

# 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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
32	30/01/2019	32	82/2019	123/2019	

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 Matrícula CPF/CNPJ  
EDEZIO RODRIGUES DE PROENCA 2782-1 865.433.939-04

Endereço Bairro  
PEDRO FERREIRA DA COSTA, 1805 - CASA CENTRO

Cidade/UF CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
São Jerônimo da Serra/PR 86270-000 4332671038 Conta Corrente 237 574 52034-2

Classificação da despesa  
2490 08 Secretaria Municipal de Saúde  
08.001 Fundo Municipal de Saúde  
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Valor R\$ 150,00**

Outras informações

Retenções  
Total de retenções R\$ 0,00  
Valor líquido R\$ 150,00

Recursos Documento Data Valor  
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 749850 - BB - SUS - Fundo Saúde - 013004 30/01/2019 R\$ 150,00

Recibo  
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Cento e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 123/2019.

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

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

KATIA GARDENIA DOS SANTOS  
Tessoureira

MICHELE SOARES DE JESUS



# 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

Numero **82/2019** Emitido em **03/01/2019** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **123/2019**

licitação \_\_\_\_\_ 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 **EZEZIO RODRIGUES DE PROENCA** Matrícula **2782-1** CPF/CNPJ **865.433.939-04**  
 Endereço **PEDRO FERREIRA DA COSTA, 1805 - CASA** Bairro **CENTRO**  
 Cidade/UF **São Jerônimo da Serra/PR** CEP **86270-000** Fone **4332671038** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **574** Conta **52034-2**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
 08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho R\$ 150,00**  
 08.001 Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado R\$ 150,00**  
 10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**  
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS  
 2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações \_\_\_\_\_  
 Retenções \_\_\_\_\_  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 150,00**

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
 37141 - MICHELE SOARES DE JESUS

Histórico \_\_\_\_\_  
 DECLARAMOS QUE OS SERVIÇOS/OBRAS/MATERIAIS A QUE SE REFERE ESTA LIQUIDAÇÃO FORAM RECEBIDAS PELA ADMINISTRAÇÃO.

\_\_\_\_\_  
 ROSEMEIRE LUJZ DA SILVA  
 Emissor

\_\_\_\_\_  
 MICHELE SOARES DE JESUS

7498-5

Beaduro  
 0150057-4  
 01500311-2



# 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

Numero **123/2019** Tipo **Ordinário** Emitido em **03/01/2019** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

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 **EDEZIO RODRIGUES DE PROENÇA** Matrícula **2782-1** CPF/CNPJ **865.433.939-04**  
 Endereço **PEDRO FERREIRA DA COSTA, 1805 - CASA** Bairro **CENTRO**  
 Cidade/UF **São Jerônimo da Serra/PR** CEP **86270-000** Fone **4332671038** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **574** Conta **52034-2**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
 08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo anterior**  
 08.001 Fundo Municipal de Saúde **R\$ 100.900,00**  
 10 301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor empenhado**  
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 150,00**  
 2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo atual**  
 Do Exercício **R\$ 100.750,00**

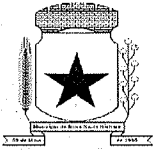
Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_  
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA EDEZIO RODRIGUES DE PROENÇA, QUE LEVARÁ 16 PACIENTES DO MUNICÍPIO, QUE PASSARÃO POR EXAMES MEDICOS ESPECIALIZADAS, NO DIA 22 DE JANEIRO DE 2019, NO HOSPITAL DO ROCIO EM CAMPO LARGO, A SAIDA DO MUNICIPIO SERA NO DIA 23/01/2019 E O RETORNO NO MESMO DIA.

Mareo Antônio de Assis Nunes  
 Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS  
 Contador

MICHELE SOARES DE JESUS



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## CORRESPONDÊNCIA INTERNA

**DE:** Secretaria Municipal de Saúde

**Nº013/2019**

**PARA:** Secretaria de Administração

**DATA03/01/2019**

**ASSUNTO:** Solicitação de diária

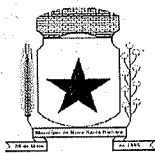
Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde solicito o empenho e pagamento de uma diária no **valor total de R\$150,00 (Cento e cinquenta Reais)**, para o Servidor **Edezio Rodrigues Proença** qual levara os pacientes para realização de exames de Ecocardiograma, Doppler de Carótidas e Tomografias esses exames foram oferecidos pelo Hospital do Rocio em Campo Largo, totalizando 40 (quarenta pacientes), os exames serão realizados na data de 22/01/2019 serão encaminhado em duas Vans o horário para os pacientes serem atendidos serão a partir das 12 horas. . Informo que o Servidor sairá de Nova Santa Bárbara no dia **22/01/2019 às 07:00 horas** e retornando no mesmo dia. Informo que 100,00 (Cem reais) reais será para a diária do motorista e 50,00 reais (Cinquenta reais) para o abastecimento da van, será prestado relatório de viagem.

Alzira Alves Pereira – ecocardio  
Ines Cardoso de Granch – ecocardio  
Aparecida da Paz Rodrigues – ecocardio  
Humilhano Viana Barbosa – ecocardio  
Nilda Bueno da Silva – ecocardio  
Adelaide Barros de Paula – ecocardio  
Domingos Severiano da Silva – ecocardio  
Rosalina Bittencourt Biscaia – ecocardio  
Deludi Ferreira dos Santos – ecocardio  
Aurora Costa Singulani – ecocardio  
Livia Sotto – ecocardio  
Edmara Vaz da Silva – ecocardio  
Luiz Ferreira – ecocardio  
Ina da Mota Afonso – ecocardio  
Vivaldo Pereira Evangelista – ecocardio  
Aurora Maria de Jesus Caetano – ecocardio

Atenciosamente,

  
**Michele Soares de Jesus**

Secretária Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL

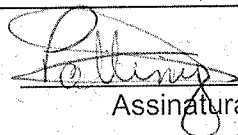
# NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

---

Recebido por: \_\_\_\_\_

Nome



Assinatura

03 / 01 / 19

Data

E 125/19  
p. 32  
30/01/19

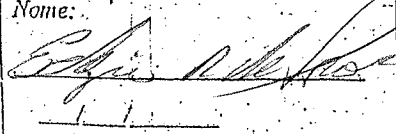
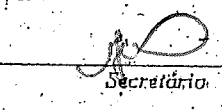


# PREFEITURA MUNICIPAL NOVA SANTA BARBARA

## DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

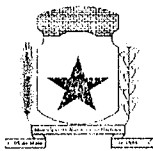
Funcionário: <b>CEZAR R. PROENÇA</b>	Cargo ou Função: <b>MOTOCICLISTA</b>
Orgão: Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°:
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u> N° DA CORRESPONDENCIA INTERNA: <u>                    </u>	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$	

RESUMO DAS DESPESAS				
DATA	DESCRIÇÃO	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
22/01/2019	150,00			150,00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 150,00

Nome:  _____	Nome:  Secretário	Nome: _____
		Assinatura do Tesoureiro

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO	
DATA	DESCRIÇÃO
22/01/2019	N.S.B. P. CAMPOS LARGOS N° 2238 AURORA MARIA DE JESUS APARETA ROZIO

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2238/2019

DESTINO:  
CAMPO LARGO

DATA:  
22/01/2019

SAÍDA:  
07:00H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	AURORA MARIA DE JESUS CAETANO	ECOCARDIO		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	JOSE BUENO DE OLIVEIRA	ECOCARDIO		
4	JOÃO MARIA FARIAS	ECOCARDIO		
5	INES APARECIDA SANTOS	ECOCARDIO		
6	FABIO JUNIOR MAINARDES	ECOCARDIO		
7	ACOMP			
8	ANGELITA APARECIDA CARNEIRO	TOMO CRANIO		
9	JOÃO PEREIRA DOS SANTOS	TOMO CRANIO		
10	ACOMP			
11	AMADOR DOS SANTOS	TOMO COLUNA CERVICAL		PEGAR NA CASA (SAPÉ)
12	MESSIAS SILVANO	TOMO CRANIO		
13	ACOMP			
14	PAMELA EMANUELI BRITO	TOMO CRANIO	991805800	
15	ACOMP			
16	SEBASTIÃO MENDES	TOMO CRANIO		
17	VALDIR FERREIRA	DOPPLER DE CAROTIDA		
18	EDEGAR GONÇALVES	DOPPLER DE CAROTIDA		PEGAR NA CASA
19	MARIA YUKE OGAWA	DOPPLER DE CAROTIDA		
20	MARIA CANDIDA DOS SANTOS	991965234/997120440		SÓ VEM

MOTORISTA:

EDEZIO

VEÍCULO:

VAN

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.26.23  
2573 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

PM NOVA S BARBARA - EC 29  
2573-9 CONTA: 7.498-5

01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
PM NOVA S BARBARA - EC 29  
237 - BANCO BRADESCO S.A.  
0057-4 - ASSAI  
520.311-2

EDEZIO RODRIGUES DE PROENCA  
865.433.939-04  
R\$ 150,00  
30/01/2019

013004  
8.8F8.8C2.496.842.975