

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

Emitido em
25/07/2022

Requisição Nº

Empenho Nº
2130/2022

Número

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

IDENTIFICANTES	Matrícula	CPF/CNPJ
MORAES, 416 - CASA	1813-9	806.831.349-49
		Bairro
		CENTRO
CEP	Fone	Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
86250-000	4332661253	Conta Corrente 748 717-0 83666-4

Secretaria Municipal de Saúde	Saldo do empenho
Municipal de Saúde	R\$ 800,00
Execução do Fundo Municipal de Saúde	Valor liquidado
RECEITAS EFETIVAS	R\$ 800,00
- Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 800,00

Assinatura
ROSA

EMPENHO REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A MOTORISTA SOLANGE CORSI DOS
R DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICÍPIO A SERVIÇO DO
SAÚDE.

EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor

ROSANA RUI DE SOUZA

17915-9



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **2130/2022** Tipo **Ordinário** Entido em **25/07/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____ Número _____

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

Credor **SOLANGE CORSI DOS SANTOS** Matrícula **1813-9** CPF/CNPJ **806.831.349-49**

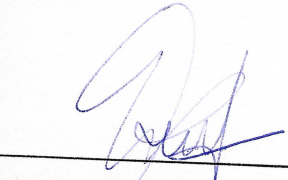
Endereço **RUA JOAO JURANDY DE MORAES, 416 - CASA** Bairro **CENTRO**
 CEP **86250-000** Fone **4332661253** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **83666-4**

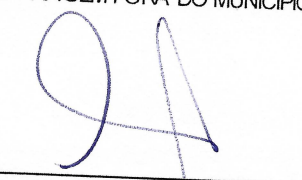
Classificação da despesa **08 Secretaria Municipal de Saúde**
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Do Exercício

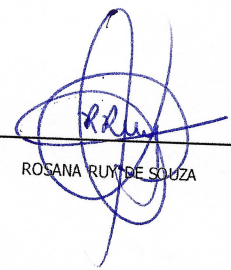
Saldo anterior **R\$ 45.300,00**
 Valor empenhado **R\$ 800,00**
 Saldo atual **R\$ 44.500,00**

Outras informações _____

Objeto **DA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITACAO DE DIARIA A MOTORISTA SOLANGE CORSI DOS SANTOS, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.**


 EDIVANIAS 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 234/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 25/07/22

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 da Motorista **Solange Corsi dos Santos**, haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

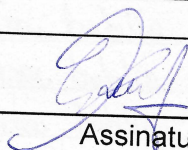

Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

2710
R 139
2130
1490

Recebido por:



Nome



Assinatura

25 / 07 / 22

Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

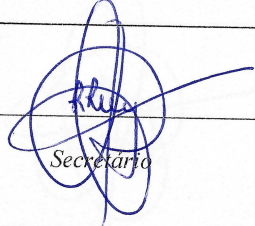
E 2130/22
18 03/08
no 3881

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Roberto Lima dos Santos</i>	Cargo ou Função: <i>Secretário</i>
Orgão: 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
28/07/22	40.00			40.00
29/07/22	40.00			40.00
30/07/22	40.00			40.00
31/07/22	40.00			40.00
01/08/22	40.00			40.00
02/08/22	40.00			40.00
03/08/22	40.00			40.00
04/08/22	40.00			40.00
05/08/22	40.00			40.00
06/08/22	40.00			40.00
07/08/22	40.00			40.00
08/08/22	40.00			40.00
09/08/22	40.00			40.00
10/08/22	40.00			40.00
11/08/22	40.00			40.00
12/08/22	40.00			40.00
TOTAL				480.00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <i>Roberto Lima dos Santos</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
28/07/2022	Viagem 1063/2022 p/ Bonfina, bessa Sival dos Santos
29/07/2022	Viagem p/ Cambio bessa Babelia Bernadina
30/07/2022	Viagem p/ Cambio bessa Babelia Bernadina
31/07/2022	Viagem 1079/2022 p/ Marapan bessa Angela Maria Bezerra
01/08/2022	Viagem p/ Cambio bessa Babelia Bernadina
02/08/2022	Viagem p/ Bonfina bessa Marcos Gabriel
03/08/2022	Viagem p/ Cambio bessa Babelia Bernadina
04/08/2022	Viagem p/ Cambio bessa Babelia Bernadina
05/08/2022	Viagem p/ Cambio bessa Babelia Bernadina
06/08/2022	Viagem p/ Cambio bessa Babelia Bernadina
07/08/2022	Viagem 1173/2022 p/ Cambio bessa Yvanna Baidio
08/08/2022	Viagem p/ Cambio bessa Babelia Bernadina



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

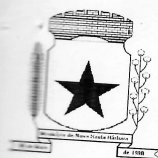
Funcionário: <i>Robson Carlos dos Santos</i>	Cargo ou Função: <i>Procurador</i>
Órgão: Secretaria Municipal de Saúde Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ____/____/____ NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO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

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
29/09/22	40.00			40.00
30/09/22	40.00			40.00
01/10/22	40.00			40.00
02/10/22	40.00			40.00
03/10/22	40.00			40.00
04/10/22	40.00			40.00
05/10/22	40.00			40.00
06/10/22	40.00			40.00
07/10/22	40.00			40.00
08/10/22	40.00			40.00
09/10/22	40.00			40.00
10/10/22	40.00			40.00
11/10/22	40.00			40.00
12/10/22	40.00			40.00
13/10/22	40.00			40.00
14/10/22	40.00			40.00
15/10/22	40.00			40.00
16/10/22	40.00			40.00
17/10/22	40.00			40.00
18/10/22	40.00			40.00
19/10/22	40.00			40.00
20/10/22	40.00			40.00
21/10/22	40.00			40.00
22/10/22	40.00			40.00
23/10/22	40.00			40.00
24/10/22	40.00			40.00
25/10/22	40.00			40.00
26/10/22	40.00			40.00
27/10/22	40.00			40.00
28/10/22	40.00			40.00
29/10/22	40.00			40.00
30/10/22	40.00			40.00
31/10/22	40.00			40.00
TOTAL				370.00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <i>Robson Carlos dos Santos</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
29/09/2022	Viagem 1277/2022 p/ Osmar Beza Maria de Lourdes Santos
30/09/2022	Viagem p/ Carlos Beza Babilio Bernadinski
01/10/2022	Viagem p/ Carlos Beza Babilio Bernadinski
02/10/2022	Viagem 1201/2022 p/ Carolina Beza Aparecida Zappi Santana
03/10/2022	Viagem p/ Carolina Beza Babilio Bernadinski
04/10/2022	Viagem 1228/2022 p/ Carlos Beza Jorge Rodrigues Viana
05/10/2022	Viagem p/ Carlos Beza Babilio Bernadinski
06/10/2022	Viagem p/ Carlos Beza Babilio Bernadinski
07/10/2022	Viagem p/ Carlos Beza Babilio Bernadinski
08/10/2022	
09/10/2022	
10/10/2022	
11/10/2022	
12/10/2022	
13/10/2022	
14/10/2022	
15/10/2022	
16/10/2022	
17/10/2022	
18/10/2022	
19/10/2022	
20/10/2022	
21/10/2022	
22/10/2022	
23/10/2022	
24/10/2022	
25/10/2022	
26/10/2022	
27/10/2022	
28/10/2022	
29/10/2022	
30/10/2022	
31/10/2022	



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1063/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
28/07/2022

SAÍDA:
06:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
SILVAL DOS SANTOS	ELETRONEUROMIOGRAFIA		PEGAR NA CASA, PROXIMO DA CASA DA CLEUZA DO ADEMAR
ACOMP			
CONDUTORISTA	SOLANGE		
VEICULO	SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1076/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
01/08/2022

SAÍDA:
10:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	Tereza Rodrigues Campos	Rnm	ULTRASSONIC	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			PEGAR NA CASA
3	Marcos Gabriel	fisio	PEGAR NA CASA	
4	acomp			
MOTORISTA	Solange			
VEICULO	Spin			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1079/2022

DESTINO:
ARAPONGAS + LONDRINA

DATA:
02/08/2022

SAÍDA:
10:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	APARECIDA DE FATIMA ARAUJO	RADIOTERAPIA/ ICL	ICL	PEGAR NA CASA
02	ANGELA MARIA BEZERRA	ORTOPEDIA	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
03	ACOMP			
04	EDITE FERREIRA <i>Rodrigues</i>	VASCULAR	ARAPONGAS	<i>Pegar na casa</i>
CONDUTORISTA	SOLANGE			
VEICULO	SPIN			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1091/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
03/08/2022

SAÍDA:
11:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 X	APARECIDA F. ARAUJO	RADIO	ICL	PEGAR NA CASA
2	ARTHUR M. LIMA	FISIO <i>Wábi</i>	PEGAR NA CASA DA DENISE	
3	ACOMP			
4 X	JOAO DELMIRO PEREIRA	NEURO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA, PROXIMO A CASA DA BETHA
5 X	ACOMP			
6 X	<i>Maria Luanda dos</i>			
7 X	<i>Antonio Rodrigues</i>			
MOTORISTA	SOLANGE			
VEICULO	VAN			

x8 Ana Gabrieli - Pegar na casa de Kelly
x9 - Any



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1104/2022

DESTINO:
SÃO JERONIMO

DATA:
04/08/2022

SAÍDA:
06:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CICERO HIPOLITO	DERMATO		
2	CARMEN SANTOS RIBEIRO	DERMATO	<i>nao vai</i>	
MOTORISTA		SOLANGE		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1100/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
04/08/2022

SAÍDA:
11:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	APARECIDA FATIMA ARAUJO	RADIO	ICL	PEGAR NA CASA
4	<i>Yessé Marcos da Silva</i>			
5	<i>Mônica</i>			
6				

MOTORISTA

SOLANGEE

VEICULO

SPIN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1100/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
04/08/2022

SAÍDA:
11:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	APARECIDA FATIMA ARAUJO	RADIO	ICL	PEGAR NA CASA
4	<i>Yessé Marcos da Silva</i>			
5	<i>Mônica</i>			
6				
MOTORISTA		SOLANGEE		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1111/2022

DESTINO:
SANTA MARIANA

DATA:
05/08/2022

SAÍDA:
11:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	TEODORO MARINS PRESTES	RETORNO CIRURGICO	SANTA CASA	RETORNO NA CASA
2	ACOMP			
3	ALMIRO LEITE		SOLANGE	
MOTORISTA	SOLANGE			
VEICULO	VAN <i>Kubica</i>			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1173/2022

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
16/08/2022

SAÍDA:
07:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NOEMIA EGIDIO	LEVAR PARA AMAMENTAR	SANTA CASA	PEGAR NA CASA
2				
MOTORISTA		SOLANGE		
VEICULO		AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1187/2022

DESTINO:
ASSAI

DATA:
18/08/2022

SAÍDA:
15:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
MARIA DE LOURDES SANTOS	RX	CLIMAS	PEGAR NA CASA
ACOMP			
CONDUTORISTA	SOLANGE		
VEICULO	AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1201/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
23/08/2022

SAÍDA:
12:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	APARECIDA BRAGA SANTANA	CONSULTA		
02	ACOMP			
CONDUTORISTA	PEDRA SANTA CASA SOLANGE			
VEICULO	GOL PSS			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1228/2022

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
25/08/2022

SAÍDA:
12:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSEFA RODRIGUES VIANA	CONSULTA		
2	ACOMP			
3	NOEMIA EGIDIO	PEGAR SANTA CASA		
4				
5				
MOTORISTA		SOLANGE		
VEICULO				



Emissão de comprovantes

G3340314100149821
03/08/2022 14:14:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.45
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: 83.666-4

FAVORECIDO: SOLANGE CORSI DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 806.831.349-49

VALOR: R\$ 800,00

DEBITO EM: 03/08/2022

DOCUMENTO: 080302

AUTENTICACAO SISBB: 5.DAF.BD5.A14.E85.D6A

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.