



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°
4980	29/11/2021	4980	4480/2021	2835/2021	

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 **SERGIO BITTENCOURT** Matrícula 1845-7 CPF/CNPJ 705.196.339-20
Endereço AV INTERVENTOR MANUEL RIBAS, 415 - CASA Bairro CENTRO
Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 4332661058 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 748 Agência 717-0 Conta 40065-3

Classificação da despesa _____
2700 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\$ 200,00

Outras informações _____
Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 200,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA Documento _____ Data _____ Valor
Recursos _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 112901 29/11/2021 R\$ 200,00

Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Duzentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2835/2021.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira

ROSANA RUY DE SOUZA



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 **4480/2021** Emitido em **19/11/2021** Requisição N° _____ Empenho N° **2835/2021**

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 **SERGIO BITTENCOURT** Matrícula **1845-7** CPF/CNPJ **705.196.339-20**
Endereço **AV INTERVENTOR MANUEL RIBAS, 415 - CASA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661058** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **40065-3**

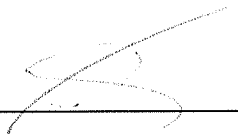
Classificação da despesa _____
08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho **R\$ 200,00**
08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado **R\$ 200,00**
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo à liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

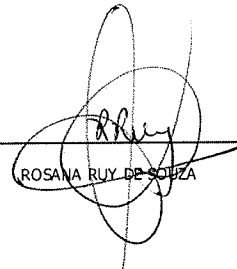
Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 200,00**

Servidor que autorizou a liquidação _____
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Histórico _____
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO AO MOTORISTA SÉRGIO BITTENCOURT, O QUAL LEVARÁ OS PACIENTES ARTHUR FELIPE MARTINS DE LIMA E KHAUAN DE ALMEIDA GOMES PARA CONSULTA NO DIA 22/11/2021 NO HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE EM CURITIBA-PR E HOSPITAL WALDEMAR MONASTIER EM CAMPO LARGO-PR. O MOTORISTA SAIRÁ DE NOVA SANTA BÁRBARA DIA 21 DE NOVEMBRO DE 2021 ÀS 13:00 HORAS RETORNANDO APÓS CONSULTA MÉDICA DOS PACIENTES.


Marco Antonio de Assis Nunes
Emissor


ROSANA RUY DE SOUZA

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

Numero: **2835/2021** Tipo: **Ordinário** Emitido em: **19/11/2021** Requisição Nº: _____ Req. Compra Nº: _____

Licitação: _____ Número: _____
Tipo: **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: **SERGIO BITTENCOURT** Matrícula: **1845-7** CPF/CNPJ: **705.196.339-20**

Endereço: **AV INTERVENTOR MANUEL RIBAS, 415 - CASA** Bairro: **CENTRO**

Cidade/UF: **Nova Santa Bárbara/PR** CEP: **86250-000** Fone: **4332661058** Tipo de conta bancária: **Conta Corrente** Banco: **748** Agência: **717-0** Conta: **40065-3**

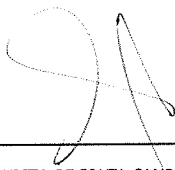
Classificação da despesa: _____
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo anterior**
08.001 Fundo Municipal de Saúde **R\$ 29.850,00**
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor empenhado**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 200,00**
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo atual**
Do Exercício **R\$ 29.650,00**

Outras informações: _____

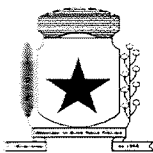
Histórico: _____

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO AO MOTORISTA SÉRGIO BITTENCOURT, O QUAL LEVARÁ OS PACIENTES ARTHUR FELIPE MARTINS DE LIMA E KHAUAN DE ALMEIDA GOMES PARA CONSULTA NO DIA 22/11/2021 NO HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE EM CURITIBA-PR E HOSPITAL WALDEMAR MONASTIER EM CAMPO LARGO-PR. O MOTORISTA SAIRÁ DE NOVA SANTA BÁRBARA DIA 21 DE NOVEMBRO DE 2021 ÀS 13:00 HORAS RETORNANDO A PÓS CONSULTA MÉDICA DOS PACIENTES.


Marco Antonio de Assis Nunes
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 362/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 19/11/21

ASSUNTO: Solicitação de Diária Motorista

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito o empenho e pagamento de uma diária no **valor de R\$ 200,00 (duzentos reais)**, para o motorista **Sérgio Bittencourt** o qual levará os pacientes Arthur Felipe Martins de Lima e Khauan de Almeida Gomes para consulta no dia 22/11 no Hospital Pequeno Príncipe em Curitiba e Hospital Waldemar Monastier em Campo Largo. Informo que o motorista sairá de Nova Santa Bárbara no dia **21/11/2021 às 13:00 horas** e só retornará para o município após a consulta médica dos pacientes.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Dados Bancários:

Banco Sicredi

Agência: 0717

Conta Corrente: 40065-3

C-2900

F-18457


Rosana Ruy de Souza

Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: Mano

Nome

[Assinatura]
Assinatura

19/11/21
Data



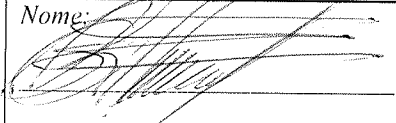
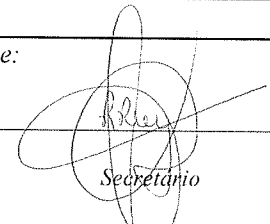
PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: Sergio Bittencourt		Cargo ou Função: MOTORISTA	
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:		Nota de Empenho N°: Solicitação N°	
Dotação Orçamentária: Especificação: _____			
TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____			

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
21-11-2021	200.00			
22-11-2021				
TOTAL				200.00

Nome:  Assinatura do Funcionário	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
22-11-2021	NSB/ CURITIBA: ARTHUR FELIPE MARTINS / HOSP PEQUENO PRINCIPE 07:00 HRS
22-11-2021	NSB/ CURITIBA: KHAUA DE ALMEIDA GOMES/ WALDEMAR MONANSTIER 07:00 HRS



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1426/2021

DESTINO:
CAMPO LARGO + CURITIBA

DATA:
21/11/2021 e
22/11/21

SAÍDA:
13:00HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
KHAUAN DE ALMEIDA GOMES	ORTOPEDIA	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA
MICHELLE			
ARTHUR FELIPE MARTINS		PEQUENO PRINCIPE	
DENISE			
MOTORISTA	SERGIO		
VEICULO	TORO		



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.34
2573982573 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: 40.065-3

FAVORECIDO: SERGIO BITTENCOURT

CPF/CNPJ: 705.196.339-20

VALOR: R\$ 200,00

DEBITO EM: 29/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112901

AUTENTICACAO SISBB: 6.304.774.BE0.D81.545