



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 4755 Data 20/09/2022 Previsão N° 4762 Liquidação N° 4440/2022 Empenho N° 2803/2022 Requisição N°

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 LENILDO VICENTE DA COSTA Matrícula 1695-1 CPF/CNPJ 769.280.049-91
Endereço RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 304 - CASA Bairro CENTRO
Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 4332661221 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta 748 717-0 3235-0

Classificação da despesa
2710 08 Secretaria Municipal de Saúde
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS Valor R\$ 800,00

Outras informações

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

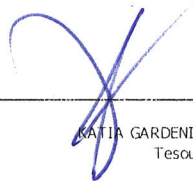
Servidor que autorizou o pagamento
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

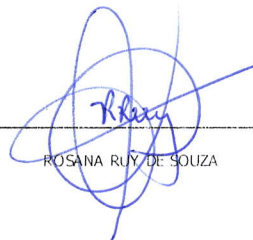
Recursos Documento Data Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 092004 20/09/2022 R\$ 800,00

Recibo
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2803/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


TATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tescureira


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 **4440/2022** Emitido em **13/09/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2803/2022**

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 **LENILDO VICENTE DA COSTA** Matrícula **1695-1** CPF/CNPJ **769.280.049-91**
 Endereço **RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 304 - CASA** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661221** Tipo de conta bancária **Conta Poupança** Banco **748** Agência **717-0** Conta **3235-0**

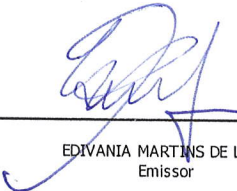
Classificação da despesa
 08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho R\$ 800,00**
 08.001 Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado R\$ 800,00**
 10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
 3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS
 2710 00303 Saúde - 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
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Histórico
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO CHEFE DA DIVISÃO DE TRANSPORTES DA SAÚDE LENILDO VICENTE DA COSTA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, PARA SUPRIR A AUSÊNCIA DE MOTORISTAS NAS VIAGENS EMERGENCIAIS E EVENTUAIS FORA DO MUNICÍPIO, A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.


 EDIVANIA MARTINS DE LIMA
 Emissor


 ROSANA RUY DE SOUZA

17915-9



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 EMPENHO

Número **2803/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **13/09/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 **LENILDO VICENTE DA COSTA** Matrícula **1695-1** CPF/CNPJ **769.280.049-91**

Endereço **RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 304 - CASA** Bairro **CENTRO**


Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661221** Tipo de conta bancária **Conta Poupança** Banco **748** Agência **717-0** Conta **3235-0**

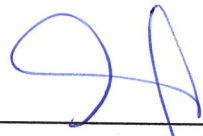
Classificação da despesa		Saldo anterior
08	Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 29.390,00
08.001	Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
10.301.0330.2024	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	R\$ 800,00
3.3.90.14.14.02	SERVIDORES COMISSIONADOS	Saldo atual
2710	00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 28.590,00
	Do Exercício	


Outras informações _____

Histórico _____

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO CHEFE DA DIVISÃO DE TRANSPORTES DA SAÚDE LENILDO VICENTE DA COSTA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, PARA SUPRIR A AUSÊNCIA DE MOTORISTAS NAS VIAGENS EMERGENCIAIS E EVENTUAIS FORA DO MUNICÍPIO, A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.


 EDIVANIA MARTINS DE LIMA
 Emissor


 LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
 Contador - CRC: 046096


 ROSANA RUY DE SOUZA

Recebido em _____



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 297/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 13/09/22

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 Chefe da Divisão de Transportes da Saúde, **Lenildo Vicente da Costa**, para suprir a ausência de motoristas nas viagens emergenciais e eventuais realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:

Edvânia
Nome

[Assinatura]
Assinatura

13 09 22
Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 2803/22
Pg 20109
nº 4755

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Benedito V. da Costa</u>	Cargo ou Função:
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
17.09.2022	20,00			20,00
19.09.2022	40,00			40,00
20.21.09.22	200,00			200,00
23.09.2022	40,00			40,00
25.26.09.22	200,00			200,00
27.09.2022	40,00			40,00
29.09.2022	40,00			40,00
03.10.2022	40,00			40,00
05-10.2022	40,00			40,00
06.07.10.2022	140,00			140,00
TOTAL				800,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <u>Benedito</u> Assinatura do Funcionário _____/_____/_____	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
17.09.2022	cornéio, 20,00 sobre o relatório anterior 1361. 2022
19.09.2022	Prapongrás + benduina 1358. 2022
20.21.09.22	curitiba 1365. 2022
23.09.22	benduina 1389. 2022
25.26.09.22	curitiba 1394. 2022
27.09.2022	cornéio 1404. 2022
29.09.2022	benduina 1415. 2022
03.10.2022	benduina 1427. 2022
05-10.2022	Jandua do sul 1445. 2022
06.07.10.22	comp largo - curitiba 1453. 2022



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1361/2022

DESTINO: CORNELIO - PROCOPIO DATA: 17/09/2022 SAÍDA: 06:30 HR RESPONSÁVEL: VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA INEZ IZIDORO	RNM	SANTAC	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		SPIN		

Johnson 20100 Reis



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1358/2022

DESTINO:
ARAPONGAS + LONDRINA

DATA:
19/09/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JHONATAN ZAGANSKI	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NO CELINHO
2	ACOMP			
3	GERSULINA FREITAS	SAS		
4	PAULO ANTONIO DA SILVA	ICL		
5	HELINGTON PIMENTEL	NEURO		PEGAR NO CELINHO
6	ACOMP			
7	PAULO FRANÇA	ICL		
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
MOTORISTA	LEONILDO			
VEICULO	VAN			

PEGAR RESULTADO DE EXAME DE : PEROLA
ALESSANDRA NASCIMENTO -, NA ULTRASSONIC



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1365/2022

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
20-09-22, 21-09-22

SAÍDA:
10:00 HRS

RESPONSÁVEL:
valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO MIGUEL G. GUIMARAES	HEMATO	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	MARIA CANDIDA SANTOS		SÓ VAI	PEGAR NA CASA
4	EDITE FERREIRA		SÓ VOLTA	
5	MAYARA BITTENCOURT		SÓ VAI	PEGAR NA CASA
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		SPIN <i>Peste</i>		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1389/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
23/09/2022

SAÍDA:
11:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JULIANA APARECIDA DE SOUZA	INSS		PEGAR NA CASA
2	MARIA JOANA CARRIEL			
3	JOAO DE SOUZA PIMENTEL	ENDOCRINO		PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
5	MARIA JOSE	ICL	SÓ VOLTA	
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1394/2022

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
25/09/2022,26/09/2022

SAÍDA:
11:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	KAWA DE ALMEIDA GOMES	REUMATO	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ANTHONI SILVA NUNES	RETORNO CIRURGICO		PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
5	ACOMP			
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1404/2022

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
27/09/2022

SAÍDA:
10:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GELCIRA VICENTE	OTORRINO	CISNOP	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ACOMP			
4	ACOMP			
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1415/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
29/09/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CAUANE CRISTINA OLIVEIRA	OTORRINO <i>OK</i>	HONPAR	PEGAR NO SÍTIO DO PESQUEIRO
2	ACOMP			<i>pegar no felinho</i>
3	ACOMP			
4	ADRIANA BARROS	AV: AYRTON SENNA, 555		
5	OTAVIO MUNHOZ <i>OK</i>			
6	PATRICIA GUEDES	AV: BANDEIRANTES 1061	<i>OK</i>	PEGAR NA CASA
7	TAIS ALVES MENEZES <i>OK</i>	USG		
8	ACOMP			
9	MARCOS GABRIEL	FISIO	PEGAR NA CASA	
10	ACOMP			
11	REGINALDO APARECIDO SILVERIO	CARDIO <i>OK</i>	ARAPONGAS	
12	ACOMP			
13	<i>Maria Aparecida da Silva - 10x OK</i>			<i>Pegar no felinho</i>
14	<i>Acamp</i>			<i>ou na casa da dona</i>
15	<i>Marcos Gabriel X</i>	<i>Luis</i>		<i>Edna. Jangara.</i>
16	<i>Jubina</i>	<i>Pegar na casa</i>		
17				
18				
19				
20				
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		VAN 21		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1427/2022

DESTINO:
LONDRINADATA:
03/10/2022SAÍDA:
13:30-HR
05:30RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord.	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MADALENA FERREIRA MAINARDES	HC OK		PEGAR NO POSTO DE SAUDE
2	ANTONIO GOMES LINS	ICL OK		PEGAR NA CASA DO TONHÃO
3	FATIMA DE OLIVEIRA OK	R: BENJAMIN CONSTANTE		PEGAR NO MERCADO DO CELINHO
4	ACOMP OK			
5	JULIANO VALLA OK	AUDIOMETRIA	exam 08:00 tem estar na	clinica
6	ODETE FRANCISCO OK	MAMOGRAFIA	AV: AYRTON SENNA 780	
7	APARECIDA DE LARA REGO (CIDINHA COSTUREIRA)	SINTRAS + CLINICA	LEVAR ELA NA CLINICA	PEGAR NA CASA
8	ACOMP			
9	MARCOS GABRIEL GARMATE OK	FISIO		PEGAR NA CASA
10	ACOMP OK			
11	INES ALEXANDRE CARVALHO	OK	ULTRA CLIN	
12	Belena op: limentel		pegar no bar cido	
13				
14				
15				
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		VAN 21		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1445/2022

DESTINO:
JANDAIA DO SUL

DATA:
05/10/2022

SAÍDA:
10:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EDSON CHAVES <i>OK</i>	R. AVALIAÇÃO CIRURGICA		
2	NELCI FERREIRA <i>OK</i>	R. AVALIAÇÃO CIRURGICA		
3	MARIA SILVA SANTOS <i>OK</i>	OFTALMO	HOSP DE OLHOS LONDRINA	
4	ACOMP <i>OK</i>			
5	ARTHUR MARTINS	FISIO	PEGAR NA CASA DA DENISE	
6	ACOMP			
7	MARCOS GABRIEL GARMATE <i>OK</i>	FISIO	PEGAR NA CASA	PEGAR NA CASA
8	ACOMP			
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		VAN <i>15</i>		

SÓ LEVAR , POIS A MESMA VAN VAI PARA ASSAI AS
07:30



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1448/2022

DESTINO:
SÃO JERONIMO DA SERRA

DATA:
05/10/2022

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FRANCISCO BIAO DE MELLO <i>OK</i>	DERMATO	HUMANITAS	
2	HELENA DIAS GARCIA	DERMATO	HUMANITAS	
3	PAOLINA SINGULANI	DERMATO	HUMANITAS	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
5	BEATRIZ CRUZ <i>OK</i>			
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		VAN <i>15 21</i>		

SÓ LEVAR , POIS A MESMA VAN VAI PARA ASSAI AS
07:30!!!!



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1453/2022

DESTINO:
CAMPO LARGO + CURITIBA

DATA:
06/10/2022,07/10/2022

SAÍDA:
04:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSALINA AMARAL	OTORRINO		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	IZABEL ZAGANSKI	G.O	ANGELINA CARON	PEGAR NA VILA RURAL
4	ANTHONY S. NUNES			PEGAR NA CASA DA IRANI
5	ACOMP			
6	ACOMP			
7	ANDRE LUCAS	OTORRINO	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA
8	PATRICIA GUEDES			PEGAR NA CASA
9	<i>Regina Jto (Ubiru)</i>			
CONDUTORISTA	LEONILDO			
VEICULO	VAN			

30. Tania Maria M. Lima - Pegar na casa ..

160 - ficar para o proximo relatório

[Handwritten scribble]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

20/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.49

2573982573 SEGUNDA VIA 0003

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: 3.235-0

FAVORECIDO: LENILDO VICENTE DA COSTA

CPF/CNPJ: 769.280.049-91

VALOR: R\$ 800,00

DEBITO EM: 20/09/2022

DOCUMENTO: 092004

AUTENTICACAO SISBB: 6.0C0.0CA.6C4.91A.35B

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.

Identificação da Transação

2700

01

10/001 0390

11/001 0390

Outras Informações

Resumo

Resumo das Contas

Resumo das Contas

Resumo das Contas

Resumo das Contas

Resumo das Contas

Resumo das Contas

Assinatura

Nota de Débito