



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 PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
3094	14/05/2019	3104	3002/2019	1282/2019	

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: **EDEZIO RODRIGUES DE PROENCA**
Matrícula: 2782-1
CPF/CNPJ: 865.433.939-04

Endereço: PEDRO FERREIRA DA COSTA, 1805 - CASA
Bairro: CENTRO

Cidade/UF: São Jerônimo da Serra/PR
CEP: 86270-000 Fone: 4332671038
Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 748 Agência: 717-5 Conta: 60342-2

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

Valor: **R\$ 800,00**

Outras informações

Retenções

Total de retenções: R\$ 0,00
Valor líquido: **R\$ 800,00**

Recursos	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 749850 - BB - SUS - Fundo Saúde - 051402	14/05/2019	R\$ 800,00

Recibo
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1282/2019.

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 **3002/2019** Emitido em **02/05/2019** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1282/2019**

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 **EDEZIO RODRIGUES DE PROENCA** Matrícula **2782-1** CPF/CNPJ **865.433.939-04**
Endereço **PEDRO FERREIRA DA COSTA, 1805 - CASA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **São Jerônimo da Serra/PR** CEP **86270-000** Fone **4332671038** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-5** Conta **60342-2**

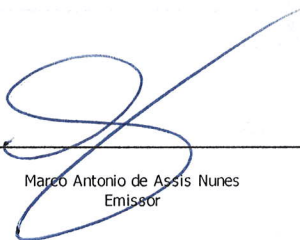
Classificação da despesa
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho R\$ 800,00**
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado R\$ 800,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**

Outras informações _____

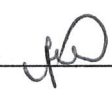
Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 800,00

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

quid
0717
0160342-2



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 EMPENHO

Número **1282/2019** Tipo Ordinário Emitido em 02/05/2019 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 **EDEZIO RODRIGUES DE PROENÇA** Matrícula 2782-1 CPF/CNPJ 865.433.939-04

Endereço PEDRO FERREIRA DA COSTA, 1805 - CASA Bairro CENTRO

Cidade/UF São Jerônimo da Serra/PR CEP 86270-000 Fone 4332671038 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 717-5 60342-2

Classificação da despesa
08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo anterior R\$ 77.490,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado R\$ 800,00
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo atual R\$ 76.690,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Do Exercício

Outras informações

Histórico
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE VINTE (20) DIARIAS AO MOTORISTA EDEZIO RODRIGUES PROENÇA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

Marco Antonio de Assis Nunes
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS
Contador

MICHELE SOARES DE JESUS

Silvio Rosa de Lima
Contador
CRC PR - 05199610-9
CPF: 711.011.369-87
RG: 5.027.764-0



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº118/2019

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 02/05/19

ASSUNTO: Solicitação de diária Motorista

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde Solicito empenho e pagamento de diária no valor de **R\$800,00 (oitocentos reais)**, para as despesas com alimentação do Motorista, **Edezio Proença Rodrigues** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

E-2990

F-27821

Atenciosamente,


Michele Soares de Jesus
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____

Nome


Assinatura

02/05/19
Data



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

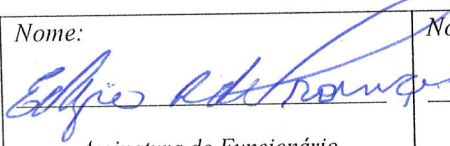

E 1282/19
pg. 14/05/19
nº 3094

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: EDELD R PROENÇA	Cargo ou Função: MOTORISTA
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N° 1282
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
03/05/2019				40,00
06/05/2019				40,00
07/05/2019				40,00
08/05/2019				40,00
09/05/2019				40,00
10/05/2019				40,00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 240,00

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
03/05/2019	N.S.B P/ CORNELHO P N: 2790 CISMOP ROSIMENEIA P
06/05/2019	N.S.B P/ CORNELHO P N: 2802 CISMOP JOSÉ FERIN
07/05/2019	N.S.B P/ CORNELHO P N 2809 CISMOP PAULO CESA
08/05/2019	N.S.B P/ CORNELHO P N 2815 HOSP OLHOS WALDEMIR S
09/05/2019	N.S.B P/ CORNELHO P N 2821 CISMOP ANALUCIA
10/05/2019	N.S.B P/ CORNELHO P N 2828 CISMOP MARIA CLAUD

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: EDEZIO R PROENÇA	Cargo ou Função: MOTODISTA
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
14/05/2019	40,00			40,00
15/05/2019	40,00			40,00
17/05/2019	40,00			40,00
TOTAL				R\$ 120,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome: Edezio R de Proença Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	-------------------------	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
14/05/2019	N.S.B P/ CORNELIAS P N° 2839 C/NO P CASSIMIRO P
15/05/2019	N.S.B P/ CORNELIAS P N° 2847 C/NO P MICHELE ALM.
17/05/2019	N.S.B P/ CORNELIAS P N° 2858 REDE MAG CAROLINI LEON

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: EDEZIO R PROENÇA	Cargo ou Função: MOTORISTA
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N° 1282/2019
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
16/05/2019	100			100,00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 100,00

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
16/05/2019	N. S. B. P. / CURITIBA N: 2243 HC JOR ALGUS Ordem no relatório de pagamento N: 3094 / Empenho 1282 / 2019

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2790/2019DESTINO:
CORNELIODATA:
03/05/2019SAÍDA:
06:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSEMEIRE APARECIDA CARRIEL		CISNOP	
2	TEREZA ALVES BATISTA			PEGAR NA BELA AGRICOLA
3	JAMIL RAIMUNDO DOS SANTOS			
4	EDITE FERREIRA	REUMATO	NEUROCOR	
5	JULIANO SANTOS OLIVEIRA	RX	CISNOP	
6	ACOMP			
7	KEMILI MARIA MIRANDA			
8	ACOMP			
9	VIVALDO PEREIRA EVANGELISTA			
10	MARIA CANDIDA SANTOS		HOSP DO OLHO	
11	TEREZINHA APARECIDA ALMEIDA MARTINS		CISNOP	
12	DIONE APARECIDO DA EZALTAÇÃO	NEURO	CISNOP	
13	ACOMP			
14	MAURECI MENDES DOS SANTOS	MAMOGRAFIA	CISNOP	
15	AILTON PRIMO DANIEL			
16	FERNANDO BITTENCOURT		CAPS AD	
17	ACOMP			
18	JOSE RODRIGUES DE SOUZA		CAPS AD	
19	WILLIAN LUDIK			
20	CLIQUE APP	NOKO RX		
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEICULO:		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE -- SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2802/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
06/05/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA RAILDA DE CARVALHO	CARDIO	CISNOP	
2	MARIA APARECIDA DE MACEDO	CARDIO	CISNOP	
3	ACOMP			
4	JOSE FERREIRA	RX	CISNOP	
5	GERSI SPINDOLA	RX	CISNOP	
6	NAIARA DA LUZ TEIXEIRA	ENDOCRINO	CISNOP	PEGAR NO POCINHO 996958890
7	ACOMP			
8	VALDINEI BIGNARDI		CAPS AD	
9	FATIMA LISBOA TOSTI SOUZA	TOMO	CISNOP	
10	ACOMP			
11	CARLOS FERREIRA DE SOUZA	TOMO	CISNOP	
12	JOAQUIM DE OLIVEIRA	ECO	SANTA CASA	PEGAR NA CASA 991542488
13	ACOMP			
14	FERNANDO BITTENCOURT DA SILVA		CAPS AD	
15	THAIS GRAZIELI PIMENTEL		CAPS II	
16	ACOMP			
17	EDINEIA RODRIGUES DA COSTA			ESPERA NA SAIDA DO AGEU
18	THAIS ALVES MENEZES	991671935	CLINICOP	PEGAR NA CASA
19	ACOMP			
20				
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEICULO:		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2809/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
07/05/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUANA BRIGIDA GONCALVES	991029827	CAPS II	
2	ACOMP			
3	PAULO CESAR BORTOTTI	ORTO	CINSOP	PEGAR NA CASA 991639518
4	ACOMP			
5	ALZIRO CIPRIANO GARMATE	ORTO	CISNOP	
6	DELVIRA ROSA DE JESUS REIS	RX	CISNOP	PEGAR NA CASA
7	ACOMP			
8	GLAUCIA AGLAIR ELIAS		CAPS II	
9	ACOMP			
10	JOAO BATISTA		CAPS II	
11	LAURO CAETANO DE MATOS	32661320	SANTOS DUMOND 150	
12	VANESA FERNANDES BIECCO		CISNOP (08:00)	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

MOTORISTA:	EDEZIO
VEÍCULO:	VAN

Sr. Edizio por favor levar as 2 ct Termicas que estão na recepção e
mais uma de plástico. São 3 no total.
muito obrigado. Maria



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2815/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
08/05/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	WALDEMAR DE SOUZA		HOSP. OLHOS	
2	ALDA RODRIGUES DE SOUZA	CARDIO	CISNOP	PERGAR NA CASA
3	ACOMP			
4	IVANILDA DE MELO TEODOSKI SPOLAOR	ORTO	CISNOP	
5	MARILZA BENEDITA G. M. SANTOS	ORTO	CISNOP	
6	ISRAEL APARECIDO FARIAS RIBEIRO	EEG	NEUROCOR	
7	ACOMP			
8	MARCELA FERNANDES SILVA	ENDOCRINO	CISNOP	
9	ACOMP			
10	MARIA ILMA DE SOUZA GOMES	TOMO	CISNOP	
11	DANIEL APARECIDA PERZYSBES DA SILVA		CAPS II	
12	ACOMP			
13	ELENICE APARECIDA BARBOSA SILVA	ENDOCRINO	CISNOP	
14	ACOMP			
15	MARCOS RODRIGUES ALMEIDA DA SILVA		CAPS AD	
16	ACOMP			
17	AILTON PRIMO DANIEL		CAPS AD	
18	ACOMP			
19	<i>MARILZA BONDIN</i>			
20	<i>VALERIS LABORATORIA</i>	<i>AMOPRU</i>		
MOTORISTA:		EDEZIO <i>BRUNO</i>		
VEICULO:		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2821/2019DESTINO:
CORNELIODATA:
09/05/2019SAÍDA:
06:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

VANILIA GONCALVES LACINS AMOSTA BRUNA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANA LUCIA MIGUEL	RX	CISNOP	
2	ACOMP <i>PEBAR VUCINAP</i>			
3	MIRELA SILVA SANTOS	RX	CISNOP	
4	ACOMP	<i>BOLSA COLOSTOMIA</i>		
5	LUZIA MARIA JESUS SANTOS	RX	CISNOP	
6	ANDRESSA DOS SANTOS ITO	RX	CISNOP	
7	GLAUCIA AGLAIR ELIAS	RX	CISNOP	
8	MARIA CRISTINA BARBOSA	EEG	NEUROCOR - CAPS	
9	ACOMP			
10	LUCIANE APARECIDA EVARISTO		CAPS II	
11	ACOMP			
12	ANGELA MARIA BARBOSA LISBOA		CAPS II	
13	ELIZANGELA SANTOS	991734283	CISNOP	RODO
14	NOELI DOS SANTOS DIAS		CAPS II	
15	JOAO BATISTA		CAPS II	
16	ANA JULIA LACERDA		DRA FABIANNE	
17	ACOMP			
18	KAIO HENRIQUE SILVA DA CRUZ		DRA. FABIANNE	
19	ACOMP			
20	JOELMA ALVES MARTINS BUENO	ALTO RISCO	CISNOP	POSTO
21	MARINA SILVA SANTOS		INSS - CARONA	
22	ACOMP			

MOTORISTA:

EDEZIO



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2828/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
10/05/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA CLAUDETE TRINDADE	CARDIO	CISNOP	
2	CREUZA MENDONÇA FELICIANO	REUMATO	NEUROCOR	
3	ACOMP			
4	ANGELITA REZENDE TOSTI	USG	CLINICA DR. SELETI	
5	TEREZA DA SILVA GONCALVES	CARDIO	CISNOP	
6	EDITE FERREIRA	REUMATO	NEUROCOR	
7	ELIANE APARECIDA NOCKO (LICA ENFERMEIRA)	REUMATO	NEUROCOR	PEGAR NA CASA
8	CLEONICE BARBOSA SANTOS		CAPS AD	
9	JOSE RODRIGUES DE SOUZA		CAPS AD	
10	IZAUILDA DE LIMA SILVA	TOMO	CISNOP	
11	JOCINEI VALERIO DOS SANTOS		CAPS AD	PEGAR NA CASA - MARIDO TANIA
12	ACOMP			
13	LUANA BRIGIDA		CAPS II	
14	ACOMP			
15	GERSON GUIMARAES DA SILVA		HOSPITAL OLHOS	
16	NEUZA VIOTTO	14:00H CONSULTA	JACAREZINHO - HOSPITAL OLHOS	PEGAR NA CASA
17	ACOMP			
18	CREUZA MENDONÇA	SANTOS	C CRIMICO P	
19	ANA JULIA		DR APBIA	
20	ANA - ROSA	DIAR	CISNOP	
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEÍCULO:		VAN		

X CREUZA MENDONÇA

NEUROCOR



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2839/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
14/05/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VALDIR ARRUDA PROENÇA	OFTALMO	CISNOP	
2	JOHADSON IR. MARTINS COELHO	URO	CISNOP	
3	CASSIMIRO FERREIRA SANTOS	URO	CISNOP	
4	THIAGO DE SOUZA DOS ANJOS	RX/TOMO	CISNOP	
5	OZILDO CARDOSO BUENO LIMA	TOMO	CISNOP	
6	DORIVAL BANHOS NERI	NEURO/CARDIO		
7	ACOMP			
8	ANGELA MARIA BARBOSA LISBOA		CAPS II	
9	ACOMP			
10	JOÃO BATISTA		CAPS II	
11	VANESSA BIECO			
12	JOCINEI VALERIO DOS SANTOS	991361323	CAPS AD	PEGA NA CASA
13	ACOMP(TANIA)			
14	LUAN			
15	ADRIANA RIBEIRO			
16				
17				
18				
19				
20				
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEÍCULO:		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2847/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
15/05/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 <input checked="" type="checkbox"/>	MICHELE DE ALMEIDA	OFTALMO	CISNOP	PEGAR NA CASA
2 <input checked="" type="checkbox"/>	KHAYQUE ALMEIDA GOMES (FILHO MICHELE)	OFTALMO	CISNOP	(41) 998241506
3 <input checked="" type="checkbox"/>	DIRCEU MARCOLINO SOUZA	URO	CISNOP	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
5 <input checked="" type="checkbox"/>	ROSA MARIA FERREIRA	USG	CISNOP	
6 <input checked="" type="checkbox"/>	EMMANUELY GUADALUPE S. PRADO	USG	CISNOP	
7	ACOMP			
8 <input checked="" type="checkbox"/>	ELAINE CRISTINA ARAUJO	GASTRO	CISNOP	
9	ACOMP			
10 <input checked="" type="checkbox"/>	INA DA MOTA	COLPOSCOPIA	CISNOP	PEGAR NA CASA
11 <input checked="" type="checkbox"/>	APARECIDA DE LOURDES NOGUEIRA		JOAO LIMA	
12	ONECIA COUTINHO DA COSTA		ORTESE E PROTESE	
13 <input checked="" type="checkbox"/>	TEREZA FERREIRA DE SOUZA	ENDOCRINO	CISNOP	RODO
14	ACOMP			
15 <input checked="" type="checkbox"/>	<i>EMMANUELY</i>		<i>CISNOP</i>	
16				
17				
18				
19				
20				

MOTORISTA:

EDEZIO

VEICULO:

VAN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2858/2019**DESTINO:
CORNELIODATA:
17/05/2019SAÍDA:
06:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VANESSA DOS SANTOS (AGENTE DE SAUDE)	EDA	PERISSE	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	SEVERINA RODRIGUES SILVA	991650849	CLINICA LONGE VITTA	
4	DALVA DE SOUZA BARBOSA ARAUJO	USG	CLINICA DR. SELETTI	
5	CAROLINI APARECIDA LEOCADIO CARNEIRO	ALTO RISCO	REDE MÃE	PEGAR NA CASA 991101367
6	ACOMP			
7	REINALDO ALDECIR BATISTA	USG	CLINICA DR. SELETTI	
8	DEUSNICE SANTOS	USG		
9	ANA PAULA DIAS BRITO	ALTO RISCO	REDE MÃE	
10	ACOMP			
11	DIVINA AP. SANTOS	991136672	CISNOP	
12	AILTON PRIMO DANIEL		CAPS AD	
13	ACOMP			
14	WILIAN LUDITK		SÓ VAI	
15	JOCINEI VALERIO DOS SANTOS	991361383	CAPS AD	PEGAR NA CASA
16	ACOMP			
17	CLEONICE BARBARA DOS SANTOS		CAPS AD	
18	ACOMP			
19	JOAO DOS SANTOS BUENO	991459786		
20	MATHEUS HENRIQUE C. SOUZA		CAPS AD	
21	ACOMP			
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEICULO:		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2849/2019

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
16/05/2019

SAÍDA:
01:00H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JORGE AUGUSTO MARTINS CORREA EZALTAÇÃO	CONSULTA PSIQUIATRA 16/05 AS 09:00H	HOSPITAL DAS CLINICAS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	CLAUDEMIR DONIZETE JUSCELINO DA SILVA	CIRURGIA COLECISTECTOMIA	HOSPITAL CRUZ VERMELHA	999581362
4	ACOMP			
MOTORISTA:		EDEZIO		
VEÍCULO:		FIAT TORO		



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 ESTORNO DE LIQUIDAÇÃO

Número	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº	Emissão em
75	3002/2019	1282/2019		27/05/2019

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: EDEZIO RODRIGUES DE PROENCA CPF/CNPJ: 865.433.939-04

Endereço: PEDRO FERREIRA DA COSTA, 1805 - CASA Bairro: CENTRO

Cidade/UF: São Jerônimo da Serra/PR CEP: 86270-000 Matrícula: 2782-1 Fone: 4332671038 FAX:

Classificação da despesa

08 Secretaria Municipal de Saúde	Saldo anterior
08.001 Fundo Municipal de Saúde	R\$ 340,00
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 340,00
2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo da liquidação
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 340,00

Histórico

ESTORNO POR DEVOUÇÃO DE DIARIA.

Marco Antonio de Assis Nunes
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS
Contador

MICHELE SOARES DE JESUS



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 ESTORNO DE EMPENHO

Número **20** Tipo do empenho **Ordinário** Entido em **27/05/2019** Requisição Nº **1282/2019** Empenho Nº **1282/2019**

Licitação
Tipo **Sem licitação** Número
Contrato/Aditivo
Seqüência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor
Fornecedor **EDEZIO RODRIGUES DE PROENCA** CPF/CNPJ **865.433.939-04**
Endereço **PEDRO FERREIRA DA COSTA, 1805 - CASA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **São Jerônimo da Serra/PR** CEP **86270-000** Matrícula **2782-1** Fone **4332671038** FAX

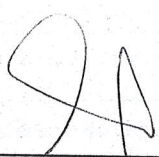
Classificação da despesa
08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo anterior R\$ 71.290,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor R\$ 340,00
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo atual R\$ 71.630,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações

Motivo
Outros
ESTORNO POR DEVOLUÇÃO DE DIARIA.

Histórico


Marco Antonio de Assis Nunes
Emissor


LAURITA DE SOUZA CAMPOS
Contador


MICHELE SOARES DE JESUS



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 ESTORNO DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Pagamento Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
15	27/05/2019	3104	3094	3002/2019	1282/2019	

Licitação
Tipo: Sem licitação Número: _____

Contrato/Aditivo
Seqüência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor
Fornecedor: **EDEZIO RODRIGUES DE PROENÇA** CPF/CNPJ: 865.433.939-04
Endereço: PEDRO FERREIRA DA COSTA, 1805 - CASA Bairro: CENTRO
Cidade/UF: São Jerônimo da Serra/PR CEP: 86270-000 Matrícula: 2782-1 Fone: 4332671038 FAX: _____

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 Valor: **R\$ 340,00**

Outras informações

Descrição
Devolução de diária

Retenções
Total de retenções: R\$ 0,00
Valor líquido: **R\$ 340,00**

Recursos
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 749850 - BB - SUS - Fundo Saúde - 051402 Documento: 14/05/2019 Valor: R\$ 340,00

Recibo
ANULAÇÃO da importância de Trezentos e Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 1282/2019.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

E.E. 20

E.L. 75

Antônio Carlos Bignardi
Emissor

MICHELE SOARES DE JESUS

ISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2019 - Autoatendimento - 10:10:20
478474034 0676

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - DINHEIRO

FAVORECIDO PM NOVA S BARBARA - EC 29
AGENCIA: 2573-
CONTA: 7.498-
VALOR * 340,00
NR. ENVELOPE 2.522.516.422

EDEZIO R PROENSA

* Acolhido em: 20/05/2019, na Agência 4784-8.

*VALOR SUJEITO À CONFERENCIA

Depositos realizados durante o expediente bancario serao conferidos e processados ate as 23h59 do mesmo dia. Apos o expediente bancario, aos sabados, domingos e feriados, ate as 23h59 do primeiro dia util subsequente.

Se houver divergencia no valor depositado, o envelope sera considerado cancelado e o valor apurado. Envelopes nao serao abertos e permanecerao armazenados por 60 dias na agencia onde foram depositados, para visualizacao.

Acompanhe o processamento do seu deposito nos canais BB na opcao "Consulta Envelope":
Aplicativo BB / www.bb.com.br / Caixa Eletronica
Central de atendimento BB: 4003-0148
(capitais e regioes metropolitanas)
ou 0800-729-0148 (demais localidades).

Leia no verso como conservar este documento, entre outras informacoes.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.49
2573902573 SEGUNDA VIA 0002
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: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA
CONTA: 60.342-2

FAVORECIDO: EDEZIO RODRIGUES DE PROENCA
CPF/CNPJ: 865.433.939-04 800,00
VALOR: R\$
DEBITO EM: 14/05/2019

=====

DOCUMENTO: 051402
AUTENTICACAO SISBB: 0.7C3.0DE.72F.647.A18