



# 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°
601	16/02/2022	601	543/2022	351/2022	

Licitação \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_  
Fornecedor \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
**LENILDO VICENTE DA COSTA** 1695-1 769.280.049-91  
Endereço \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_  
RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 304 - CASA CENTRO  
Cidade/UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_  
Nova Santa Bárbara/PR 86250-000 4332661221 Conta Poupança 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 021603 16/02/2022 R\$ 800,00

Recibo \_\_\_\_\_  
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 351/2022.

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

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

  
KATTIA GARDENIA DOS SANTOS  
Tesoureira

  
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 **543/2022** Emitido em **11/02/2022** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **351/2022**

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 **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**

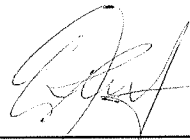
Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho**  
08.001 Fundo Municipal de Saúde **R\$ 800,00**  
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado**  
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS **R\$ 800,00**  
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo a Liquidar**  
**R\$ 0,00**

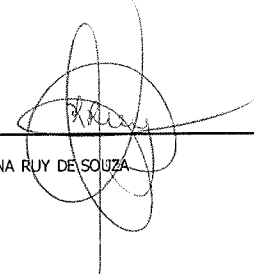
Outras informações \_\_\_\_\_

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 AUSENCIA DE MOTORISTAS NAS VIAGENS EMERGENCIAIS E EVENTUAIS FORA DO MUNICÍPIO, A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

  
\_\_\_\_\_  
EDIVÂNIA MARTINS DE LIMA  
Emissor

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

17915-9



# Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
351/2022	Ordinário	11/02/2022		

Licitação	Número
Tip	
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	Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor	1695-1	769.280.049-91
<b>LENILDO VICENTE DA COSTA</b>		

Endereço	Bairro
RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 304 - CASA	CENTRO


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

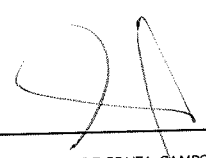
Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 95.440,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	R\$ 800,00
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSONADOS	Saldo atual
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 94.640,00
Do Exercício	


Outras informações

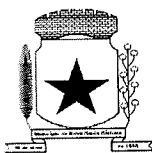
Histórico

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 AUSENCIA 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



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 048/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 11/02/22

**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:

  
Nome

  
Assinatura

11 / 02 / 22  
Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
ESTADO DO PARANÁ

E 354/22  
PR 16/02/22  
nº 601.

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

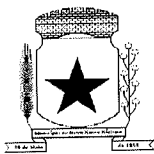
Funcionário: <i>Brando V. Costa</i>	Cargo ou Função:
Órgão: Secretaria Municipal de Saúde Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ____/____/____ NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
17.02.22	40,00			40,00
20.02+21.02.22	200,00			200,00
23.02.22	40,00			40,00
25.02.22	100,00			100,00
27.02.22	40,00			40,00
01.03.22	40,00			40,00
02.03.22	200,00			200,00
05.03.22	40,00			40,00
07+08.3.22	100,00			100,00
<b>TOTAL</b>				<b>800,00</b>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				

**RESUMO DAS DESPESAS**

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO	
17.02.22	Bonduina	208.2022
20-21.22	Curitiba	221.2022
23.2.22	Bonduina	241.2022
25.2.22	Rompo Largo	254.2022
27.2.22	Cornelio Procopio	258.2022
01.3.22	Cornelio Procopio	260.2022
23.22	Campo Largo	270.2022
5.03.22	Bonduina Icaderno	
7+8-3.22	Curitiba →	287.2022
	ficou 100 reais	
	para o próximo relatório	



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

## TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 208/2022

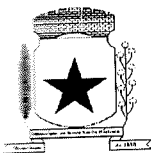
DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
17/02/2022

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	<del>IZABELA HERCULANO</del>	RNM	ULTRASSONIC	
2	<del>ACOMP</del>			
3	<del>SARVELINA IZABEL</del>	ICL		
4	ARTHUR FELIPE MARTINS	FISIO		PEGAR NA CASA DA DENISE
5	ACOMP			
6	EUDINA FRANCIELI DIAS	DENTISTA		PEGAR NA VILA RURAL
7	ACOMP			
8	<del>CAIO HENRIQUE SILVEIRA DA CRUZ</del>	HU	PEGAR NA CASA DA RUTINEIA AGNELO	
9	JHENIFFER SILVEIRA			
10	FELIPE CORSINO	HU	PEGAR NA CASA DO AGEU	
11	FABIANA CORSINO	HU		
12	ACOMP			
13	PAULO QUADROS	SAS		
14	SEBASTIAO MELLO		PEGAR NA CASA	R: FRAGOSO VERAS - 45
15	ACOMP			
16	<del>RUBENS FIGUEREDO</del>	NEURO	RUA: PERNAMBUCO 1270	
17	<del>ACOMP</del>			
18	MARIA APARECIDA DA SILVA (BRANCA)	ICL		PEGAR NA CASA DA DONA EDINA GARCARRA
19	<i>Marcelo Tolim Moura</i>	<i>TVSS</i>	<i>Pegar na casa R. Frago. de Veras - 45</i>	
20	<i>Acamp</i>	<i>93139.59.39</i>		
21	<i>Ygor Mauricio</i>	<i>Doenças</i>		
MOTORISTA		LEONILDO		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 221/2022**

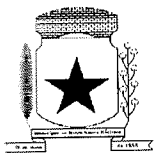
DESTINO:  
CURITIBA

DATA:  
20/02/22 e 21/02/22

SAÍDA:  
14:00HR

RESPONSÁVEL:  
valesa

Ordem	Nome passageiro	Especialidade	Destino	OBS:
1	GILMAR DA SILVA		HOSP ANGELINA CARON	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	HELIO AGUIAR		SÓ VAI	PEGAR NO POSTO DE SAUDE
4	DILENI DUARTE		SÓ VAI	
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 241/2022

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
23/02/2022

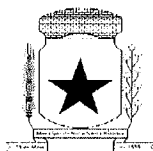
SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DIENIFFER ALINE ANDRADE	INSS		
2	ACOMP			
3	JOAQUIM DE OLIVEIRA	AMOR SAUDE	PEGAR NA CASA	
4	IDALINA MATHIAS CRUSSINSKI	OFTALMO	AV: BANDEIRANTES 1289	
5	ACOMP			
6	DAVI BATISTA ONIAS	ORTOPEDIA	ARAPONGAS	
7	ACOMP			
8	ARTHUR FELIPE MARTINS	FISIO		PEGAR NA CASA
9	DENISE			
10	<i>Renata de Jesus Santa</i>	<i>la casa</i>		
11	<i>Ailton Prins (Daniel)</i>	<i>caps</i>		
12	<i>acompanh</i>			
13	<i>acompanh</i>			
14				
15				

MOTORISTA	LEONILDO
VEICULO	VAN





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 25/2022**

DESTINO:  
CAMPO LARGO

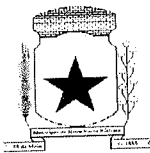
DATA:  
25-02-2022

SAÍDA:  
04:00HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VICTOR ALEXANDRE ROCHA	RETORNO CIRUGICO	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		TORO		

**PACIENTE TEM QUE IR DEITADO NO BANCO.**



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 258/2022**

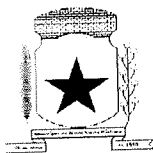
DESTINO:  
CORNELIO

DATA:  
27/02/2022

SAÍDA:  
08:00HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANA PAULA NUNES	AMAMENTAR	SANTA CASA	PEGAR NA CASA, PROXIMO DO SEU LUIZ FEBRENTO
2	ACOMP			
MOTORISTA	LEONILDO			
VEICULO	KWIDI			



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 258/2022**

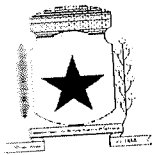
DESTINO:  
CORNELIO

DATA:  
27/02/2022

SAÍDA:  
08:00HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs
1	ANA PAULA NUNES	AMAMENTAR	SANTA CASA	PEGAR NA CA PROXIMO DO SE FEBRENTC
2	ACOMP			
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		KWIDI		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 260/2022

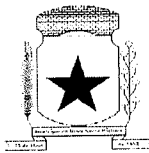
DESTINO:  
CORNELIO + SANTA MARIANA

DATA:  
01/03/2022

SAÍDA:  
06:30HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANA PAULA NUNES	AMAMENTAR	SANTA CASA	PEGAR NA CASA, PROXIMO DO SEU LUIZ FEBRENTO
2	ACOMP			
3	DORACI DOS SANTOS	RETORNO CIRURGICO	SANTA MARIANA	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA	LEONILDO			
VEICULO	KWIDI			



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 270/2022**

DESTINO:  
CAMPO - LARGO

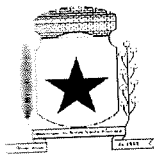
DATA:  
02-03-2022 e 03-03-  
2022

SAÍDA:  
14:00HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO VICTOR M. BUENO	HEMATO	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	LAIANE O. LIMA	OTORRINO		
4	ACOMP			
MOTORISTA	LEONILDO			
VEICULO	Toro			





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 287/2022**

DESTINO:  
CURITIBA

DATA:  
07/03/22 / 08/03/22

SAÍDA:  
07:00HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Ordem	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	RAFAELLA S. NUNES	DERMATO	HOSPITAL WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA
02	ACOMP			
03	FABRICIA FERNANDA	CONSULTA		PEGAR NO DESTACAMENTO
04	ACOMP			
MOTORISTA	LEONILDO			
VEICULO	TORO			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/02/2022 - AUTATENDIMENTO - 15.10.51  
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: 3.235-0

FAVORECIDO: LENILDO VICENTE DA COSTA  
CPF/CNPJ: 769.280.049-91

VALOR: R\$ 800,00  
DEBITO EM: 16/02/2022

DOCUMENTO: 021603  
AUTENTICACAO SISBB: E.521.785.53E.973.8FE

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.