



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
322	31/01/2022	322	199/2022	109/2022	

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

EDUARDO DO SOCORRO ARAUJO

Matrícula

1997-6

CPF/CNPJ

005.052.219-18

Endereço

AV WALTER GUIMARAES DA COSTA, 665 - CASA

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Nova Santa Bárbara/PR

CEP

86250-000

Fone

43991345558

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

104

Agência

910-5

Conta

100005807-1

Classificação da despesa

2710

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

R\$ 400,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 400,00

Servidor que autorizou o pagamento _____

234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Recursos _____

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303

Documento

013106

Data

31/01/2022

Valor

R\$ 400,00

Recibo _____

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quatrocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 109/2022.

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 EMPENHO

Número 109/2022 Tipo Ordinário Emitido em 26/01/2022 Requisição Nº Req. Compra Nº

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 EDUARDO DO SOCORRO ARAUJO Matrícula 1997-6 CPF/CNPJ 005.052.219-18

Endereço AV WALTER GUIMARAES DA COSTA, 665 - CASA Bairro CENTRO

Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 43991345558 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 104 Agência 910-5 Conta 100005807-1

Classificação da despesa

08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo anterior

08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 99.200,00

10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 400,00

2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual

Do Exercício R\$ 98.800,00

Outras informações

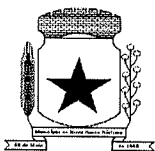
Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO FUNCIONÁRIO EDUARDO DO SOCORRO ARAUJO, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, PARA SUPRIR A AUSENCIA DE MOTORISTAS NAS VIAGENS EMERGENCIAIS E EVENTUAIS FORA DO MUNICÍPIO, A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

EDIVANIA MARTINS DE LIMA
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 023/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 26/01/22

ASSUNTO: Solicitação de Diária

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito empenho e pagamento de diária no valor de **R\$ 400,00 (quatrocentos reais)**, para as despesas com alimentação do funcionário **Eduardo do Socorro Araujo**, para suprir a ausência de motoristas nas viagens emergenciais e eventuais realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Dados Bancários:

Caixa Econômica Federal

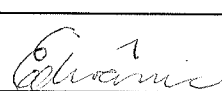
Op.: 001

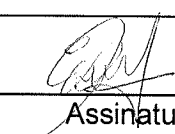
Agência: 0910

Conta Corrente: 05807-1


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:


Nome


Assinatura

26 101 22
Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA

ESTADO DO PARANÁ

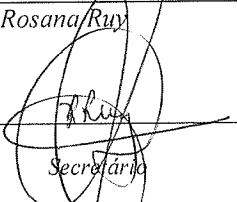
DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

E 109/20
PS 31/01
nº 322.

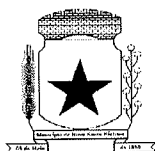
Funcionário: Eduardo do Socorro Araújo	Cargo ou Função: Ax. Administrativo
Órgão: <i>Secretaria de Saúde</i>	Nota de Empenho Nº Solicitação Nº
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
26/01/2022	100,00	Terrestre		100,00
10/02/2022	40,00	Terrestre		40,00
16/02/2022	40,00	Terrestre		40,00
18/02/2022	40,00	Terrestre		40,00
22/02/2022	40,00	Terrestre		40,00
17/03/2022	140,00	Terrestre		140,00
TOTAL				400,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome: <i>Eduardo do Socorro Araújo</i>	Nome: <i>Rosana Ruy</i>	Nome: <i>Katia Gardênia dos Santos</i>
		
Assinatura do Funcionário 21/03/2022	Secretário	Assinatura do Tesoureiro

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
26/01/2022	Conforme lista de passageiros Nº 115/2022 em anexo com destino a Araponagas. Saída 05:30 hrs e retorno 17:50 hrs.
10/02/2022	Conforme lista de passageiros Nº 176/2022 em anexo com destino a Londrina. Saída 12:30 hrs e retorno as 18:00 hrs.
16/02/2022	Viagem com destino a cidade de Cornélio Procópio no instituto Visiaudio, segue em anexo comprovante de abastecimento. Saída 12:00 hrs e retorno as 17:30 hrs.
18/02/2022	Conforme lista de passageiros Nº 228/2022 em anexo com destino a Assai. Saída 11:30 hrs e retorno 15:50 hrs.
22/02/2022	Viagem londrina justiça federal no intuito levar o Srº Cristóvão Ciskon e testemunhas para audiência de aposentadoria, segue em anexo relatório de bordo e comprovante de abastecimento do veículo, autorizado por Angelita
17/03/2022	Conforme lista de passageiros Nº 344/2022 em anexo com destino a Curitiba. Saída 15:00 hrs no dia 17 e retorno dia 18 as 19:00 hrs, OBS: diferença de 60,00 será inclusa no próximo relatório.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 115/2022

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
26/01/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA LUIZA ZAGANSKI	CARDIO	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		EDUARDO		
VEICULO		SANDERO		



GESTÃO DE FROTA

10 - POSTO 2001
Arapongas
ARAPONGAS- PR
CNPJ: 01.896.574/0001-52

DATA / HORA: 26/01/2022 13:23:26
CARTÃO: 3262000000000010
ABNUM: 16066
MODELO: SANDEIRO AUTENTIC
PLACA: GDJ-7287
TIPO: INDISPONIVEL
PREFIXO:
COMB: GASOLINA
KM: 179643

CONDUTOR: EDUARDO DO SOCORRO ARAUJO
RG FUNC: 140

QTD: 43,54
VALOR: R\$ 315,01
CUPOM FISCAL: 0
VALOR UNITARIO: R\$ 7,23

S C S COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA - POSTO 2001
CNPJ: 01.896.574/0001-52 Inscricao Estadual: 9022440850
Endereco: AV. ARAPONGAS N:941, CENTRO, ARAPONGAS, PR. Fone: (43)
3252-2001

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

SEQ	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL. UN	VL. ITE
001	00000000000001	GASOLINA ORIGINAL	43,54	LT	X 7,235	315,01

Qtde. total de itens	1
Valor total R\$	315,01
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$

Os dados impressos não são válidos sem a presença do código de barras e/ou da iluminação da lâmpada fluorescente.

Abastecimento - Conveniência

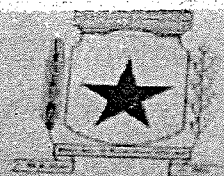
2001

posto

Para uso em ECF - 801

CMMS nº 24/2015

CMMS nº 24/2015



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 176/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
10/02/2022

SAÍDA:
12 30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs
	JOSEFINA MENDES DO CARMO	OFTALMO	PEGAR NA CASA	
	ACOMP			
	LADYR RUY		PEGAR NA CASA	
	ACOMP			
OTORISTA	EDUARDO			
VEICULO	SPIN PRETA			

Manoia gabruli C filho deia 1 Pegar na casa

FITCARD

CARTÃO GESTÃO DE FROTA - PRIME

302164818 - POSTO IPIRANGA

XV DE NOVENBRO

CORNÉLIO PROCOPIO - PR

20.436.809/0001-78

DATA / HORA: 16/02/2022 15:35:50

CARTÃO: 3262 **** *00 0013

ABN: 16264

FITCARD

CARTÃO GESTÃO DE FROTA - PRIME

302164818 - POSTO IPIRANGA

XV DE NOVENBRO

CORNÉLIO PROCOPIO - PR

20.436.809/0001-78

DATA / HORA: 16/02/2022 15:35:50

CARTÃO: 3262 **** *00 0013

ABN: 16264

MODELO: SPIN 1.8 7 LUG - 2016

PLACA: GAL-1592

TIPO: -- PREFIXO: --

COMB: GASOLINA

KM: 223609

CONDUCTOR: EDUARDO DO SOCORRO ARAUJO

RG FUNC: 140

SERVIÇO: ABASTECIMENTO

QTD: 52,021 VALOR: R\$ 358,89

CUPOM FISCAL: --

VALOR UNITÁRIO: R\$ 6,899

SALDO: Ilimitado

TERMINAL VERSÃO 20.3

**** VIA CLIENTE ****

R.L.S. COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA - EPP CNPJ: 20.436.809/0001-78

AV XV NOVENBRO, 769, CENTRO, CORNÉLIO PROCOPIO, PR

Fone (043) 3132-7777

Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorização

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	VI Item
320102001	GASOLINA ORIGINAL I 52,021	L	6,899		358,89
Qtde. total de itens					358,89
Valor total (R\$)					358,89
Valor a Pagar (R\$)					358,89
FORMA DE PAGAMENTO					358,89
DINHEIRO					0,00
Troco R\$					

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

R.L.S. COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA - EPP CNPJ: 20.436.809/0001-78

AV XV NOVENBRO, 769, CENTRO, CORNÉLIO PROCOPIO, PR

Fone (043) 3132-7777

Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorização

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	VI Item
320102001	GASOLINA ORIGINAL I 52,021	L	6,899		358,89
Qtde. total de itens					358,89
Valor total (R\$)					358,89
Valor a Pagar (R\$)					358,89
FORMA DE PAGAMENTO					358,89
DINHEIRO					0,00
Troco R\$					

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4120220436619000178650020005949769006006528

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 060594376 Série 002 16/02/2022 15:36:41

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorização



Tributos aproximados: Federal R\$ 48,27 (13,45%) / Estadual R\$ 104,00 (29,60%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - PR 72C182

Operador: Nono - LUIZ RODRIGUES DA SILVA Vendedor: 11 - ROBERTO DE MOURA

Obrigado pela preferência!

Linux Sistemas - AutoSystem 3.3.1.37

www.linux.com.br

Visionário & Cornelio Procopio

16-02-2022



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 228/2022

DESTINO:
ASSAI

DATA:
18/02/2022

SAÍDA:
11:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CRISTINA LISBOA	USG	BR	
2	ACOMP			
MOTORISTA		EDUARDO		
VEICULO		KWIDI		

FITCARD

CARTÃO GESTÃO DE FROTA

4101139 - AV. P. DE GODOY E CIA LTDA
CAETANO MUNHOZ DA ROCHA,
JATAIZINHO - PR
79.460.218/0001-89

DATA / HORA: 22/02/2022 07:48:56
CARTÃO: 3262 **** **00 0071
ABUM: 16319

MODELO: KA SEDAN 1.5 - 2020/2020

TIPO: -- PREFIXO: -
COMB: GASOLINA
KM: 77214

CONDUTOR: EDUARDO DO SOCORRO ARAUJO
RG FUNC: 140

SERVIÇO: ABASTECIMENTO
QTD: 41,760 VALOR: R\$ 271,02
CUPOM FISCAL: 120731
VALOR UNITÁRIO: R\$ 6,490

SALDO: Ilimitado

TERMINAL VERSÃO 4.6

**** VIA CLIENTE ****

ANTONIO R. V. P DE GODOY E CIA LTDA
CNPJ: 79.460.218/0001-89 Inscricao Estadual: 6060005611
Endereco: AV. CAETANO MUNHOZ DA ROCHA N:129, CENTRO, JATAIZINHO,
PR. Fone: (43) 3259-1372

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

SEQ | CODIGO | DESCRICAO | QTDE | UN | VL.UN | VL.ITE
001 00000000000001 GASOLINA ORIGINA 41,76 LT X 6,49 271,02

Qtde. total de itens 1
Valor total R\$ 271,02
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Dinheiro 271,02

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4122 0279 4602 1800 0189 6500 2000 1207 3119 6680 4664

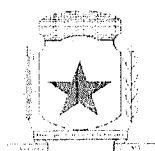
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e n. 000120731 Serie 002 22/02/2022 07:47:57
Protocolo de Autorizacao: 141220243576241
Data de autorizacao 22/02/2022 07:47:57



##B7#EI4702213#EF4702255##
Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741 / 2012): R\$ 115,05
Trib aprox R\$: 36,45 Fed, 78,60 Est e 0,00 Mun
Fonte: IBPT/enpresonetro.com.br PR 72C182
<http://www.metanetsistemas.com.br>

Comprovante
JATAIZINHO
EDUARDO



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 344/2022

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
17-03-22, 18-03-22

SAÍDA:
15:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	Victor Alexandre Rocha	Retorno cirurgico	PEGAR NA CASA	
2	Acomp			
3	GEANE			
MOTORISTA		Eduardo		
VEICULO		TORO		



Emissão de comprovantes

G3323113423072331
31/01/2022 14:00:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.01
2573902573 SEGUNDA VIA 0002

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0910-5 - ASSAI

CONTA: 100.005.807-1

FAVORECIDO: EDUARDO DO SOCORRO ARAUJO

CPF/CNPJ: 005.052.219-18

VALOR: R\$ 400,00

DEBITO EM: 31/01/2022

=====

DOCUMENTO: 013106

AUTENTICACAO SISBB: 3.E44.8B8.A4C.F3A.999