021** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **864/2021**

Licitação \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
 Tipo \_\_\_\_\_  
 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 \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
 Fornecedor **JESUINA DOS SANTOS** Matrícula **23639-0** CPF/CNPJ **766.761.459-87**  
 Endereço **RUA OTAVIO PEREIRA, 166 - CASA** Bairro **CONJUNTO PRIMAVERA**  
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661390** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **31927-9**

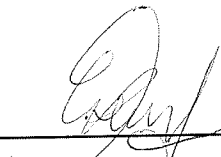
Classificação da despesa	Saldo do empenho
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 40,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 40,00
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00


Outras informações \_\_\_\_\_

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

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
 234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Histórico \_\_\_\_\_  
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA PARA CUSTEAR DEPESA COM ALIMENTAÇÃO À FUNCIONÁRIA JESUÍNA DOS SANTOS, QUE IRÁ ACOMPANHAR A TRANSFERÊNCIA DA PACIENTE ANGELA AMARO DE OLIVEIRA, POSITIVA DO COVID, QUE SERÁ TRANSFERIDA DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA PARA O HOSPITAL NORTE DO PARANÁ (HONPAR) DE ARAPONGAS, NO DIA 03/05/2021.

  
 \_\_\_\_\_  
 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
<b>864/2021</b>	Ordinário	03/05/2021		

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
Sequência	Contrato						

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	23639-0	766.761.459-87				
<b>JESUINA DOS SANTOS</b>						
Endereço	Bairro					
RUA OTAVIO PEREIRA, 166 - CASA	CONJUNTO PRIMAVERA					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000	4332661390	Conta Corrente	748	717-0	31927-9

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 81.290,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	R\$ 40,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 81.250,00
Do Exercício	

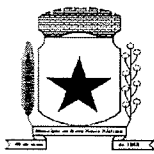
### Outras informações

**Histórico**  
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA PARA CUSTEAR DEPESA COM ALIMENTAÇÃO À FUNCIONÁRIA JESUINA DOS SANTOS, QUE IRÁ ACOMPANHAR A TRANSFERÊNCIA DA PACIENTE ANGELA AMARO DE OLIVEIRA, POSITIVA DO COVID, QUE SERÁ TRANSFERIDA DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA PARA O HOSPITAL NORTE DO PARANÁ (HONPAR) DE ARAPONGAS, NO DIA 03/05/2021.

EDIVANIRA MARTINS DE LIMA  
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA  
Contador - CRC: 046096

ROSANA ROY DE SOUZA



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 142/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 03/05/21

**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 técnica de enfermagem **Jesuina dos Santos** a qual irá transferir a paciente Angela Amaro de Oliveira, positiva do COVID, que será transferida da Unidade Básica de Saúde de Nova Santa Bárbara para o Hospital Norte do Paraná (HONPAR) de Arapongas no dia **03/05/2021** (segunda-feira).

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Dados Bancários:

Banco Sicredi


Agência: 0717

Conta Corrente: 00031927-9

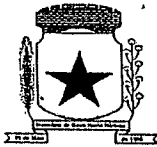
  
Rosana Ruy de Souza  
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:

  
Nome

  
Assinatura

03 / 05 / 21  
Data




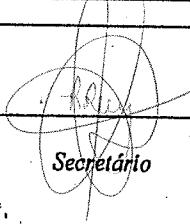
PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**

**DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO**

Funcionário: <i>João dos Santos</i>	Cargo ou Função: <i>tec. Informaçem</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>03/05/21</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<b>TOTAL</b>				
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				<b>R\$ <i>40,00</i></b>

Nome:  Assinatura do Funcionário <i>05/05/21</i>	Nome:  Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
--	--	-----------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>03/05/21</i>	<i>Transferir docente Angilo Amaro de Oliveira para o Hospital Flóres</i>

Observações:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.25  
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: 31.927-9

FAVORECIDO: JESUINA DOS SANTOS  
CPF/CNPJ: 766.761.459-87  
VALOR: R\$ 40,00  
DEBITO EM: 05/05/2021

DOCUMENTO: 050502  
AUTENTICACAO SISBB: 3.1A6.E0D.C5C.172.A91

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.