



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE PAGAMENTO

Nº	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
2969	30/05/2019	3970	3479/2019	1448/2019	

Localização: _____
Tipo: _____ Número: _____

Semilitação: _____
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: _____

DARCY MOREIRA BRANCO Matrícula: 868-1 CPF/CNPJ: 796.155.549-87

Endereço: ZACARIAS LEMES GONCALVES, 202 - CASA Bairro: CENTRO

Cidade/UF: Nova Santa Bárbara/PR CEP: 86250-000 Fone: 4332661142 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 237 Agência: 57-4 Conta: 620285-3

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

Outras informações: _____ Valor: R\$ 100,00

Retenções: _____

_____ Total de retenções: R\$ 0,00

_____ Valor líquido: R\$ 100,00

Recursos: _____ Documento: _____ Data: _____ Valor: _____

00000 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 749850 - BB - SUS - Fundo Saúde - 053002 30/05/2019 R\$ 100,00

Recibo: _____

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 1448/2019.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira

MICHELE SOARES DE JESUS



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição N°	Req. Compra N°
1448/2019	Ordinário	22/05/2019		

Licitação
Tipo
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
Sequência Contrato							

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	868-1	796.155.549-87
DARCY MOREIRA BRANCO		

Endereço	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
ZACARIAS LEMES GONCALVES, 202 - CASA	86250-000	4332661142	Conta Corrente	237	57-4	620285-3
Cidade/UF						
Nova Santa Bárbara/PR						

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 71.390,00
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	R\$ 100,00
2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 71.290,00

Outras informações

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA DARCY MOREIRA BRANCO, PARA CUSTEAR DESPESAS, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR, NO DIA 22 DE maio DE 2019, PARA BUSCAR O PACIENTE ENZO EMANOEL HIONASKI ESCOBAR NO HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE (CURITIBA - PR) QUE OBTVEU ALTA CIRURGICA. SAIDA DO MUNICIPIO SERA NO DIA 22/05/2019 ÀS 17:00 HORAS E RETORNO NA MADRUGADA DO DIA SEGUINTE.

Marcos 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

Nº134/2019

PARA: Secretaria de Administração

DATA22/05/2019

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 **Darcy Moreira Branco** qual levará o buscará o paciente após a realização de cirurgia..Informo que o Servidor sairá de Nova Santa Bárbara no dia **22/05/2019 às 13:00 horas** e retornando no mesmo dia.

Paciente: Enzo Emanuel Hionaski Escobar

Hospital: Hospital Pequeno Príncipe -PR (Curitiba)

Especialidade: Alta Cirúrgica

Horario :17:00 horas

PAteenciosamente,


Michele Soares de Jesus

Secretária Municipal de Saúde

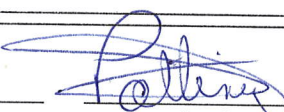
C- 2490

F- 8681

e-1498

Recebido por: _____

Nome


Assinatura

24/05/19
Data



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

E 1448/19

Pg. 30/05/19

nº 3969

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Harcy Ferreira Branco</i>	Cargo ou Função: <i>Motorista</i>
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
22/05/19	100,00			
TOTAL	100,00			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 100,00

Nome: <i>[Assinatura]</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
22/05/19	Viagem realizada a Curitiba; Alta Hospitalar no Hosp. Pequeno Príncipe - com o paciente Enzo Emanuel H. Escobar. C.V.n. 2874/2019

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 2874/2019

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
22/05/2019

SAÍDA:
13:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ENZO EMANUEL HIONASKI ESCOBAR	ALTA CIRURGICA -- HERNIA UMBILICAL	PEQUENO PRINCIPE	
2	ACOMP			
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		FIAT TORO		

FAVOR LEVAR CADEIRINHA

30/05/2019

G331301416450870031
30/05/2019 14:24:33

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.24.34
2573902573 SEGUNDA VIA 0003

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: 620.285-3

FAVORECIDO: DARCY MOREIRA BRANCO
CPF/CNPJ: 796.155.549-87 100,00
VALOR: R\$
DEBITO EM: 30/05/2019

=====

DOCUMENTO: 053002
AUTENTICACAO SISBB: A.B6D.6DD.5A5.C99.C7C