



# 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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
<b>3801</b>	26/07/2023	3801	3235/2023	2026/2023	

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 **ROGERIO BATISTA DOS SANTOS** Matrícula 3800-8 CPF/CNPJ 040.157.949-23  
Endereço RUA VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA Bairro QD04 LT15  
Cidade/UF São Jerônimo da Serra/PR CEP 86270-000 Fone 43991283423 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 237 57-4 621537-8

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  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **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%) Documento 72604 Data 26/07/2023 Valor R\$ 800,00  
Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303

Recibo  
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2026/2023.

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

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

ANA PAULA BISPO GONÇALVES  
Tesoureira

ROSANA RUY DE SOUZA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



# 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

Número **3235/2023** Emitido em **06/07/2023** Requisição N° \_\_\_\_\_ Empenho N° **2026/2023**

**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 **ROGERIO BATISTA DOS SANTOS** Matrícula **3800-8** CPF/CNPJ **040.157.949-23**  
 Endereço **RUA VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA** Bairro **QD04 LT15**  
 Cidade/UF **São Jerônimo da Serra/PR** CEP **86270-000** Fone **43991283423** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **621537-8**

**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 **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**  
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS  
 2840 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 20 (VINTE) DIARIAS AO MOTORISTA ROGERIO BATISTA DOS SANTOS, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

  
 EDIVANIA MARTINS DE LIMA  
 Emissor

  
 ROSANA RUY DE SOUZA  
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

17915-9



# 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 EMPENHO

Número **2026/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **06/07/2023** 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

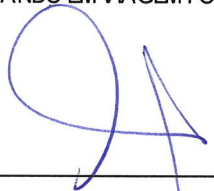
Credor \_\_\_\_\_  
Fornecedor **ROGERIO BATISTA DOS SANTOS** Matrícula **3800-8** CPF/CNPJ **040.157.949-23**  
Endereço **RUA VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA** Bairro **QD04 LT15**  
Cidade/UF **São Jerônimo da Serra/PR** CEP **86270-000** Fone **43991283423** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **621537-8**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo anterior  
08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 69.040,00  
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 800,00**  
2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual  
Do Exercício R\$ 68.240,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_  
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 20 (VINTE) DIARIAS A O MOTORISTA ROGERIO BATISTA DOS SANTOS, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

  
EDIVANIRA MARTINS DE LIMA  
Emissor

  
LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA  
Contador - CRC: 046096

  
ROSANA RUY DE SOUZA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL

**NOVA SANTA BÁRBARA**

**CORRESPONDÊNCIA INTERNA**

**DE:** Secretaria Municipal de Saúde

**Nº** 217/2023

**PARA:** Secretaria de Administração

**DATA:** 06/07/23

**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 Motorista, **Rogério Batista dos Santos** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

  
Rosana Ruy de Souza  
Secretária Municipal de Saúde

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

Nome

Assinatura

Data

2840  
38008

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 2573-9  
Conta corrente 17915-9 FMS NOVA ST BARBARA - FUS

**Creditado**

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 57 ASSAI  
Conta corrente (com DV) 6215378  
CPF 040.157.949-23  
Nome favorecido ROGERIO BATISTA DOS SANTOS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 72.604  
Valor 800,00  
Destinação 0  
Data transferência 26/07/2023

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 655DC5857473AB7E

---

Assinada por	JE671980 ROSANA RUY	26/07/2023 13:29:17
	JE681743 CLAUDEMIR VALERIO	26/07/2023 13:35:10

[Transação efetuada com sucesso.](#)

---

Transação efetuada com sucesso por: JE681743 CLAUDEMIR VALERIO.