



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°
4851	26/09/2022	4858	4546/2022	2842/2022	

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 _____
ROGERIO BATISTA DOS SANTOS 3800-8 040.157.949-23

Endereço _____ Bairro _____
RUA VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA QD04 LT15

Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____
São Jerônimo da Serra/PR 86270-000 43991283423 Conta Corrente 237 57-4 621537-8

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	Valor
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	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	092602	26/09/2022	R\$ 800,00

Recibo _____

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2842/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA 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 **4546/2022** Emitido em **19/09/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2842/2022**

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 **ROGERIO BATISTA DOS SANTOS** Matrícula **3800-8** CPF/CNPJ **040.157.949-23**
Endereço **RUA VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA** Bairro **QD04 LT15**
Cidade/UF **São Jerônimo da Serra/PR** CEP **86270-000** Fone **43991283423** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **621537-8**

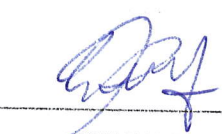
Classificação da despesa _____
08 Secretaria Municipal de Saúde
08.001 Fundo Municipal de Saúde **Saldo do empenho R\$ 800,00**
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado R\$ 800,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00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


Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 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 MOTORISTA ROGÉRIO BATISTA DOS SANTOS, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO 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: 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: **2842/2022** Tipo: **Ordinário** Emitido em: **19/09/2022** Requisição N°: _____ Req. Compra N°: _____

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: **ROGERIO BATISTA DOS SANTOS** Matrícula: **3800-8** CPF/CNPJ: **040.157.949-23**
 Endereço: **RUA VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA** Bairro: **QD04 LT15**
 Cidade/UF: **São Jerônimo da Serra/PR** CEP: **86270-000** Fone: **43991283423** Tipo de conta bancária: **Conta Corrente** Banco: **237** Agência: **57-4** Conta: **621537-8**

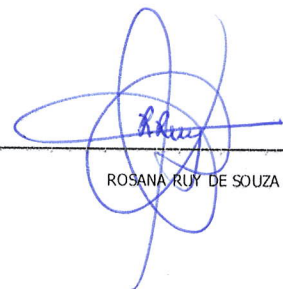
Classificação da despesa: _____
 08 Secretaria Municipal de Saúde
 08.001 Fundo Municipal de Saúde Saldo anterior
 10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde R\$ 27.710,00
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Valor empenhado
 2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) R\$ 800,00
 Do Exercício Saldo atual
R\$ 26.910,00

Outras informações: _____

Historico: _____
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA ROGÉRIO BATISTA DOS SANTOS, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO 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 304/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 19/09/22

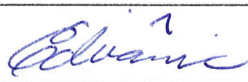
ASSUNTO: Solicitação de Diária Motorista

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 Motorista, **Rogério Batista dos Santos** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

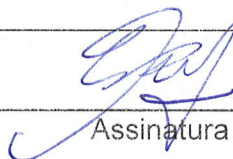
Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:



Nome



Assinatura

19, 09, 22

Data

2710
58008

2842



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

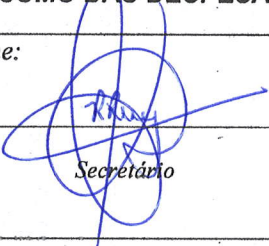
G 2842/22
18 26/09
nº 4851

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Rogério Batista Santos</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
25.9.22				33.00
26.9.22				200.00
29.9.22				40.00
01.10.22				40.00
02.10.22				200.00
05.10.22				40.00
05.10.22				33.00
07.10.22				40.00
11.10.22				40.00
13.10.22				40.00
14.10.22				40.00
15.10.22				40.00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				786.00

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <u>Rogério B. Santos</u> Assinatura do Funcionário _____/_____/_____ Assinatura do Funcionário	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
25.09.22	Viagem para Arapongas transferência (noite)
26.09.22	Viagem para Curitiba CV 1395/22
29.09.22	Viagem para Londrina CV 1416/22
01.10.22	Viagem para Londrina CV 1426/22
02.10.22	Viagem para Curitiba CV 1425/22
05.10.22	Viagem para Londrina CV 1443/22
05.10.22	Viagem para Cornélio P. Sta Rosa (noite)
07.10.22	Viagem para (Londrina) Sta Mariana CV 1461/22
11.10.22	Viagem para Jandaia do Sul CV 1478/22
13.10.22	Viagem para Londrina CV 1486/22
14.10.22	Viagem para Cornélio P. CV 1501/22
15.10.22	Viagem para Arapongas-Londrina CV 1503/22



SECRETARIA DE SAÚDE
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 Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro Utilizado
12/09/22	Maria Luíza Zagorski	Alta Hospitalar	Morley	Carlinho			Londrina	Ambulância
12/09/22	Maria	151 Fim	Sara	Darci			Londrina	Van adaptada
18/09/22	Dani Batista	alta hospitalar	Sara	Lucas	10:30		Arponges	Spm Preto
18/09/22	Domingos dos Santos	Processo de acompanhamento	Sara	Darci	15:00		Londrina	Spm Preto
18/09/22	Alex Fernandes Rodrigues	Transfusão pl. intencional	Quenny	Carlos Lindok	22:30	02:00	Cornélio	Ambulância
20/09/22	Ana Maria Araujo	Climas	Sara	Carlos	18:00	23:30	Assai	Kwid
21/09/22	Tabata michelli Silva	Santa Casa (cp)		Cledonno	18:00		Cornélio	Kwid
23/09/22	Tabata michelli Silva	alta Santa Casa (cp)		Cledonno			Cornélio	Spm Preto
24/09/22	Eudina Francisca Dias	apendicite ?	Wallace Diemmy	Luiz Alexandre	15:15		Santa casa Cornélio	Spm Preto
24/09/22	Eudina Francisca Dias	Alta Hospitalar	Wallace Diemmy	Carlos	23:00h		Cornélio Proc	Spm Preto
25/09/22	Domingos	alta	Elidiane	Rogério	10:00		Londrina	Ambulância
* 25/09/22	Sebastião de Souza	Transfusão	José	Rogério	17:00	21:20	Cornélio Arponges	Ambulância
26/09/22	Luili Teixeira	Acompanhante	Quenny Wallace	Carlos	21:30	00:40	Arponges	Spm Preto
30/09/22	Rosimar Oliveira	Internação	Wallace Diemmy	Carlos	22:00	23:30	Cornélio Proc	Ambulância
28/09/22	Thoni Fregoso Seeli Teixeira	Centro de curso	Valério	Darcy	19:40	22:0h	Londrina	Spm Preto



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1395/2022

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
26/09/2022,27/09/2022

SAÍDA:
12:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CREUZA DA SILVA BATISTA	GINECO	HOSP ANGELINA CARON	PEGAR NA CASA
2	NEIDE ZAGANSKI		SÓ VAI	PEGAR NA CASA DA MARCIA ZAGANSKI
3				
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		KWIDI		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1416/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
29/09/2022

SAÍDA:
08:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCIA ZAGANSKI	RADIO	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		SPIN		

3. Edmar e q de filha



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1426/2022

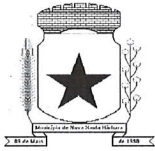
DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
01/10/2022

SAÍDA:
05:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	APARECIDA DE LARA REGO	RNM + ANGIO	ARAPONGAS / ULTRAMED	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		KWID		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1425/2022

DESTINO:
CAMPO LARGO

DATA:
02/10/2022,03/10/2022

SAÍDA:
13:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	BRAYN ALEXANDRO MARQUES BARBOSA	COSULTA CIRURGIA GERAL	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		KWID		

3. Silene Rossi - Jo 2022



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1443/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
05/10/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA DA SILVA SANTOS	OFTALON		
2	ACOMP			
3	IZABEL CONCEIÇÃO NEVES	USG	ULTRA CLIN	
4	BRAYAN GARCIA	USG	OMEGA	
5	ACOMP			
6				
7				
8				
9				
10				

MOTORISTA	ROGERIO
VEICULO	VAN 21 15

*Favor buscar resultados
em Arapongas.*



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1461/2022

DESTINO:
SANTA MARIANA

DATA:
07/10/2022

SAÍDA:
11:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	HUGO BITTENCOURT	CISNOP		
2	ACOMP			
3	SANTINA DA SILVA	C. CIRURGIA GERAL		PEGAR NA PONTE DA VILA RURAL
4	ACOMP			
5	TEODORO MARINHO PRESTES	C. CIRURGIA GERAL		
6	ACOMP			
7	ANA CLARA LIMA	C. CIRURGIA GERAL		
8	ACOMP			
MOTORISTA	ROGERIO			
VEICULO	ONIBUS <i>Jpin</i>			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1478/2022

DESTINO:
ARAPONGAS + JANDAIA DO SUL

DATA:
11/10/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DAVID BATISTA ONIAS	RETORNO CIRURGICO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA OU AGEU
2	ACOMP			
3	LOURENÇO PORFIRIO	RETORNO EM JANDAIA SUL		PEGAR NA CASA
4	MIGUEL G. PEREIRA	CINTILOGRAFIA	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA DA LOURDINHA
5	ACOMP			<i>Elaine</i>
6				
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		<i>Spin</i> VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1486/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
13/10/2022

SAÍDA:
05:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VIVIAN SANTOS MATTOS	MAMOGRAFIA	ALPASONIC	AV: AYRTON SENNA
2	SIDNEI VALERIO SANTOS	EVANGELICO		SÓ VOLTA
3	ACOMP			
4	ALANA KAROLINE	RNM	ULTRASONIC	
5	ACOMP			
6	LEONARDO DANIEL	USG		
7	ZORAIDE NUNES	INSS		
8	ACOMP			
9	PLINIO FERREIRA	ICL		DEIXAR PRIMEIRO NO ICL, EXAME A 06:20
10	ACOMP			
11	FERNANDO DUARTE	SANTA CASA		PEGAR NO CELINHO
12	ACOMP			
13	VERA LUCIA CARLOS			PEGAR NO AGEU
14				
15				
MOTORISTA		JOSE WILSON Rogério		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1501/2022

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
14/10/2022

SAÍDA:
06:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SIDNEY FLORES	ORTOPEDIA	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1503/2022

DESTINO:
ARAPONGAS + LONDRINA

DATA:
15/10/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EDITE FERREIRA RODRIGUES	INTERNAMENTO CIRURGIA	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	LINDA INES	EXAMES	MP	
4	ACOMP			
5	CLAUDIO NORI	OFTALMO	<i>Rito agem</i>	PEGAR NA CASA
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		KWIDI		



Emissão de comprovantes

G3332615264996981
26/09/2022 15:31:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.45
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

REMETENTE : FMS NOVA ST BARBARA - FUS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0057-4 - ASSAI

CONTA: 621.537-8

FAVORECIDO: ROGERIO BATISTA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 040.157.949-23

VALOR: R\$ 800,00

DEBITO EM: 26/09/2022

=====

DOCUMENTO: 092602

AUTENTICACAO SISBB: 2.3AC.24A.49A.42E.111

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.