



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°
3610	17/09/2021	3611	3215/2021	1984/2021	

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

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

2700 08 Secretaria Municipal de Saúde
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.14.14.02 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

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303

Documento

091701

Data

17/09/2021

Valor

R\$ 800,00

Recibo

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1984/2021.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


KÁTIA GARDENIA 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

Número **3215/2021** Emitido em **01/09/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1984/2021**

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

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
08.001 Fundo Municipal de Saúde Saldo do empenho **R\$ 800,00**
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado **R\$ 800,00**
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS Saldo a liquidar **R\$ 0,00**
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

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 SERVIDOR LENILDO VICENTE DA COSTA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, PARA SUPRIR A AUSÊNCIA DE MOTORISTAS NAS VIAGENS EMERGENCIAIS E EVENTUAIS REALIZADAS FORA DO MUNICÍPIO, A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.


EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor


ROSANA RUY DE SOUZA

17915-9



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **1984/2021** Tipo Ordinário Emitido em 01/09/2021 Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação Tipo Sem licitação Número

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

Classificação da despesa 08 Secretaria Municipal de Saúde Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 08.001 Fundo Municipal de Saúde Conta Poupança 748 717-0 3235-0

10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo anterior R\$ 51.450,00
 3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS Valor empenhado R\$ 800,00
 2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício Saldo atual R\$ 50.650,00

Outras informações

Histórico
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO SERVIDOR LENILDO VICENTE DA COSTA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, PARA SUPRIR A AUSÊNCIA DE MOTORISTAS NAS VIAGENS EMERGENCIAIS E EVENTUAIS REALIZADAS 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 277/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 01/09/21

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: Marco Muniz
Nome


Assinatura

01 / 09 / 21
Data

270
1695
1584
1015



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 1984/21
P8 17/09
3610.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

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

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
08.9.21	160,00			160,00
10.9.2021	40,00			40,00
12.9.2021	200,00			200,00
14.9.2021	40,00			40,00
15.9.2021	40,00			40,00
16.9.2021	100,00			100,00
17.9.2021	40,00			40,00
20.9.2021	40,00			40,00
21.9.2021	100,00			100,00
22.9.2021	40,00			40,00
TOTAL				800,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <i>Carla D. V. da Costa</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <i>[Signature]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
8.9.21	curitiba - Pernoite 1092.2021
10.9.21	Camelia Procopio 1096.2021
12.9.21	campo largo - Curitiba - Pernoite - 1102.2021
14.9.21	bandeira 1111.2021
15.9.21	Camelia Procopio 1118.2021
16.9.21	curitiba 1128.2021
17.9.21	bandeira 1131.2021
20.9.21	bandeira 1138.2021
21.9.21	curitiba 1145.2021

→ (160,00)



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1092/2021

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
08/09/2021 e
09/09/21

SAÍDA:
13:00HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ARTHUR FELIPE MARINS	CONSULTA	PEGAR NA CASA DA DENISE	WALDEMAR MONANSTIEF
2	ACOMP			
3				
4				
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 1096/2020

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
10/09/2021

SAÍDA:
06:30HR

RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VICTORIO HENRIQUE GOES <i>OK</i>	OFTALMO	PEGAR NA CASA	DONA MARIA GOES
2	ACOMP <i>OK</i>			
3	MARIA YUKI OGAWA <i>OK</i>	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
4	SOPHIA DUARTE ARAUJO <i>OK</i>	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA DO GUI FILHO DO FINADO ADIR
5	ACOMP			
6	LUZIA PAULINO <i>OK</i>	HOSP DE OLHOS		
7	ACOMP			
8	ROSA VALENCIO <i>OK</i>		SO YAI	
9	ANDRE PAULO <i>OK</i>	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
10	NIL SA GIRINO <i>OK</i>	O	CISNOP	
11	ACOMP <i>OK</i>			
12	MARIA LOURDES FREITAS	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
13	ROSANGELA FREITAS	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
14	PATRICIA LEOCADIO <i>OK</i>	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
15	DIEINI	CURSO		
16	LUCIENI	CURSO		
17	MARIA CLEUZA	USG		
18	ACOMP			CEDIMAGEM
19	EVELYN NAYARA <i>NDAI</i>	CAP'S		
20	ACOMP			

MOTORISTA

LEONILDO

VEICULO

ONBUS



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1096/2020

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
10/09/2021

SAÍDA:
11:30HR

RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DIRCEU SAMPAIO	NEURO	CLINICA LONGIVITA	
2	ACOMP			
3	TEREZA SILVA GONÇALVES <i>OK</i>	NEURO	CLINICA LONGIVITA	
4	FATIMA FERREIRA LEMES	<i>OK</i> NEURO	CLINICA LONGIVITA	PEGAR NA C
5	ACOMP			
6	JOAO DE LOURDES OLIVEIRA	NEURO	CLINICA LONGIVITA	PEGAR NA C
7	ACOMP			
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

MOTORISTA

LEONILDO

VEICULO

ONBUS



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1102/2021

DESTINO:
CAMPO LARGO + CURITIBA

DATA:
12/09/2021 e
13/09/21

SAÍDA:
13:00HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	RAISSA DA SILVA PEREIRA	CONSULTA	PEGAR NA CASA DA ROSANA, PROXIMO DA CASA DO VEREADOR PEDRO	WALDEMAR MONANSTIER
2	ACOMP			
3	PAULO RICARDO	RETORNO NEURO	PEGAR NA CASA DA RUTINEIA	ANGELINA CARON
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 1111/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
14/09/2021

SAÍDA:
13:30HR

RESPONSÁVEL:
ROSANA RUY

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	BENEDITO <i>Pereira</i>	CONSULTA		
2	ACOMP DONA INES			
3	ROSELI ARISTIDES			
4	ACOMP			
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		TORO		

pegar exames wa Ultraclem fazendo favor



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1118/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
15-09-2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	IZABELA SANTOS FERREIRA	RX + ORTOPEDIA	PEGAR NA CASA DO OZEIAS FERREIRA	
2	ACOMP			
3	DIENIFER ALINE ANDRADE	RX + ORTOPEDIA	PEGAR NA CASA DO ALEX	
4	ACOMP			
5	MARIA DE LOURDES GOMES	RX + ORTOPEDIA	PEGAR NA CASA	
6	ACOMP			
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 1128/2021

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
16/09/2021

SAÍDA:
07:00HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANDREIA DOS REIS BITTENCOURT	CONSULTA	PEGAR NA CASA	BAIRRO ALTO
2	ACOMP			
3				
4				
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		KIWID		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1131/2021

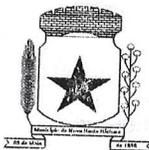
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
17/09/2021

SAÍDA:
13:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PAULO ANTONIO DA SILVA	ICL	PEGAR NA CASA	
2	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 1138/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
20/09/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	AMANDA BORTOTTI	CURSO		
2	MARIO DIA FONSECA <i>OK</i>	ADVOGADO		PEGAR NO TREVO ASSAI
3	ACOMP			
4	VANEZA F. BIECO <i>OK</i>	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
5	ACOMP <i>OK</i>			
6	OZELIA DE JESUS	TOMOGRAFIA	ULTRAMED	
7	ACOMP			
8	LUCAS GABRIEL	USG	CAMBE	
9	ACOMP			
10	ROSELI DA SILVA <i>OK</i>	VIP SAUDE		
11	ACOMP <i>OK</i>			
12	REGINALDO SILVERIO		SÓ VAI	
13	EUNICE PRUDENCIO	SAS <i>OK</i>		PEGAR NA CASA, PERTO DA CASA PAROQUIAL
14	MONICA AP. LIMA <i>OK</i>	UNOPAR	DENTISTA	
15	ACOMP			
16	<i>Maisi Otha</i>			
17	<i>Acamp</i>			<i>Aqui esperar no Posto Saúde</i>
18				
19				
20				
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 1145/2021

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
21/09/2021

SAÍDA:
05:00HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSANGELA VIEIRA	RETORNO CIRURGICO	HOSP MADALENA SOPFIA	
2	ACOMP			
3				
4				
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 1153/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
22/09/2021

SAÍDA:
09:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANTONIO PEREIRA	INSS		
2	ACOMP			
3	ANTONIO CARLOS CORREIA	COLONOSCOPIA	CLINICA SALUS	PEGAR NA RUA : LUIZ VALERIO SANTOS , 61
4	ACOMP			
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		TORO		

17/09/2021 08:58

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes

G3361708542465481
17/09/2021 08:58:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.48
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: FMS NOVA ST BARBARA - FUS
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.915-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
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: 17/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091701
AUTENTICACAO SISBB: 9.30C.46D.735.D33.75E

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.