



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

Empenho N°	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
403	03/02/2022	403	179/2022	90/2022	

licitação	Número	
Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência
Contrato		Fim da vigência
		Fim da vig. atualizada
		Início da execução
		Fim da execução
		Fim da exe. atualizada

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

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

Outras informações: _____


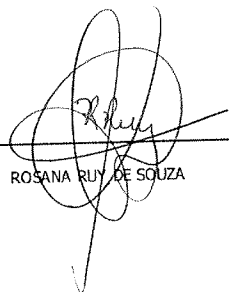
Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 800,00

Servidor que autorizou o pagamento	Documento	Data	Valor
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA	020305	03/02/2022	R\$ 800,00
Recursos	Conta bancária		
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	17915 - FUS SAUDE 15 FR 303		

Recibo: Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 90/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

 _____ KATIA GARDÊNIA 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

Emitido em
24/01/2022

Requisição N°

Empenho N°
90/2022

79/2022

Número

licitação

Aditivo

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

LENILDO VICENTE DA COSTA

Matrícula
1695-1

CPF/CNPJ
769.280.049-91

RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 304 - CASA

Bairro
CENTRO

Nova Santa Bárbara/PR

CEP
86250-000

Fone
4332661221

Tipo de conta bancária Banco
Conta Poupança 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

08.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

R\$ 800,00

3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS

Saldo à liquidar

02710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 800,00

Autorizador que autorizou a liquidação

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

EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor

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 EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
90/2022	Ordinário	24/01/2022		

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

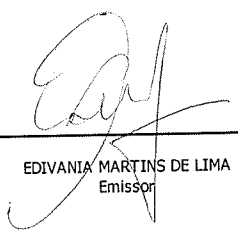
Credor	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	1695-1	769.280.049-91
LENILDO VICENTE DA COSTA		
Bairro	CENTRO	
Endereço	RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 304 - CASA	
Cidade/UF	CEP	Fone
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000	4332661221
	Tipo de conta bancária	Banco
	Conta Poupança	748
	Agência	717-0
	Conta	3235-0

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 100.040,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS	R\$ 800,00
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 99.240,00

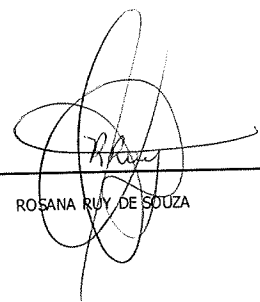
Outras informações

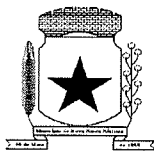
Histórico

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 018/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 24/01/22

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.

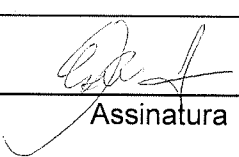
Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

3710
16557
90
1186

Recebido por:


Nome


Assinatura

24 / 01 / 22
Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 90/22
18-03/22
nº 403.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

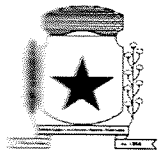
Funcionário: <u>Procurador J. da Costa</u>	Cargo ou Função:
Órgão: Secretaria Municipal de Saúde Unidade Administrativa:	Nota de Empenho Nº: Solicitação Nº
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ___/___/___ NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
31.01.02.22	380,00			380,00
03.02.22	40,00			40,00
05.02.22	40,00			40,00
07.02.22	40,00			40,00
08.02.22	200,00			200,00
11.02.22	40,00			40,00
13.02.22	40,00			40,00
15.02.22	40,00			40,00
TOTAL				820,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
31.01.22	02.02.2022 - 3.800,00 Reais
	restante do Relatório anterior 1296.2022
03.2.22	condição 194.2022
05.2.22	condição 197.2022
07.2.22	condição 152.20.22
08.2.22	campo Largo + Curitiba 155.20.22
11.02.22	condição 182.20.22
13.02.22	condição carlino
15.02.22	condição . 196.2022



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 124/2022

DESTINO:
CURITIBA

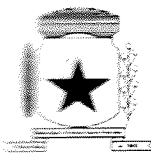
DATA:
31-01-22 e 01 e 02 do
02-22

SAÍDA:
13:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	Raissa silva	INTERNAMENTO		PEGAR NA CASA, PERTO DA CASA DO BETHA.
2	ACOMP			
3				
4				
MOTORISTA	LEONILDO			
VEICULO	TORE <i>Kiwi</i>			

*Restante
380100*



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 144/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
03/02/2022

SAÍDA:
12:00 HR

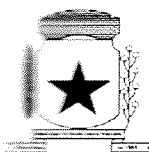
RESPONSÁVEL:
VALERIA

11:00

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO	PEGAR NA CASA DA BRANCA	
ACOMP			
ROSELI ARISTIDES	ICL		SÓ VOLTA
ACOMP			
CONDUTORISTA	LEONILDO		
VEICULO	KWIDI / Spin		

3. Benedito Jerônimo
Fidelino Azeite

— Pegar na casa
SAS.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 147/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
05/02/2022

SAÍDA:
13:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
MARIA LEIA DA CUNHA	HU	VISITA	PEGAR NA CASA
COMP			
MOTORISTA	LEONILDO		
VEICULO	TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - 152/2022

DESTINO:
LONDRINA

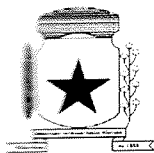
07/02/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
CAROLINE AP. GARCIA OK			
ELIANE SOUZA LEOCADIO			
EDMARA VAZ SILVA	USG	ULTRA CLIN + OMEGA	
JUCILAINE RIBEIRO OK	USG	ULTRA CLIN	
APARECIDA FERNANDES	HC		PEGAR NA CASA, RUA FLORIANO NOCKO 912
MARIA GENILDA DA SILVA	IMAGEM LONDRINA	PEGAR NA CASA DO RONALDO	
SEBASTIAO MELLO		PEGAR NA CASA	PEGAR NA RUA SEBASTIAO FRAGOSO VERAS, 45
ACOMP			
VANESSA O. BRITO	SÓ VAI		
TIFFANY ROSA OK	USG	ULTRA CLIN	
ACOMP OK			
IVANILDA RODRIGUES	INSS		SHANGRILÁ
ACOMP			
IZABEL CONCEIÇÃO NEVES	ULTRA CLIN		
GENILDO FERREIRA ZEQUINE OK	INSS	AV: DUQUE DE CAXIAS 1135	
MOTORISTA	LEONILDO		
VEICULO	VAN		

26019
PUNTO



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 155/2022

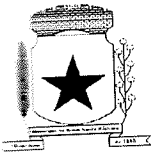
DESTINO:
CAMPO LARGO + CURITIBA

DATA:
08/02/2022
09/02/2022

SAÍDA:
13:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	KHAUAN DE ALMEIDA GOMES	CIRURGIA	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA DA MICHELI
2	ACOMP			
3	JAMIL RAIMUNDO SANTOS		CRUZ VERMELHA	CURITIBA
4	ACOMP			
MOTORISTA	LEONILDO			
VEICULO	SPIN PRETA-			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 182/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
11/02/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ELENICE SANTOS LIMA	HU	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	JOAQUIM ALVES	ICL	PEGAR NO POSTO DE SAUDE	
4	ACOMP			
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		TORO SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 196/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
15/02/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

R	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	JULIA TRINDADE	HOSP VASCULAR		
02	ROSELY DA SILVA	ICL		PEGAR NA VELA (P. 19)
03	ESTELA MAR BITTENCOURT			VAI PEGAR NO P. 19 DE SAÚDE
04	ANTONIO GOMES LINS (TONHÃO)	ICL	PEGAR NA CASA	
05	VALDUIR FERREIRA	HOSP DE OLHOS		PEGAR NA CASA DO SEU LUIZ FERREIRA
06	ACOMP			
07	ANA OLIVEIRA			SÓ VOLTA
08	ACOMP			SÓ VOLTA
09	VANDERLEIA MOREIRA OLIVEIRA	CLINICA DE OLHOS		
10	JONAS BATISTA GABRIEL			
11	VANESSA O. BRITO			SÓ VOLTA
12	THALIA CARVALHO LEITE	RX	ULTRAMED	
13	ACOMP			
14	PHAMELA DOMINGUES			SÓ VOLTA
15	MARIA CRISTINA DOMINGUES			SÓ VOLTA

MOTORISTA	LEONILDO
VEICULO	VAN

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.30
2573902573 SEGUNDA VIA 0002

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
DEBENTE : 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: 03/02/2022

=====

DOCUMENTO: 020305
AUTENTICACAO SISBB: 9.53A.4D0.33E.B4D.04E

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.