



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°
208	30/01/2023	216	151/2023	130/2023	

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

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

2840

08 Secretaria Municipal de Saúde

08.001 Fundo Municipal de Saúde

10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

3.3.90.14.14.02 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

Recursos	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303	013003	30/01/2023
			R\$ 800,00

Recibo

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 130/2023.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA 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 EMPENHO

Número **130/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **23/01/2023** 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** 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

10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS

2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Do Exercício

Saldo anterior
R\$ 115.560,00

Valor empenhado
R\$ 800,00

Saldo atual
R\$ 114.760,00

Outras informações

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 AUSENCIA DE MOTORISTAS NAS VIAGENS EMERGENCIAIS E EVENTUAIS 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 016/2023

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 23/01/23

ASSUNTO: Solicitação de Diária Motorista

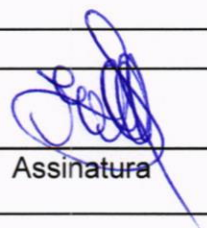
Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito empenho e pagamento de diária no valor de **R\$ 800,00 (oitocentos reais)**, para as despesas com alimentação do Chefe da Divisão de Transportes da Saúde, **Lenildo Vicente da Costa**, para suprir a ausência de motoristas nas viagens 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: _____

Nome


Assinatura

23 / 01 / 23
Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 130/23
pg 30/01/23
nº 208.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

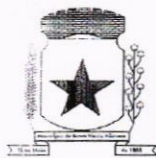
Funcionário: <u>Beneito V. da Costa</u>	Cargo ou Função:
Órgão: Secretaria Municipal de Saúde Unidade Administrativa:	Nota de Empenho Nº: Solicitação Nº
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ____/____/____ NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
24-25.01.2023	80,00			80,00
27.01.2023	40,00			40,00
31.01.2023	40,00			40,00
02.02.2023	40,00			40,00
04.02.2023	40,00			40,00
06.02.2023	40,00			40,00
08.02.2023	40,00			40,00
08.09.02.2023	200,00			200,00
10.02.2023	40,00			40,00
12.13.02.2023	200,00			200,00
14.02.2023	40,00			40,00
TOTAL				800,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
24.25.01.23	80,00 reais que ficou de retensão em Teres. C. Longo-097.23
27.01.2023	Bondruina 117.2023
31.01.2023	comunidade praeopio 138.2023
02.02.2023	Bondruina 150.2023
04.02.2023	Adai 170.2023
06.02.2023	Rapengas 173.2023
08.02.2023	comunidade praeopio 197.2023
08.09.02.2023	campo longo 188.2023
10.02.2023	Bondruina 210.2023
12.13.02.2023	quitéla 217.2023
14.02.2023	Bondruina 225.2023



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 097/2023

DESTINO:
CAMPO LARGO

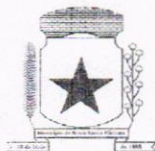
DATA:
24-01-2023, 25-01-
2023

SAÍDA:
12:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	RAISSA DA SILVA RODRIGUES	CIRURGIA	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ALDEVAR DIONIZIO			
4	Jessica Ferreira Araujo	Pegar na casa da mãe de Marli,		
5	Felipe Gabriel L. Araujo	Proximo ao bar do Pôncio		
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		SPIN		

Ficou 80,00 mais para
o relatório seguinte



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 117/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
27-01-2023

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PATRICIA GUEDES OK	HIDRO	PEGAR NA CASA	
2	ADRIANA S. SOUZA OK	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA DA DONA PUREZA
3	DILENI DUARTE		SÓ VOLTA	
4	DIVINA APARECIDA SANTOS OK	BANCO		PEGAR NO AGEU
5	VANEZA BIECO OK	OFTALMO		
6	ACOMP OK			
7	EDEMAR RODRIGUES	REUMATO		
8	PAULO SAMPAIO DOS SANTOS OK	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
9	IZABEL AMANCIO OLIVEIRA	REUMATO		
10	Adrieli Regina OK			
11	Edmaria Rosa de Aguiar OK		Pegar na casa de filha	
12				
13				
14				
15				
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		VAN 15		

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 138/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
31/01/2023

SAÍDA:
09:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUBELIA BRAS	HEMODIALISE		
2	MARIA SOARES	HEMODIALISE		
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 150/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
02/02/2023 ✓

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PUREZA FERNANDES	HOSPITAL DE OLHO		
2	ACOMP			
3				
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		SPIN		

Buxar atto comilio Saída 13:30



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - DETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 170/2023

DESTINO:
ASSAI

DATA:
04-02-2023

SAÍDA:
06:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EDINEIA DIAS DA SILVA	USG	CLIMAS	
2	ACOMP	USG		
3	JOSIANE SILVA CARDOSO			
4	MILENA SOARES OLIVEIRA	USG		
5	THAIS ALVES DE MENEZES			
6				
7				
8				
9				
		LEONILDO		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 173/2023

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
06-02-2023

SAÍDA:
11:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE CARLOS BITTENCOURT	RESSONANCIA	ARAPOGAS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	JOSE BERLARMINO	ICL		
4	ACOMP			
5				
MOTORISTA:		LEONILDO		
CARRO:		SPIN		

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 197/2023

DESTINO:
CORNELIO - PROCOPIO

DATA:
08/02/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUBELIA BRAZ	HEMODIALISE	BUSCAR HEMODIALISE	
2	MARIA SANTOS SOARES	HEMODIALISE	BUSCAR HEMODIALISE	
3	ACOMP			
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 188/2023

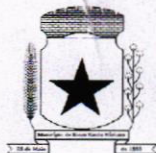
DESTINO:
CAMPO LARGO

DATA:
08-02-23, 09-02-23

SAÍDA:
12:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	RAISSA DA SILVA RODRIGUES	CIRURGIA	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	JULIA BITTENCOURT			PEGAR NA CASA
4				
5				
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 210/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
10-02-2023

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	OLAVO DA SILVA	ORTOPEDIA	HONPAR	
2	ACOMP			
3	CELESTINE DOS SANTOS	PNEUMO	MEDICAL	
4	ACOMP			
5	BRUNA MATOS	PNEUMO	MEDICAL	
6	TEREZA APARECIDA DA SILVA	PNEUMO	MEDICAL	
7	PATRICIA GUEDES	HIDRO		PEGAR NA CASA
8	MONICA APARECIDA DE LIMA			PEGAR NO CELINHO
9	ACOMP			
10	VANEZA BIECO	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
11	ACOMP			
12	ZIRDA MARTINS DA SILVA	CARDIO	ARAPOGAS	SO VOLTA
13	ACOMP			
14	NATALIA PAULA MILESQUI			
15	Rosemary Bolter	Intia		
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 217/2023

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
12-02-23 ,13-02-23

SAÍDA:
12:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ARTHUR FELIPE MARTINS	RETORNO	SANTA CASA	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ANTONY SILVA NUNES	RETORNO CIRURGICO	HOSP INFANTIL	PEGAR NA CASA
4	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 225/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
14-02-2023

SAÍDA:
11:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd		Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA PROENÇA SILVA OK	INSS SHANGRILA		
2	JOEL DIAS DA SILVA OK	ECO	OMEGA	
3	ACOMP			
4	ANTONIO FIDELIS OK	ECO	OMEGA	
5	ACOMP OK			
6	LUANA CRISTINA SANTOS OK	ECO	OMEGA	pegar Vêlo Rind
7	ACOMP OK			Barroca
8	JULIO CESAR TRINDADE OK	ECO	OMEGA	
9	ELIZETE MARIANO			Rua: Walter Guimarães da Costa 710
10	KETELYN S. FERREIRA OK			pegar na rosa
11	o comp. OK			
12				
13				
14				
15				
MOTORISTA		LEONILDO		
CARRO		VAN		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.08
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: 3.235-0

FAVORECIDO: LENILDO VICENTE DA COSTA

CPF/CNPJ: 769.280.049-91

VALOR: R\$ 800,00

DEBITO EM: 30/01/2023

=====

DOCUMENTO: 013003

AUTENTICACAO SISBB: 1.FF8.D17.EEB.737.888