

Município de Nova Santa Bárbara - PR

Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro Fone: (43) 3266-8100 CNPJ: 95561080000160 IE: CEP: 86250000 Fax: Mesmo Cidade: Nova Santa Bárbara

NOTA DE PAGAMENTO

Número 1466	Data 28/04/2021	Previsão N° 1466	Liquidação N° 1384/2021	Empenho N° 849/2021	Requisição N°
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					
Creditor					
Fornecedor					
CRISTIANE APARECIDA DA SILVA SANTOS			Matrícula	CPF/CNPJ	
			24864-9	041.207.669-18	
Endereço					
RUA ARMANDO RUY, 73 - CASA			Bairro		
			ALTO DA BOA VISTA		
Cidade/UF					
Nova Santa Bárbara/PR		CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
		86250-000	4332661253	Conta Corrente	748 717-0 57790-1
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					
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS					
					Valor
					R\$ 40,00
Outras informações					
Retenções					
					Total de retenções
					R\$ 0,00
					Valor líquido
					R\$ 40,00
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	Data	Valor
			042801	28/04/2021	R\$ 40,00
Recibo					
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 849/2021.					

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira

ROSANA RUY DE SOUZA



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 **1384/2021** Emitido em **27/04/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **849/2021**

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 **CRISTIANE APARECIDA DA SILVA SANTOS** Matrícula **24864-9** CPF/CNPJ **041.207.669-18**
Endereço **RUA ARMANDO RUY, 73 - CASA** Bairro **ALTO DA BOA VISTA**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661253** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **57790-1**

Classificação da despesa _____
08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho **R\$ 40,00**
08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado **R\$ 40,00**
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\$ 40,00**

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

Histórico _____
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA PARA CUSTEAR DEPESA COM ALIMENTAÇÃO À FUNCIONÁRIA CRISTIANE APARECIDA DA SILVA SANTOS, QUE IRÁ ACOMPANHAR 03 (TRES) GESTANTES DO MUNICÍPIO, EM CONSULTA NO HOSPITAL SANTA ALICE EM SANTA MARIANA-PARANÁ, DIA 28 DE ABRIL DE 2021.

EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor

ROSANA RUY DE SOUZA

179159



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 **849/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **27/04/2021** 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

CRISTIANE APARECIDA DA SILVA SANTOS

Matrícula

24864-9

CPF/CNPJ

041.207.669-18

Endereço

RUA ARMANDO RUY, 73 - CASA

Bairro

ALTO DA BOA VISTA

Cidade/UF

Nova Santa Bárbara/PR

CEP

86250-000

Fone

4332661253

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

748

Agência

717-0

Conta

57790-1

Classificação da despesa

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

2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 81.370,00

Valor empenhado

R\$ 40,00

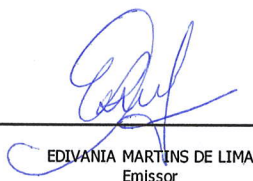
Saldo atual

R\$ 81.330,00

Outras informações

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA PARA CUSTEAR DEPESA COM ALIMENTAÇÃO À FUNCIONÁRIA CRISTIANE APARECIDA DA SILVA SANTOS, QUE IRÁ ACOMPANHAR 03 (TRES) GESTANTES DO MUNICÍPIO, EM CONSULTA NO HOSPITAL SANTA ALICE EM SANTA MARIANA-PARANÁ, DIA 28 DE ABRIL DE 2021.


EDIVANIRA MARTINS DE LIMA
Emissor


LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096


ROSAÑA RUY DE SOUZA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 137/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 27/04/21

ASSUNTO: Solicitação de Diária

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito o empenho e pagamento no **valor de R\$ 40,00 (quarenta reais)**, para custear as despesas com alimentação para a Agente Comunitario de Saúde **Cristiane Aparecida da Silva Santos** a qual irá acompanhar a gestante, **Angela Cristina Hionaski, Angela Dias Moreira e Thais Aparecida Vicente** em consulta no Hospital Santa Alice na Cidade de Santa Mariana no dia **28/04/2021** (quarta-feira).

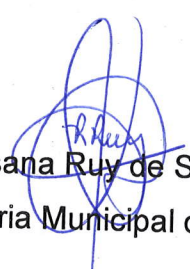
Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Dados Bancários:

Banco Sicredi

Agência: 0717

Conta Corrente: 00057790-1


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:

Eclivânio
Nome

[Assinatura]
Assinatura

27 / 04 / 21
Data



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

E 849/21

p8 28/04

nº 1466.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Christiane Aparecida G. Santos</u>	Cargo ou Função: <u>Agente Comunitário de Saúde</u>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____ N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: ____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
28/04/2021	40,00			40,00.
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 40,00.

Nome: <u>Christiane Aparecida G. Santos</u> Assinatura do Funcionário <u>28 / 04 / 2021</u>	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
28/04/2021	Acompanhando gestante no pré-natal em Santa Mariana

Observações:



Hospital Stª Alice

Rua Manoel da Silva Machado, 554 - Centro
CEP 86350-000 - Santa Mariana - PR
Fone: (43) 3531-1436



Hospital Stª Alice

Rua Manoel da Silva Machado, 554 - Centro
CEP 86350-000 - Santa Mariana - PR
Fone: (43) 3531-1436

Declaro

Declaro que GUSTAVO ALEXANDRE DO SILVA
EXERCE AROMATIZAÇÃO DEVIDO A UM PRINTEIRO
NO MARCADO DO ROSTO

28/04/2011

João Koslov Neto
Ginecologista/Obstetra
CRM/PR 32476

"Saúde vale mais que riqueza."



Emissão de comprovantes

G3322813341554951
28/04/2021 13:37:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.37.33
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: FMS NOVA ST BARBARA - FUS
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.915-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FMS NOVA ST BARBARA - FUS
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA
CONTA: 57.790-1

FAVORECIDO: CRISTIANE APARECIDA DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 041.207.669-18
VALOR: R\$ 40,00
DEBITO EM: 28/04/2021

=====

DOCUMENTO: 042801
AUTENTICACAO SISBB: 7.C7C.ABE.16A.E07.DB0

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.