

PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

PRESTAÇÃO DE CONTAS ADIANTAMENTO LEI 1197/2024

Este relatório é destinado a prestação de contas das despesas realizadas previstas no Art. 3º da lei 1197/2024.

Nome: Cláudia Soares Leite Secretária: Faivel

Órgão: Gestão C.I.Nº _____ Empenho Nº: _____
Recebido em: _____ / _____ / _____ Valor R\$ _____

RELAÇÃO DAS DESPESAS

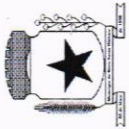
Tipo de documento	Numero	CNPJ	Despesas	Comprovante de Pagamento/deposito	Data	Valor
N. Fiscal	19138	07.663.275/0001-54	01 Bateria 6tac. Freedom 12V MS-AH 94/115 AP 2000		02/12/24	2.106,00
			Glicerina Biodestiladora 5lt			120,00
			Conversor Estático Retificador 350W 110-220V-12V 30A YGY 12300			580,00
			Mão de obra conservadora de máquinas - Elber - CVS 120 Série 161912306 Chamado 1404857		02/12/24	2.806,00
N. Fiscal	7582	07.663.275/0001-54				600,00
					total	3.583,00
					Valor Devolvido	1416,20
TOTAL						5.000,00

Responsável: Cláudia Soares Leite 02/12/2024

Secretário de Administração: Cláudio de Almeida 01/12/2024

Contabilidade: _____ / _____ / _____

Controlador Interno: Faivel 02/12/2024



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

PRESTAÇÃO DE CONTAS ADIANTAMENTO LEI 1197/2024

Este relatório é destinado a prestação de contas das despesas realizadas prevista no Art. 3º da lei 1197/2024.

Nome: Clizal Mateus Leite Secretaria: Saúde

Órgão: Gestão C.I.Nº _____ Empenho Nº: _____
Recebido em: _____ / _____ / _____ Valor R\$ _____

RELAÇÃO DAS DESPESAS

Tipo de documento	Numero	CNPJ	Despesas	Comprovante de Pagamento/deposito	Data	Valor
C. Fiscal	153696	40.531.501/0009-05	Pedagogia Pg-sp-327-km	14+500	25/11/24	9,80
"	496184	40.531.501/0009-05	"	"	"	9,80
"	1757177	40.531.501/0010-49	P2-SP-225-km	300+900	"	9,40
"	1656109	40.531.501/0010-49	"	"	"	9,40
"	2152516	40.531.501/0002-39	PT-SP-225-km	251+900	"	9,70
"	317795	40.531.501/0002-39	"	"	"	9,70
C. Fiscal	4056	44.049.646/0001-37	Diarréias + Hespordina 700 gr	Recibo 02	25/11/24	100,00
			100 gr 60 Sachês granulada			
			Produto Manipulado			
			Valor Devolvido			
TOTAL						

Responsável: [Assinatura] 02/12/2024

Secretário de Administração: [Assinatura] 02/12/2024

Contabilidade: _____ / _____ / _____

Controlador Interno: [Assinatura] 02/12/2024

SOLICITAÇÃO DE VIAGEM

DADOS DO SOLICITANTE

Nome: Eduardo Montanher de Souza

Matrícula: 23495-6

Órgão de Lotação: Secretaria Municipal de Saúde

Cargo ou função: Motorista

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: saída dia 25-11-2024 às 02:00 horas e retorno dia 25-11-2024 às +-19:00

Horas.

Destino: Bauru

Valor de diárias: 150,00

Transporte utilizado: Cronos

Finalidade da viagem: Transporte de paciente Dinei Chagas de Lima para consulta no Ambulatório de Fissura no dia 25/11/2024 as 07:00 da manhã.

Dotação Orçamentária: 08 – Secretaria Municipal de Saúde

001 – Fundo Municipal de Saúde

10.301.0330.2025 – Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

2270 – 3.3.90.14.00.00 303 – Diárias - Civil

Liberação Orçamentária:

Declaro estar ciente das normas previstas na Lei Municipal nº 1147/2023, que aprova a concessão das diárias. Declaro também e para todos os fins que são verdadeiras as informações prestadas, sem rasuras, nesta solicitação de diária e me responsabilizo por eventuais equívocos e omissões, sendo que autorizo o desconto em folha de pagamento de eventuais créditos não gastos e não ressarcidos ao erário.

Eduardo M. de Souza

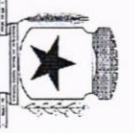
Eduardo Montanher de Souza

Solicitante da viagem

Autorizado () Não autorizado

Mizael Mateus Leite

Secretário Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
 ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Eduardo Moura Vel de Souza Cargo ou Função: MOZONISTA
 Órgão: Sec. Mun. de Saúde Unidade: _____ Solicitação Nº _____ Empenho Nº: _____
 Recebido em: _____ / _____ / _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem
25/11/24	02:00	25/11/24	19:00	Viagem Diária para Avaliação Cirúrgica em Baruu	Baruu	725/24
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
TOTAL						-----

Assinatura do Funcionário: Eduardo M. de Souza
 Assinatura do Funcionário: 29/11/2024
 Assinatura do Secretário: [assinatura]
 Assinatura do Secretário: 29/11/2024
 Assinatura do Tesoureiro: _____

PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
 Secretaria Municipal de Saúde



TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 725/24

DESTINO:
BAURU

DATA:
25-11-2024

SALDA:
02:00 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DINEI CHAGAS DE LIMA	AValiação CIRURGICA	R: LINO BIGNARDI Nº 774	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		EDUARDO		
VEICULO		CRONOS		

Documento Fiscal Equivalente IN 1731 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0009-05

Nro Dfe: 3549616843236
Praca P3 - SP 327 - KM 14+500 - P-50
Operador: 3236 - 25/11/2024 15:53:49
Seq Trans: 4961684 - Placa: SEI9C32
Class:1 - R\$9,80 - Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir CPF/CNPJ e placa, acesse:
dfe.cartsp.com.br em ate 7 dias.
. Placa: SEI9C32

Documento Fiscal Equivalente IN 1731 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0009-05

Nro Dfe: 301536963001566
Praca P3 - SP 327 - KM 14+500 - P-50
Operador: 3001566 - 25/11/2024 04:16:19
Seq Trans: 153696 - Placa: SEI9C32
Class:1 - R\$9,80 - Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir CPF/CNPJ e placa, acesse:
dfe.cartsp.com.br em ate 7 dias.
. Placa: SEI9C32

Documento Fiscal Equivalente IN 1731 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0010-49
Nro Dfe: 2817571773703
Praca P2 - SP 225 - KM 300+930 - P-8L
Operador: 3703 - 25/11/2024 04:34:12
Seq Trans: 1757177 - Placa: SE19C32
Class: 1 - R\$9,40 - Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir CPF/CNPJ e placa, acesse:
dfe.cartsp.com.br em ate 7 dias.
. Placa: SE19C32

Documento Fiscal Equivalente IN 1731 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0010-49
Nro Dfe: 2516561093671
Praca P2 - SP 225 - KM 300+930 - P-50
Operador: 3671 - 25/11/2024 15:34:39
Seq Trans: 1656109 - Placa: SE19C32
Class: 1 - R\$9,40 - Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir CPF/CNPJ e placa, acesse:
dfe.cartsp.com.br em ate 7 dias.
. Placa: SE19C32

Documento Fiscal Equivalente IN 1768 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0002-39
Nro Dfe: 1721525463419
Praca P1 - SP 225 - KM 251+900 - P-7L
Operador: 3419 - 25/11/2024 05:02:30
Seq Trans: 2152546 + Placa: SE19C32
Class: 1 - R\$9,70 - Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir CPF/CNPJ e placa, acesse:
dfe.cartsp.com.br em ate 7 dias.
Placa: SE19C32

Documento Fiscal Equivalente IN 1768 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0002-39
Nro Dfe: 163117953466
Praca P1 - SP 225 - KM 251+900 - P-60
Operador: 3466 - 25/11/2024 15:05:13
Seq Trans: 311795 + Placa: SE19C32
Class: 1 - R\$9,70 - Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir CPF/CNPJ e placa, acesse:
dfe.cartsp.com.br em ate 7 dias.
Placa: SE19C32

44.049.646/0001-39

CK FARMÁCIA + SAÚDE LTDA.

AV. CICERO BITTENCOURT RODRIGUES, 372
CENTRO - CEP 86250-000

NOVA SANTA BÁRBARA - PR

FARMÁCIA + SAÚDE
 CNPJ: 44.049.646/0001-39 CK FARMÁCIA + SAÚDE LTDA
 AV CICERO BITTENCOURT RODRIGUES, 372 CENTRO -
 NOVA SANTA BARBARA - PR 86250-000 Fone: (43)9180-5968
 L.E.: 909.15385-95
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA
 # Cod Descrição Qtd Un VI Unit. VI Total
 001 0 PRODUTO MANIPULADO
 I UN X 120,00
 QTD. TOTAL DE ITENS 120,00
 VALOR TOTAL R\$ 120,00
 FORMA DE PAGAMENTO
 Dmheiro
 Valor Pago 120,00
 Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4124 1144 0496 4600 0139 6500 1000 0040 5613 1085 4725
 CONSUMIDOR CNPJ: 95.561.
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA
 N.F.C. nº 000004056
 Série 001
 25/11/2024 09:34:52
 Protocolo de Autorização:
 14124182725373
 Data de Autorização 25/11/2024 08:34:51

Valor aproximado tributos R\$ 39,23 (32,69%). Fonte: IBPT
 AT: CAMILA
 462 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA
 [95561080000160] 0 - CONTA PARTICULAR
 WALFREDO BITTENCOURT DE MORAES, 222
 NOVA SANTA BARBARA - F:43 32668100
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA



Windows 10 Enterprise (version 6.2) | Sistema Far 2.0.431

RECIBO Nº 02 VALOR 120,00

Recebi (emos) de Miguel Moraes de 7 a quantidade de uma unidade referente a Despesa + Hospedagem (manipulada) e para clareza firmo (amos) o presente.

de 25 de Novembro de 2024

Assinatura Comde Galvão de Sáez
 Nome Comde Galvão de Sáez CPF/RG 094.425.849.28

RECEITÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

2ª VIA - ORIENTAÇÃO AO PACIENTE

EMITENTE

Rafaela Sardinha Agostinho (RMS - PR 4101445)
 Antonio Joaquim Rodrigues, 587 - Centro - Nova Santa Bárbara/PR

CIDADÃO

NEUSA APARECIDA DE MELO - 703201618407691
 Rua Walfredo B, S/N - Centro - Nova Santa Bárbara/PR

MEDICAMENTOS

1. Diosmina + Hesperidina 900 mg + 100 mg
 60 sachês Granulado

1 sachê, 1 vez ao dia | Oral

Durante 2 meses

Recomendações: Diluir o conteúdo de um sachê em 250 mL de água em temperatura ambiente e ingerir logo em seguida.

Rafaela Sardinha Agostinho - RMS - PR 4101445
 Médico da estratégia de saúde da família
 Nova Santa Bárbara - PR, 12 de novembro de 2024

(Handwritten signature)
 4101445

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		Nome:	
		Ident:	
		Org. emissor:	
		End.:	
		Cidade:	
UF:	Telefone:		
IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR			
Assinatura do farmacêutico		Data de fornecimento	

DR. THIAGO CADORIN
CRM: 34281PR - Angiologia e cirurgia vascular

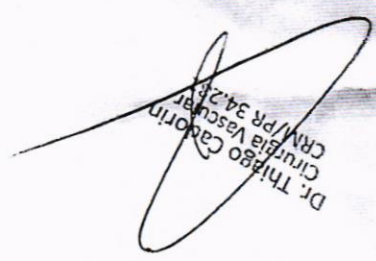
Nome: NEUSA APARECIDA DE MELO


CPF: 046.174.649-21

Data e hora: 30/10/2024 - 10:59:59 (GMT-3)

1. **Diosmin**, Comprimido revestido (30un) Aché
Diosmina 450mg + Hesperidina 50mg
2 embalagens

Tomar 1 comprimido pela manhã e 1 comprimido à noite por 2 meses


Dr. Thiago Cadorin
Cirurgia Vascular
CRM/PR 34.281

 MEXED - Acesso à sua receita digital via QR Code
Endereço: Avenida Maringá, 2656 - Vitória
THIAGO AUGUSTO CADORIN DE CASTRO - CRM 34281 PR
Farm. Farmacos: OFIAGC - Código de distribuição (Pacotes): 5516



RAZÃO SOCIAL: Formação + Saúde
 ENDEREÇO: Av. Cícero Bittencourt Rodrigues - 372
 CNPJ: 44.049.646/0001-39
 TELEFONE: (43) 3266.8109
 EMAIL: ckfarmaceutica@gmail.com
 A Prefeitura Municipal de Nova Santa Bárbara - Pr.
 CNPJ: 95.561.080/0001-60 - Fone: (43) 3266-8109
 Email:

COTAÇÃO DE PREÇO

Item	Descrição	Valor Total
1	Produto manipulados Dexamet + Hesperidina 900mg + 100mg 60 unidades	420,00

[44.049.646/0001-39]
 CK FARMÁCIA + SAÚDE LTDA.
 AV. CICERO BITTENCOURT RODRIGUES, 372
 CENTRO CEP 86250-000
 NOVA SANTA BÁRBARA - PR

Carimbo com CNPJ -

Assinatura - Camilla Gobbo da Silva

Camilla Gobbo da Silva
 Farmacêutica
 CRF/PR 33694

Data - 19-11-24



RAZÃO SOCIAL: *A. T. Ueno & Cia Ltda*
 ENDEREÇO: *Av. Manoel Ribas, 473*
 CNPJ: *05.443.983/0001-54*
 TELEFONE: *43-999 02 2571 / 43 3266 1894*
 EMAIL: _____

A Prefeitura Municipal de Nova Santa Bárbara - Pr.
 CNPJ: 95.561.080/0001-60 - Fone: (43) 3266-8109
 Email: _____

COTAÇÃO DE PREÇO

Item	Descrição	Valor Total
1	<i>Diazepam + suspenção 900 + 100 mg</i>	<i>135,00</i>

Carimbo com CNPJ -
FARMÁCIA UENO
A. T. UENO & CIA. LTDA.
 CNPJ 05.443.983/0001-54
 Fone: 43 3266-1894
 Assinatura - *Alberto Ueno*

Data - *19/11/2024*



RAZÃO SOCIAL: *Farmácia Nova FARMASB*

ENDEREÇO: *R. Intermares m. Ribas, 921*

CNPJ: *06243575000111*

TELEFONE: *(43) 991319296*

EMAIL: *ManoelFarmaNSB@hotmail.com*

A Prefeitura Municipal de Nova Santa Bárbara - Pr.
 CNPJ: 95.561.080/0001-60 - Fone: (43) 3266-8109
 Email:

COTAÇÃO DE PREÇO

Item	Descrição	Valor Total
1	<i>Exames + Hipertensão do Sodu</i>	<i>196,0</i>

Carimbo com CNPJ -

FARMÁCIA NOVA FARMASB LTDA
 CNPJ 06 243.575/0001-11
 Rua Intermares Manoel Ribas, 921 - Centro
 CEP 86 250-000 - Nova Sta Barbara - PR

Assinatura -

Manoel F. F. F.

Data -

19/11/24

OFÍCIO N.º 201/2024

PARECER SOCIAL

Prezada Senhora;

Em razão da Sra. Neuza Aparecida de Melo, encaminhado pela Secretaria Municipal de Saúde, compareceu a este estabelecimento solicitando um Parecer Social para a concessão do medicamento Diosmía+Hesperidina 900 mg + 100 mg. Diante do exposto e da necessidade de obter o medicamento acima mencionado, a Sra. Neuza relata suas condições.

Residente em casa cedida neste município, endereço Rua Ana Maria Sanches Larini, 76 Lt 14 – Bairro Alvorada, família composta por José Nivaldo da Silva esposo.

O organismo familiar vem do casal, o esposo trabalha em serviços gerais por dia, ganhando em torno de R\$500,00(quinhentos) reais por mês, bolsa família no valor de R\$300,00(trezentos) reais.



Suas despesas são, mercado em torno de R\$400,00(quatrocentos) reais mensais, água R\$60,00 (sessenta) reais, energia R\$000,00 (zero) reais, gás R\$110,00 (cento e dez), internet R\$65,00 (sessenta e cinco) reais, farmácia gastou esse mês em torno de R\$300,00 (trezentos) reais e Plano funerário R\$45,00 (quarenta e cinco) reais.

Ante o exposto, no momento sugiro **Parecer Social Favorável**, levando em consideração que a usuária tem seu direito garantido conforme a Lei Nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 que: Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.

Art. 2º A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

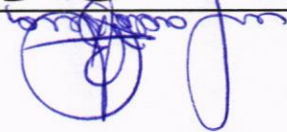
Todo cidadão tem direito ao acesso ordenado e organizado aos sistemas de saúde. Todo cidadão tem o direito de tratamento adequado e efetivo para seu problema. Todo cidadão tem o direito de atendimento humanizado, acolhedor e livre de qualquer discriminação.

Rua Valter Guimarães da Costa, 512 - Centro - CEP 86250-000
Fone: (43) 3266-1486 - Email: orgaosgestorsbpr@hotmail.com.br
Madalena B. S. Carvalho - Assistente Social CRESS n.º 8826
Nova Santa Bárbara, PR

 <p>Gestão 2021 / 2024</p>	<p>Nova Santa Bárbara SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL ESTADO DO PARANÁ CNPJ 19.560.789/0001-63</p>	 <p>Serviço Social</p>
---	--	---

Rua Valtér Guimarães da Costa, 512 - Centro - CEP 86250-000
Fone: (43) 3266-1486 - Email: orgaogestorsbpr@hotmail.com.br
Madalena B. S. Carvalho - Assistente Social CRESS nº. 8826
Nova Santa Bárbara, PR

Ilmo Senhor
MIZAEL MATEUS LEITE
Nova Santa Bárbara - Paraná
Secretaria Municipal de Saúde

Assistente Social do Órgão Gestor
CRESS 8826
Madalena B. S. Carvalho


Nova Santa Bárbara, 19 de novembro de 2024.

Atenciosamente,



Desde já agradeço e fico a disposição.

justificável ao atendimento do mesmo.

Deste modo encaminho à Secretaria Municipal de Saúde o pedido de concessão ao medicamento solicitado, para que seja realizada avaliação e a liberação

e gratuito.

Urge destacar que, é dever do Poder Público garantir, com absoluta prioridade o direito à vida e à saúde, inclusive com a destinação privilegiada de recursos públicos. Logo, sendo a saúde um direito público subjetivo do cidadão e dever do Estado, cuja efetivação constitui interesse primário, deve ser satisfeito de modo integral, resolutivo e gratuito.

 <p>Gestão 2021 / 2024</p>	<p>Nova Santa Bárbara SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL ESTADO DO PARANÁ CNPJ 19.560.789/0001-63</p>	 <p>Serviço Social</p>
---	--	---



Dr. Thiago Cadorn
CRM: 34.281

Londrina, 30/10/2024

SOLICITO RISCO CIRÚRGICO.
PACIENTE SERA SUBMETID(O) A A TRATAMENTO
CIRÚRGICO DE VARIZES EM MII.

Ao cardiologista,

Para: NEUSA APARECIDA DE MELO



[Handwritten signature]
Hospital Vascular
Cadastrado em: 34.281

Londrina, 30/10/24.

SOLICITO:
HEMOGRAMA + PLAQUETAS
CREATININA
UREIA
POTASSIO
GLICEMIA DE JEJUM
TAP + TTPA

Para: NEUSA APARECIDA DE MELO



CRM-PR 34281/RQE 28063
 Cirurgia Vascular e Ecografia Vascular com Doppler
 Dr. Thiago Cadarin

I.D.: - Sistema venoso profundo:
 - Pêrvio e competente nos segmentos das veias examinadas.
 - Varizes de membros inferiores:
 - veias tronculares com válvulas insuficientes, bilateralmente.
 - Veia safena magna esquerda insuficiente.
 - Veia safena parva esquerda com segmento proximal insuficiente.

DIREITO		ESQUERDO	
Dímetro - cm	Local	Dímetro - cm	
1,40	V. Fem. Com	1,39	
0,37	VSM - Crossa	0,61	
0,34	VSM - Coxa	0,55	
0,30	VSM - Perna	0,36	
0,27	VSP - Prox.	0,50	

Sistema Venoso Profundo dos Membros Inferiores: Pêrvio e com válvulas suficientes.
Membro Inferior Direito: Varizes originadas de veias reticulares, que se encontram com válvulas insuficientes na face postero - lateral de perna e coxa (0,18cm diâmetro). Veia safena magna e veia safena parva com válvulas suficientes. Não foram observadas veias perfurantes suficientes.
Membro Inferior Esquerdo: Varizes originadas de veia safena magna e veia safena parva. Veia safena magna insuficiente; veia safena parva com válvulas insuficientes. Não foram observadas veias perfurantes suficientes.

Técnica: Examinado sistema venoso superficial: Veias safena magna e parva e sistema comunicantes e perfurantes com paciente em ortostatismo. Examinado sistema venoso profundo: Veias femoral comum, femoral superficial, poplitea e tibial posterior para estudo de perviidade e competência valvular. Insuficiência valvular avaliada com manobra de valsalva e compressão distal com ultra-som modo B e análise de fluxo colorido. A intensidade de refluxo quando relatada refere-se à observação subjetiva do médico examinador, uma vez que o método não permite análise quantitativa.

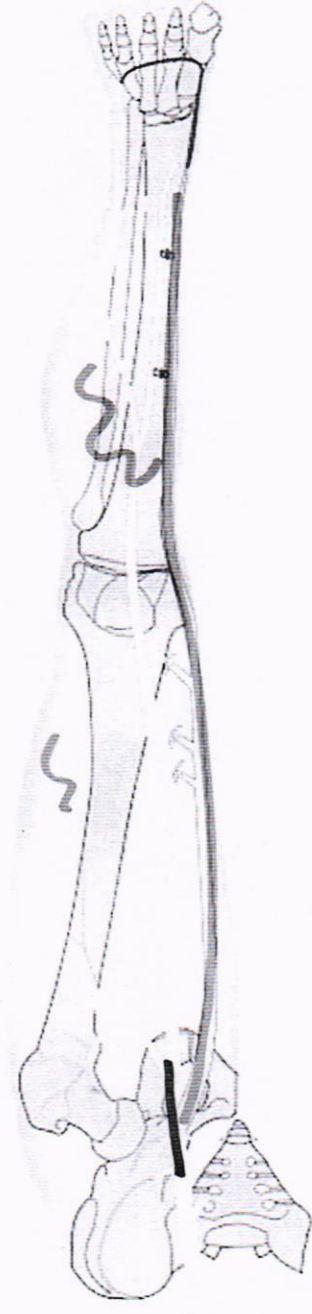
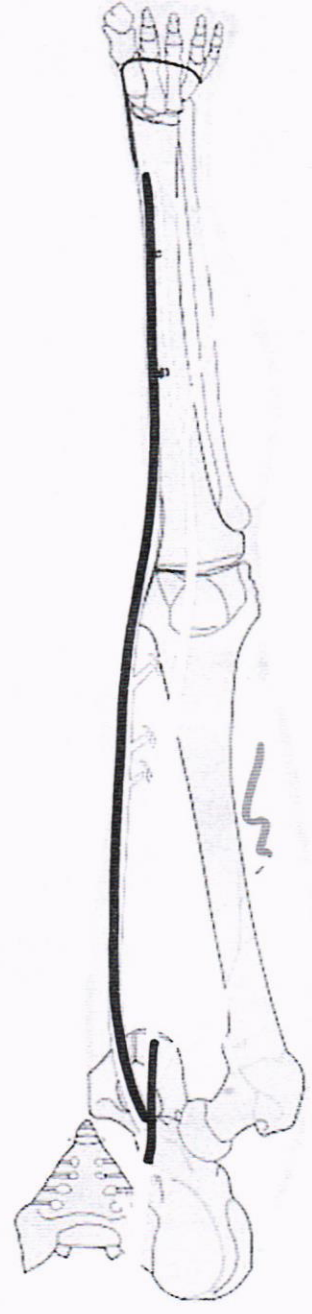
Exame: Sistema Venoso Superficial e Profundo dos Membros Inferiores

PACIENTE: NEUSA APARECIDA DE MELO
 MÉDICO: Dr. Thiago Cadarin
 IDADE: 54 anos
 DATA: 30.10.2024

MAPEAMENTO VENOSO SUPERFICIAL

Anterior

Posterior



DIREITO

ESQUERDO

ESQUERDO

DIREITO

Suficiente

Tromboflebite

Insuficiente

▲ Perfurante Insuficiente

▼ Perfurante Competente

● Perfurante de Drenagem

SISTEMA SICREDI
SICREDI PARANAPANEMA PR/SP

< PAGAMENTO DE BOLETOS >

LNHA DIGITAVEL
10493.60546 77000.10004
80005.05927 0 8299220000141620

BANCO EMISSOR: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

BENEFICIARIO
NOME: NOVA SANTA BARBARA PREFEITURA MUNICIPAL
RAZAO SOCIAL: NOVA SANTA BARBARA PREFEITU
CPF/CNPJ: 95.561.080/0001-60

PAGADOR
NOME: MIZAEI MATEUS LEITE
CPF/CNPJ: 608.794.679-91

PAGADOR EFETIVO
CPF/CNPJ:

FORMA DE PAGAMENTO.: DINHEIRO
DATA DE VENCIMENTO.: 06/12/2024

DATA DO PAGAMENTO...: 02/12/2024

DOCUMENTO
VALOR (R\$).....: 1.416,20
DESCONTO (R\$).....: 0,00
CORRETIMENTO (R\$).....: 0,00
MULTA (R\$).....: 0,00
OUTROS (R\$).....: 0,00
VALOR PAGO (R\$).....: 1.416,20

AGENCIA: 015 - UNIDADE DE ATENDIMEN
DATA: 02/12/2024 HORA: 15:04:37
TERMINAL: DT6W87K03
DAP: EMAN*****
SU: 000465 AUT.: 0094 ATENDIM: 000050

VIA DO ASSOCIADO

Contribuint	Exercic	Parcela	Descrição	Vencimento	Principal	Juros	Multa	Correção	Desconto	Total	Observações
Pf: 438243	2024	1	OUTRAS RESTITUIÇÕES	06/12/2024	1416,20	0,00	0,00	0,00	0,00	1416,20	
Total:					1416,20	0,00	0,00	0,00	0,00	1416,20	

REFERENTE A DEVOLUÇÃO DO ADIANTAMENTO.

Demonstrativo

Inscricao / Contribuinte
438243 - MIZAEI MATEUS LEITE
CPF/CNPJ
60879467991
Endereço Correspondência
Bro Capela do Mato - Cio E, 1695 - Zona Rural
São Jerônimo da Serra - PR CEP: 86270000



MUNICIPIO DE NOVA SANTA BARBARA - 2024

Documento de Arrecadação Municipal

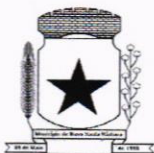
95.561.080/0001-60

Guia: 505927

104-0

MUNICIPIO DE NOVA SANTA BARBARA -
RUA WILFREDO BITTENCOURT DE MORAES, 222
Vencimento / Parcela / 1 / 1
06/12/2024
Agência / Código Beneficiário
0910 / 360547-7
1 (=) Valor do Documento
R\$ 1.416,20
2 (-) Desconto / Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora / Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado
Nosso Número
14000000005059270
Número do Documento
505927
Nome do Pagador / CPF / CNPJ:
MIZAEI MATEUS LEITE (438243)
60879467991
Bro Capela do Mato - Cio E, 1695 - Zona Rural São
Jerônimo da Serra - PR CEP: 86270000
Recibo do Pagador
autenticar no verso

0221*****R002*9191 5950004271035114035



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
NOVA SANTA BÁRBARA

JUSTIFICATIVA

Justifico o conserto de urgência da câmara fria da sala de vacina, pois a bateria desta câmara fria parou de funcionar, não sendo possível manter a mesma em funcionamento caso haja falta de energia, e no momento a sala de vacinas estava apenas uma câmara fria em funcionamento, sendo insuficiente para o armazenamento dos imunobiológicos e para o bom funcionamento da mesma que necessita de no mínimo duas câmaras frias, pois se houver algum imprevisto e vier a danificá-las, temos onde remanejar as vacinas para manter a estabilidade e evitar perdas decorrentes por excursionamento de temperatura. Por isso necessitou a urgência no conserto.

Nova Santa Bárbara, 02 de dezembro de 2024.

Mizael Mateus Leite
Secretário Municipal de Saúde

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:34:56
257313934 0171
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: NL COM PECAS UTIL DOMEST
AGENCIA: 1187-8 CONTA: 21.998-3

=====

DATA	02/12/2024
NR. DOCUMENTO	25.731.393.400.171
VALOR DINHEIRO	2.806,00
VALOR TOTAL	2.806,00

=====

NOME DO DEPOSITANTE MIZAEI MATEUS LEITE

=====

NR. AUTENTICACAO F.D0A.855.77E.F67.965
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:34:41
257313934 0170
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: NL COM PECAS UTIL DOMEST
AGENCIA: 1187-8 CONTA: 21.998-3

=====

DATA	02/12/2024
NR. DOCUMENTO	25.731.393.400.170
VALOR DINHEIRO	600,00
VALOR TOTAL	600,00

=====

NOME DO DEPOSITANTE MIZAEI MATEUS LEITE

=====

NR. AUTENTICACAO 2.0F4.618.816.DA4.B15
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

RECEBEMOS DE NL COMERCIO DE PECAS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 02/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.806,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE NOVA SANTA BARBARA - Rua Antonio Joaquim Rodrigues, 549
CENTRO Nova Santa Barbara-PR

NF-e

Nº. 000.019.138
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



NL COMERCIO DE PECAS

Avenida Guaira, 1261 - RUA FUNDOS ALBERGUE
Zona 07 - 87020-050
Maringa - PR Fone/Fax: 4432226928

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.019.138
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 1207 6632 7500 0154 5500 1000 0191 3816 6310 3496

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240370698794 - 02/12/2024 10:02:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9035477230

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.663.275/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE NOVA SANTA BARBARA

CNPJ / CPF

95.561.080/0001-60

DATA DA EMISSÃO

02/12/2024

ENDEREÇO

Rua Antonio Joaquim Rodrigues, 549

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86250-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/12/2024

MUNICÍPIO

Nova Santa Barbara

UF

PR

FONE / FAX

43991033052

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:45:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.806,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.806,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
40211	BATERIA ESTAC.FREEDON 12V 115AH 94/115AP - DF2000	85071090	0102	5102	PC	1,00	2.106,00	2.106,00	0,00	0,00		0,00	
33424	GLICERINA BIDEUTILADA USP - 5LT	15200010	0102	5102	L.T	1,00	120,00	120,00	0,00	0,00		0,00	
66733	CONVERSOR ESTATICO RETIFICADOR 350W 110-220V-12V 30A YGY-12300	85044029	1102	5102	UN	1,00	580,00	580,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONSERVADORA DE VACINAS - ELBER - CSV 120 SERIE 161912306-CHAMADO 1404857
Valor Aprox dos Tributos: R\$ 937,19

RESERVADO AO FISCO



PREFEITURA DE MARINGÁ
NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Nota Nº 7582 Série 1, emitido em 02/12/2024

Número da nota
7582

Data e Hora da Emissão
02/12/2024 09:42

Código de Verificação
H5SNXPW77

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome: **NL COMERCIO DE PEÇAS**
CNPJ: **07.663.275/0001-54** Inscrição Municipal: **109282**
Endereço: **Avenida Guaíra, 1261 (RUA FUNDOS ALBERGUE) - Zona 07 - 87020-050**
Município: **Maringá UF: PR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MUNICIPIO DE NOVA SANTA BARBARA**
CNPJ: **95.561.080/0001-60**
Endereço: **Rua Antonio Joaquim Rodrigues, 549 - CENTRO**
Município: **Nova Santa Bárbara UF: PR** E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MAO DE OBRA CONSERVADORA - CONSERVADORA DE VACINAS - ELBER - CSV 120 SERIE 161912306-CHAMADO 1404857

CHAVE PIX CNPJ
07663275000154
NL COMERCIO DE PEÇAS
BANCO SICOOB
(favo enviar o comprovante pos pagamento realizado)
OU PAGAMENTO VIA DEPOSITO

BANCO DO BRASIL
AG 1187-8
CONTA 21998-3
NL COMERCIO DE PEÇAS

CÓDIGO DO SERVIÇO
14.01 / LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS).

COD/MUNICÍPIO DA INCIDÊNCIA DO ISSQN:
4115200 / MARINGÁ (PR)

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
EXIGÍVEL

DEDUÇÕES R\$ 0,00	DESCONTOS R\$ 0,00	B. CÁLCULO R\$ 600,00	ISS R\$ 0,00 (0,0000 %)	ISS RETIDO NÃO	COFINS R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	VALOR DOS SERVIÇOS R\$ 600,00	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 600,00

Recebi(emos) do Prestador: **NL COMERCIO DE PEÇAS CNPJ: 07.663.275/0001-54**
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 7582 emitida em 02/12/2024 às 09:42

Ass: _____ em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços