



# 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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
2381	22/04/2019	2382	2205/2019	1004/2019	

Licitação: \_\_\_\_\_  
 Tipo: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_  
 Sem licitação

Contrato/Aditivo: \_\_\_\_\_  
 Descrição: \_\_\_\_\_ 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: VIEIRADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade/UF: São Jerônimo da Serra/PR CEP: 86270-000 Fone: \_\_\_\_\_  
 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 237 Agência: 57-4 Conta: 501537-5

Classificação da despesa: \_\_\_\_\_  
 2490 08 Secretaria Municipal de Saúde  
 08.001 Fundo Municipal de Saúde  
 10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde  
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor  
**R\$ 100,00**

Outras informações: \_\_\_\_\_

Retenções: \_\_\_\_\_

Total de retenções  
**R\$ 0,00**

Valor líquido  
**R\$ 100,00**

Recursos	Documento	Data	Valor
0000 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 749850 - BB - SUS - Fundo Saúde - 042201	22/04/2019	R\$ 100,00

Recibo: \_\_\_\_\_  
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 1004/2019.

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

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

\_\_\_\_\_  
 KATIA GARDENIA DOS SANTOS  
 Tesoureira

\_\_\_\_\_  
 MICHELE SOARES DE JESUS



# 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 **2205/2019** Emitido em **03/04/2019** Requisição N° \_\_\_\_\_ Empenho N° **1004/2019**

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

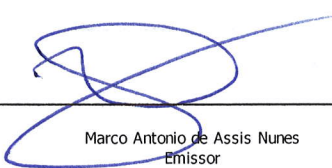
Credor \_\_\_\_\_  
Fornecedor **ROGERIO BATISTA DOS SANTOS** Matrícula **3800-8** CPF/CNPJ **040.157.949-23**  
Endereço **VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA** Bairro \_\_\_\_\_  
Cidade/UF **São Jerônimo da Serra/PR** CEP **86270-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **501537-5**

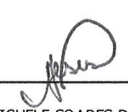
Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho R\$ 100,00**  
08.001 Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado R\$ 100,00**  
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS  
2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações \_\_\_\_\_  
Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 100,00**

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
**40221 - MICHELE SOARES DE JESUS**

Histórico \_\_\_\_\_  
DECLARAMOS QUE OS SERVIÇOS/OBRAS/MATERIAIS A QUE SE REFERE ESTA LIQUIDAÇÃO FORAM RECEBIDAS PELA ADMINISTRAÇÃO.

  
Marco Antonio de Assis Nunes  
Emissor

  
MICHELE SOARES DE JESUS

7498-5

Brudero  
ay 0057-4  
el 621537-8



# 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 **1004/2019** Tipo **Ordinário** Emitido em **03/04/2019** 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

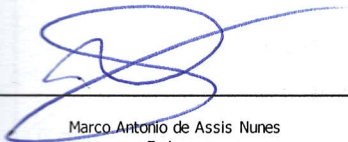
Credor \_\_\_\_\_  
 Fornecedor **ROGERIO BATISTA DOS SANTOS** Matrícula **3800-8** CPF/CNPJ **040.157.949-23**  
 Endereço **VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA** Bairro \_\_\_\_\_

Cidade/UF **São Jerônimo da Serra/PR** CEP **86270-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **501537-5**

Classificação da despesa		Saldo anterior
08	Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 81.320,00
08.001	Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0320.2025	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	<b>R\$ 100,00</b>
2490	00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
	Do Exercício	R\$ 81.220,00

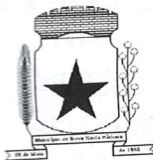
Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico  
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA ROGERIO BATISTA DOS SANTOS MENESES, QUE LEVARÁ A PACIENTE GABRIELA ROBERTA DE OLIVEIRA, VANESSA DOS SANTOS, WILMA SIMONE MIAMOTO, ROSENILDA DE OLIVEIRA, ADAIANA GESMELITA E ERICA DA SILVA, PARA CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, NO DIA 09 DE ABRIL DE 2019, NO HOSPITAL ANGELINA CARON, NA CIDADE DE CAMPO LARGO-PR. A SAIDA DO MUNICIPIO SERA NO DIA 09/04/2019 AS 02:00 E RETORNO NO MESMO DIA.

  
 Marco Antonio de Assis Nunes  
 Emissor

  
 LAURITA DE SOUZA CAMPOS  
 Contador

  
 MICHELE SOARES DE JESUS



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº099/2019

PARA: Secretaria de Administração

DATA03/04/2019

ASSUNTO: Solicitação de diária

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde solicito o empenho e pagamento de uma diária no **valor total de R\$100,00 (cem Reais)**, para o Servidor **Rogério Batista dos Santos Meneses** qual levará os paciente para realização consulta para realização de consulta após cirurgia bareatrica. Informo que o Servidor sairá de Nova Santa Bárbara no dia 09/04/2019 às **02:00 horas** e retornando no mesmo dia

Paciente: Gabriela Roberta de Oliveira , Vanessa dos Santos , Wilma Simone Miamoto ,Rosenilda de Oliveira Ferreira , Adailana Gesmelita Ferreira , e Erica da Silva .

Hospital: Hospital Angelina Caron( Campo Largo) PR

Especialidade: Consulta Clinica

Horario :07:00 horas, todas as pacientes passarão por consultas no mesmo Hospital e com o mesma especialidade .

Atenciosamente,

  
Michele Soares de Jesus

Secretária Municipal de Saúde

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

Nome

  
Assinatura

03 / 04 / 19  
Data








**Psi-Saúde Psicologia Hospitalar**  
**Psicóloga: Sunilda W C M Guimarães**  
**Acompanhamento Pós-Bariátrica**  
**Sala 18 - Horário: a partir das 7h00.**  
**Secretária: Fabiane - (41) 3679-8299**  
**Consulta com equipe multidisciplinar**  
**Médico, Psicólogo e Nutricionista**

ESTE CARTÃO É  
MUITO IMPORTANTE  
TRAGA-O SEMPRE QUE  
VIERAO HOSPITAL

**Acompanhamento Pós-Operatório**



**Sociedade Hospitalar  
Angelina Caron**

**CARTÃO DE COMPARECIMENTO**

**Vilma Simone de Oliveira Miamoto**

Data: 11/01/2019 05:25:57 Id:1479034  
Pront:1305438

**At: 5690036**



Conv: SUS Cod:  
Nasc: 14/01/1978 Sexo: F Idade: 40 Anos  
Mae: Aparecida Mendes da Silva Oliveira  
Med: 14204 - Wilson Paulo dos Santos



Acompanhamento Pós-Operatório



Sociedade Hospitalar  
Angelina Caron

CARTÃO DE COMPARECIMENTO

DESCRIÇÃO

239 Consulta Clínica 7:00

19 Consulta Clínica 7:00

**Rosenilda de Oliveira Ferreira**

Data: 16/01/2019 05:34:43 Id1479037

Pront: 1305442

At: 5694884

Conv: SUS Cod:



Nasc: 25/06/1985 Sexo: F Idade: 33 Anos

Mae: Maria Aparecida de Oliveira

Med: 14204 - Wilson Paulo dos Santos

096784041





E 1004/19  
Pg. 22/04/19  
nº 2381/19



# PREFEITURA MUNICIPAL NOVA SANTA BÁRBARA

## DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Rogério Batista dos Santos</u>	Cargo ou Função:
Orgão: Unidade Administrativa:	Nota de Empenho: N° Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____ / ____ / ____ N° DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$	

### RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DEARLA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
09.04.19				100.00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 100.00

Nome: <u>Rogério B. Santos</u> _____ _____/____/____	Nome: <u>[Assinatura]</u> _____ Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	---	--

### HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	
09.04	Juizen para Curitiba CV 2689/19

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2689/2019**

DESTINO:  
CURITIBA

DATA:  
09/04/2019

SAÍDA:  
02:00H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qty	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GABRIELA ROBERTA DE OLIVEIRA	CONSULTA CLINICA	HOSPITAL ANGELINA CARON	POSTO
2	VANESSA DOS SANTOS	CONSULTA CLINICA	HOSPITAL ANGELINA CARON	POSTO
3	WILMA SIMONE DE OLIVEIRA MIAMOTO	CONSULTA CLINICA	HOSPITAL ANGELINA CARON	POSTO
4	ROSENILDA DE OLIVEIRA FERREIRA	CONSULTA CLINICA	HOSPITAL ANGELINA CARON	POSTO
5	ADAIANA GESMELITA DE ASSUNÇÃO	CONSULTA CLINICA	HOSPITAL ANGELINA CARON	POSTO
6	ERIKA BATISTA DA SILVA	CONSULTA CLINICA	HOSPITAL ANGELINA CARON	POSTO
MOTORISTA:		ROGERIO		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		



## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.12  
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

CLIENTE: PM NOVA S BARBARA - EC 29  
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 7.498-5

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : PM NOVA S BARBARA - EC 29  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0057-4 - ASSAI  
CONTA: 621.537-8

FAVORECIDO: ROGERIO BATISTA DOS SANTOS  
CPF/CNPJ: 040.157.949-23  
VALOR: R\$ 100,00  
DEBITO EM: 22/04/2019

DOCUMENTO: 042201  
AUTENTICACAO SISBB: 9.EB8.EDE.ABC.3D1.834

Agora e obrigatorio informar o numero do CPF  
e apresentar documento oficial com foto, nos  
atendimentos em guiches de caixa.

Transação efetuada com sucesso por: JB517799 ERIC KONDO.