

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

Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
10/11/2022	5687	5297/2022	3324/2022	

Número

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

Matrícula	CPF/CNPJ
1695-1	769.280.049-91

Bairro
CENTRO

CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
86250-000	4332661221	Conta Poupança	748	717-0	3235-0

08 Secretaria Municipal de Saúde

08.001 Fundo Municipal de Saúde

08.001.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

08.001.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS

Valor
R\$ 800,00

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 800,00

Assessor que autorizou o pagamento

ROSANA RUY DE SOUZA

Documento

Data

Valor

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

111002

10/11/2022

R\$ 800,00

Assessor do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 3324/2022.

Assinatura:

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

EDIVANIA MARTINS DE LIMA
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

0297/2022 Emitido em **31/10/2022** Requisição N° _____ Empenho N° **3324/2022**

Objeto: _____
Número: _____
Tipo: _____
Contrato/Aditivo: _____
Iniciativa: _____ Contrato: _____ Aditivo: _____
Início da vigência: _____ Fim da vigência: _____ Fim da vig. atualizada: _____
Início da execução: _____ Fim da execução: _____ Fim da exe. atualizada: _____

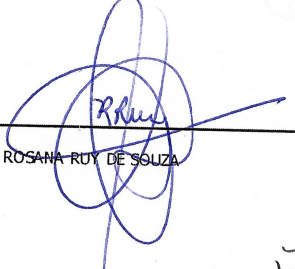
Beneficiário: **LENILDO VICENTE DA COSTA** Matrícula: **1695-1** CPF/CNPJ: **769.280.049-91**
Endereço: **RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 304 - CASA** Bairro: **CENTRO**
Cidade: **Nova Santa Bárbara/PR** CEP: **86250-000** Fone: **4332661221** Tipo de conta bancária: **Conta Poupança** Banco: **748**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

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

Outras informações: _____
Resumo: _____
Total de retenções: **R\$ 0,00**
Valor líquido: **R\$ 800,00**

Beneficiário 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 SAUDE.**


Eduardo do Socorro Araújo
Emissor


ROSANA RUY DE SOUZA

17915-5



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

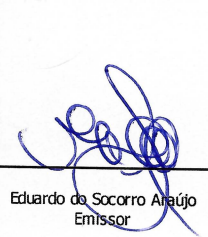
Data: 02/04/2022	Tipo: Ordinário	Emitido em: 31/10/2022	Requisição Nº	Req. Compra Nº
Número				
Aditivo				
Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada				

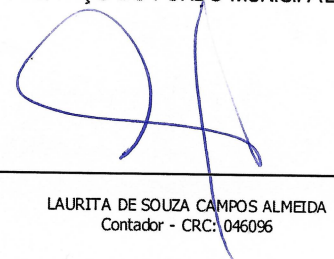
Prestador: LENILDO VICENTE DA COSTA	Matrícula: 1695-1	CPF/CNPJ: 769.280.049-91
Endereço: RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 304 - CASA		
CEP: 86250-000 Fone: 4332661221 Tipo de conta bancária: Conta Poupança Banco: 748 Agência: 717-0 Conta: 3235-0		

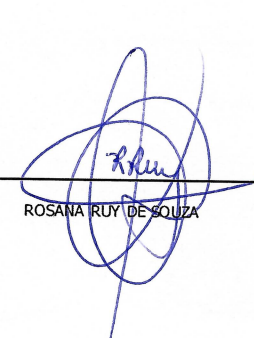
Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	
08.001 Fundo Municipal de Saúde	R\$ 15.950,00
13.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
13.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS	R\$ 800,00
17.0 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 15.150,00

Outras informações

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.


 Eduardo do Socorro Araújo
 Emissor


 LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
 Contador - CRC: 046096


 ROSANA RUY DE SOUZA

Rosana Ruy de Souza
 Secretária Municipal de Saúde

Assinado por: _____ Data: 31/10/2022



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 3324/22
PS 10/11
nº 5680.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Cornélio V. da Costa</u>	Cargo ou Função:
Órgão: <u>Secretaria Municipal de Saúde</u> 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
02-11-3.4.22	320,00	✓		320,00
06-11-2022	40,00	✓		40,00
07-11-2022	40,00	✓		40,00
08-11-2022	40,00	✓		40,00
10-11-2022	40,00	✓		40,00
12-11-2022	40,00	✓		40,00
14-11-2022	40,00	✓		40,00
16-11-2022	40,00	✓		40,00
17-11-2022	40,00	✓		40,00
18-11-2022	100,00	✓		100,00
20-11-2022	40,00	✓		40,00
22-11-2022	20,00	✓		20,00
TOTAL				800,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				800,00

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <u>Cornélio V. da Costa</u> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
02-11-3.4.22	320,00 Reais restante do relatório Anterior 1582
06-11-2022	Bondruim
07-11-2022	Cornélio Caderno
08-11-2022	Bondruim 1610-2022
10-11-2022	Bondruim 1621-2022
12-11-2022	Jacarezinho 1638-2022
14-11-2022	Arapongas 1649-2022
16-11-2022	Bondruim 1655-2022
17-11-2022	Arapongas + Jandaia do Sul 1662-2022
18-11-2022	Cornélio 1679-2022
20-11-2022	Cornélio Caderno 1681-2022
22-11-2022	Mouranga 1710/2022



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1588/2022

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
02/11/2022, 03/11/2022, 04/11/2022

SAÍDA:
12:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	JORGE AUGUSTO EXALTAÇÃO	HC		PEGAR NA CASA
02	ACOMP			
03	KAWA ALMEIDA GOMES		PRAÇA DO JAPÃO	PEGAR NA CASA
04	ACOMP			
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		SPIN		

5. Diretor Alexandre Rocha. Outorg. Campo Largo
6. Acup.

Ficou 320, Reais para o relatório
Seguinte

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
28/10	Rui Fereira	avaliação e conduta	Bainy	Delange	10:30		Cornélio Proença	Van
28/10	Sygevel de Silva Rodrigues	atua hospitalar	Bainy	Eda	14:19		Cornélio Proença	ambulância
28/10	Marcia O. Zagorak	ICL	Murlei	Carbox	18:30		dondrina	Kwid
28/10	Estela + Maria Edi	Troca acomp.	Willyane Wallyane	Sidnei	19:00		Cornélio	Van Branca
29/10	Estela Maimandis	Troca acomp	Dienny	Regênio	06:00		Cornélio	Kwid
29/10	Antônia P. Almeida	Atto Hospitalar	Luís	Waldardo	18:00		Mo. casa Cornélio	Kwid
30/10	Estela Maimandis	Troca acomp	Sais Sais	Regênio	06:00	08:30	Santa casa Cornélio	Kwid
30/10	Luís Fereira	avaliação	Luís Luísa	Carlos	16:40	21:30	Araxingo	Kwid
30/10	Claudia / Mairandis	Troca acompanhante	Tain / Luísa	Sidnei	18:30		Cornélio	Van Branca
03/11	Sandra Boral	Troca Acomp.	Sana	Sichy	18:00		Araxingo	Van Branca
06/11	Paula	atua	Joselina	Regênio	9:50		Cornélio	ambulância
06/11	Marlene	Troca acompanhante	Sara	Waldardo	14:50		Araxingo	Spr. Pado



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1610/2022

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
07/11/2022

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
MARIA DE FATIMA LOPES DOMINGOS	OFTALMO OK	HOSP DE OLHOS	PEGAR NO CELINHO
ACOMP			
MARIA MIERI RIGOTTI	AVALIAÇÃO OK		PEGAR NA VILA RURAL
NILZA OLIVEIRA	CISNOP OK		PEGAR NA CASA, PROXIMO A CASA DO FILHO DO FUBÁ
ACOMP	OK		
RAQUEL APARECIDA BADONA	OK		
ACOMP			
Helena	Rap		Pegar no Agen
Bruno GZWOP			
CONDUTOR	LEONILDO		
VEICULO	VAN 15		

Pegar resultado de Eco na Memória do
Paciente: Amar de J. Aguiar



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1621/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
08/11/2022

SAÍDA:
10:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
ADAIRO BATISTA ONIAS	ICL		PEGAR NA CASA, ONDE MORAVA SEU PARDAL
ACOMP			
CONDUTORISTA	LEONILDO		
VEICULO	AMBULANCIA BRANCA NOVA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1638/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
10/11/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
MARIA JOANA CARRIEL OK	HC		PEGAR NA CASA
ACOMP OK			
MARIA APARECIDA DA SILVA OK	ICL		PEGAR NO CELINHO
JOSINO VICENTE DA COSTA OK		HOSP DE OLHOS	
ACOMP OK			
BEATRIZ GALASSI OK	CURSO	UNOPAR	
NIVALDO HENRIQUE BARBOSA OK	ULTRA	ULTRA CLIN	
DAIANE ALESSANDRA OK	MAMOGRAFIA	RUA: GLEBA PALHANO, 780	
MARIA MEIRE SOTTO	SAS		PEGAR NO AGEU
ACOMP			
CENI O. FAUSTINO OK	RNM		PEGAR NO POSTO SAUDE
MARIA JOSE DE SOUZA OK	CISMEPAR		PEGAR NO CELINHO
ACOMP OK			
CARMELICE ROLIM OK	DUQUE CAXIAS, 1135		
VANEZA BIECO - Sanulob OK	OK	HOSP DE OLHOS	
ACOMP - Sanulob OK	OK		
DARCY APARECIDA GOMES OK	SAS		
VIANEIS GOÉS OK		HOSP DE OLHOS	
MOTORISTA	LEONILDO		
VEICULO	VAN 21		

19. Somando Duarte da Silva local pegar celinho e (r)
 acomp OK



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1669/2022

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
12/11/2022

SAÍDA:
04:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
SONIA BORGES	CIRURGIA		PEGAR NA CASA
ACOMP			
LUCIA VIOTTO SILVA	CIRURGIA		PEGAR NA CASA
ACOMP			
CONDUTORISTA:	LEONILDO		
VEICULO	SPIN		

BO LEVAR



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1655/2022

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
14/11/2022

SAÍDA:
04:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
ROSELI MENDONÇA	INTERNAMENTO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
ACOMP			
<i>Ma Aparecida</i>			
CONDUTORISTA	LEONILDO		
VEICULO	SPIN		

SÓ LEVAR.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1662/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
16/11/2022

SAÍDA:
08:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
LEVAR AMBULANCIA BRANCA PARA CONCESSIONARIA			
VEICULO	LEONILDO		
	AMBULANCIA BRANCA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1679/2022

DESTINO:
ARAPONGAS + JANDAIA DO SUL

DATA:
17/11/2022

SAÍDA:
11:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
AURORA COSTA SINGULANI	R. ORTOPEDIA	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
ACOMP			
RAQUEL QUADROS	CIRURGIA	JANDAIA DO SUL	PEGAR NA CASA
ACOMP			
SIDNEY VALERIO	R: FARIAS LIMA		
ACOMP			
CONDUTORISTA	LEONILDO		
VEICULO	SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1681/2022

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
18/11/2022

SAÍDA:
04:00HRS

RESPONSÁVEL:
valeria

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
JORGE AUGUSTO EXALTAÇÃO	HC		PEGAR NA CASA
ACOMP			
<i>Maílla Bobatti</i>	<i>Jo. volta</i>		
CONDUTORISTA	LEONILDO		
VEICULO	SPIN NOVA		

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
08/11/22	Jilmar Nunes	trabalha de ponto	Joceline	Cleodir	21:30	23:30	Campos Gerais	ambulância
09/11/22	Maria Helena	Raio X do fêmur	Danny Wallace	Sidney	24:30	00:20	Santa Rosa	Kwid
10/11/22	Danny Fernandes	trava de encaminhamto	Jana	Cleodir	18:00		Na casa do pai	
11/11/22	Fabian Dias da Silva	H/Optalen	Danny Wallace	Sidney	19:55		Londrina	Spin Pute
14/11/22	Bruno Rodrigues	Imp. Representação	Joceline	Cleodir	13:00		Campos Gerais	ambulância
15/11/22	Aguiar de Silva	Sobrecarga Transfusão	Mauri	Rui Alex	10:15		Campos Gerais	Kwid
15/11/22	Roseli de Lima Mendes	Manter medicamentos	Mauri	Joceline	13:30		Chopunguá	Spin Pute
15/11/22	Claiton Mesquita	Santa Casa Alta	Sora	Leomildo	19:35		Londrina	Kwid
18/11/22	Carlos Antonio Macedo	med. uso. geral.	Márcia Jaceline	Cleodir	23:10		Campos Gerais	ambulância
19/11/22	Roguel Vieira	arte	Sora	Rui Alex	08:30		Fondures	Spin Pute
19/11/22	Adail Silva	Alta	Danny Wallace	Sidney	19:30		Santa Rosa	ambulância
20/11/22	Antônio Carlos	Alta	Mauri	Roguel	08:30		Santa Rosa	Spin Pute
20/11/22	Jacquin Cete Barbo	Infermeiro	Mauri	Leomildo	17:10		Campos Gerais	KWID
20/11/22	Joceline Barros	H/Optalen	Danny Wallace	Sidney	20:40		Londrina	Kwid



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1710/2022

DESTINO:
MARINGÁ

DATA:
22/11/2022

SAÍDA:
04:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
JOCINEI VALERIO	HEPATOLOGIA		PEGAR NA CASA DONA MARINA
ACOMP			
CONDUTORISTA	LEONILDO		
VEICULO	AMBULANCIA		

SOBROU 20,00 REAIS PARA PRÓXIMO RELATÓRIO



Emissão de comprovantes

G3371016339831921
10/11/2022 16:38:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.47
2573902573 SEGUNDA VIA 0003

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: 3.235-0

FAVORECIDO: LENILDO VICENTE DA COSTA
CPF/CNPJ: 769.280.049-91
VALOR: R\$ 800,00

DEBITO EM: 10/11/2022

=====

DOCUMENTO: 111002
AUTENTICACAO SISBB: 3.376.789.9C3.E76.4C0

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.