



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
1635	20/03/2019	1640	1258/2019	656/2019	

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 CPF/CNPJ
 3800-8 040.157.949-23

Endereço Bairro
 VEEADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São Jerônimo da Serra/PR	86270-000		Conta Corrente	237	57-4	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						Valor
3.3.90.14.14.01		SERVIDORES EFETIVOS						R\$ 100,00

Outras informações

Retenções

	Total de retenções
	R\$ 0,00

	Valor líquido
	R\$ 100,00

Recursos	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 749850 - BB - SUS - Fundo Saúde - 032003	20/03/2019	R\$ 100,00

Recibo
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 656/2019.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____ / ____ / ____

 KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS
 Tesoureira

 MICHELE SOARES DE JESUS



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 **1258/2019** Emitido em **11/03/2019** Requisição Nº _____ Empenho Nº **656/2019**

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**

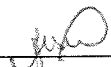
Classificação da despesa
 08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho R\$ 100,00**
 08.001 Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado R\$ 100,00**
 10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Saldo à liquidar R\$ 0,00**
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
 2490 00303 Saúde - Receitas 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

Beadora
 0057-4
 01621537-8



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 **656/2019** Tipo **Ordinário** Emitido em **11/03/2019** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____ Tipo _____ Número _____
 Sem licitação

Contrato/Aditivo _____ 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\$ 88.620,00
08.001	Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0320.2025	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	R\$ 100,00
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	
2490	00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 88.520,00
	Do Exercício	

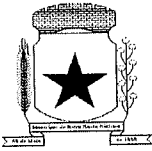
Outras informações _____

Histórico
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA ROGERIO BATISTA DOS SANTOS MENESES, QUE LEVARÁ A PACIENTE CRISTIANE APARECIDA DA SILVA, PARA CONSULTA MÉDICA NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA BAREATRICA, NO DIA 11 DE MARÇO DE 2019, NO HOSPITAL DO ROCIO, NA CIDADE DE CAMPO LARGO-PR. A SAIDA DO MUNICIPIO SERA NO DIA 11/03/2019 AS 02:00 E RETORNO NO MESMO DIA.

Marco Antônio de Assis Nunes
 Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS
 Contador

MICHELE SOARES DE JESUS



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

E-656

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº063/2019

PARA: Secretaria de Administração


DATA11/03/2019

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 cirurgia ba-reatrica. Informo que o Servidor sairá de Nova Santa Bárbara no dia 11/03/2019 às **02:00 horas** e re-tornando no mesmo dia

Paciente: Cristiane Aparecida da Silva
Hospital: Hospital do Rocio(Campo Largo) PR
Especialidade: Avaliação para Internamento
Horario :07:00 horas

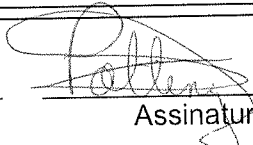
Atenciosamente,


Michèle Spares de Jesus

Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____

Nome


Assinatura

11/03/19
Data



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 2541/2019

DESTINO:
CAMPO LARGO

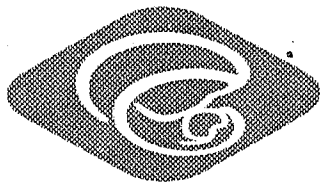
DATA:
11/03/2019

SAÍDA:
02:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CRISTIANE APARECIDA VIEIRA	NEUROLOGIA	HOSPITAL DO ROCIO	PEGAR NA CASA
2	ACOMP	991680277		

MOTORISTA:	ROGERIO
VEÍCULO:	SPIN PRETA



HOSPITAL DO
ROCIO

SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA

EVOLUÇÃO MÉDICA

Cristiane Aparecida Vieira

Paciente em Pós op. tardio de embolização de aneurisma cerebral. Evolui clinicamente bem após procedimento. Retorna para exames de controle. Exames de imagem não demonstram lesões neurocirúrgicas. Arteriografia de controle demonstra aneurisma embolizado. Recebe alta com orientações de retorno se sinais de gravidade (cefaleia intensa, crise convulsiva ou sonolência excessiva).

Oriento retorno ao pronto socorro mais próximo se sinais de gravidade.

Solicito internamento dia 11/03/2019 para arteriografia de controle.

2:00h
manhã.

Dr. Romulo Sousa
MÉDICO RESIDENTE
DE NEUROCIRURGIA
CRM-PR 37602

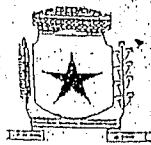
Campos Largo, 07/03/2018.

Rua Maria Aparecida de Oliveira, 599 – São Jerônimo
Fone: (41) 3136/2515

3136 2621
2622

291680277

Gus



PREFEITURA MUNICIPAL NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

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

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIARIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
11-03-19	100,00			100,00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 100,00

Nome: <i>Rogério Batista</i>	Nome: <i>[Signature]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---------------------------------	---	--

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	DESCRIÇÃO
11-03-19	Juiz para corpo largo CV/2541/19

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 2541/2019

 DESTINO:
CAMPO LARGO

 DATA:
11/03/2019

 SAÍDA:
02:00H

 RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CRISTIANE APARECIDA VIEIRA	NEUROLOGIA	HOSPITAL DO ROCIO	PEGAR NA CASA
2	ACOMP	991680277		

MOTORISTA:	ROGERIO
VEÍCULO:	SPIN PRETA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.47
2573902573 SEGUNDA VIA 0006
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: 20/03/2019

=====

DOCUMENTO: 032003
AUTENTICACAO SISBB: D.E79.72A.B74.506.AFB

Transação efetuada com sucesso por: JB517799 ERIC KONDO.