



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°
5296	10/12/2021	5301	4831/2021	3019/2021	

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

ILDO DE SOUZA COSTA

Endereço

RUA MARIA APARECIDA VAZ DA SILVA, 104 - CASA

Cidade/UF

Nova Santa Bárbara/PR

CEP

86250-000

Fone

4332661442

Matrícula

20378-5

CPF/CNPJ

365.263.639-20

Bairro

CONJUNTO ALVORADA

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

748

Agência

717-0

Conta

2450-5

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\$ 800,00

Outras Informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 800,00

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 121003 10/12/2021 R\$ 800,00

Recibo

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 3019/2021.

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 **4831/2021** Emitido em **03/12/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3019/2021**

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 **ILDO DE SOUZA COSTA** Matrícula **20378-5** CPF/CNPJ **365.263.639-20**
Endereço **RUA MARIA APARECIDA VAZ DA SILVA, 104 - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661442** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **2450-5**

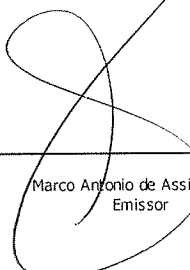
Classificação da despesa _____
08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho **R\$ 800,00**
08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado **R\$ 800,00**
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo a Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

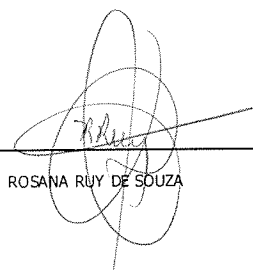
Outras informações _____

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

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

Histórico _____
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA ILDO DE SOUZA COSTA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.


Marco Antonio de Assis Nunes
Emissor


ROSANA RUY DE SOUZA

179150



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 **3019/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **03/12/2021** Requisição N° Req. Compra 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

Credor _____
Fornecedor **ILDO DE SOUZA COSTA** Matrícula **20378-5** CPF/CNPJ **365.263.639-20**

Endereço **RUA MARIA APARECIDA VAZ DA SILVA, 104 - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**

Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661442** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **2450-5**

Classificação da despesa _____

08 Secretaria Municipal de Saúde

Saldo anterior

08.001 Fundo Municipal de Saúde

R\$ 27.170,00

10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

Valor empenhado

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

R\$ 800,00

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

Saldo atual

R\$ 26.370,00

Do Exercício

Outras informações _____

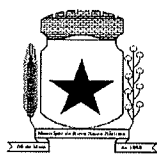
Histórico _____

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA ILDO DE SOUZA COSTA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICÍPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Margo 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 376/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 03/12/2021

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, **Ildo de Souza Costa** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Dados Bancários:

Banco Sicredi

Agência: 0717

Conta Corrente: 2450-5

E - 3019

C - 2700

F - 203785


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____

Nome

Assinatura

Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 3019/21
PS 10/12/21
nº 5296.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>ILDO DE SOUZA COSTA</u>	Cargo ou Função: <u>MOTORISTA</u>
Órgão: Secretaria Municipal de Saúde Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°:
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ____/____/____ NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
10/12/2021				4000
13/12/2021				4000
14/12/2021				4000
15/12/2021				4000
16/12/2021				4000
17/12/2021				4000
20/12/2021				4000
21/12/2021				4000
22/12/2021				4000
23/12/2021				4000
24/12/2021				4000
26/12/2021				4000
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				48000

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <u>[Assinatura]</u> Assinatura do Funcionário 06/01/2022	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
10/12/21	NSB CORNELIO PROCOPIO 1518 NATHALIA
13/12/21	NSB CORNELIO PROCOPIO 1522 ROSANE
14/12/21	NSB CORNELIO PROCOPIO 1530 PATRICIA
15/12/21	NSB CORNELIO PROCOPIO 1543 KAROLAINA
16/12/21	NSB CORNELIO PROCOPIO 1544 SILVIA
17/12/21	NSB CORNELIO PROCOPIO 1550 JOSE
20/12/21	NSB CORNELIO PROCOPIO 1551 MARIA
21/12/21	NSB CORNELIO PROCOPIO 1560 OSNEI
22/12/21	NSB CORNELIO PROCOPIO 1568 NELSA
23/12/21	NSB CORNELIO PROCOPIO 1569 EDSON
24/12/21	NSB LONDRINA H.U. MARIA LEIA
26/12/21	NSB CORNELIO SANTA CAZA JOAO BARREIRO



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>ILDO DE SOUZA COSTA</u>	Cargo ou Função: <u>MOTORISTA</u>
Orgão: <u>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</u> 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
28.12.2021				4000
29.12.2021				4000
30.12.2021				4000
01.01.2022				4000
03.01.2022				4000
04.01.2022				4000
TOTAL				4000
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 24000

Nome: <u>[Assinatura]</u> Assinatura do Funcionário <u>06/01/2022</u>	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
28.12.21	NSB CORNELIO PROCOPIO 1571 DOMINGOS
29.12.21	NSB CORNELIO PROCOPIO 1572 MARCIA
30.12.21	NSB LONDRINA 1CL JOAQUIM ALVES
01.01.22	NSB CORNELIO SANTACAZA VITOR HUGO AVES
03.01.22	NSB SANTA MARIA 1573 MARIA
04.01.22	NSB LONDRINA 1583 GERCINA

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>ILDO DE SOUZA COITA</u>	Cargo ou Função: <u>MOTORISTA</u>
Órgão: <u>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</u> 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\$ _____	

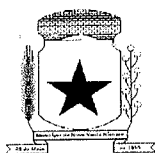
RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
05/01/2022				40,00
06/01/2022				40,00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 80,00

Nome:  Assinatura do Funcionário <u>06/01/2022</u>	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
05/01/22	NSB CORNELIO PROCOPIO
06/01/22	NSB SANTA MARIANA
	06 DIEGO
	14 MADALENA

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1518/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
10/12/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NATHALIA VIRGINA GOES RAMOS	EEG	NEUROCOR	PEGAR NA CASA, MARIA LOURDES GOES
2	ACOMP			
3	CLEUZA DE PAULA DA SILVA	EEG	NEUROCOR	
4	ACOMP			
5	MARIA HELENA SILVA	TOMOGRAFIA	CISNOP	
6	ACOMP			
7	VANILZA GONÇALVES VALINS	EEG	NEUROCOR	
8	ACOMP			
9	PEDRO HENRIQUE M. LIMA	TOMOGRAFIA	CISNOP	
10	ACOMP			
11	ROSANA REIS	PPD	LABORATORIO	
12	WILSON GOMES	CARDIO	CISNOP	
13	MARIA IVONE DA SILVA	RX	CISNOP	PEGAR NO POSTO DE SAÚDE
14	REGINALDO SANTOS RIBEIRO	CAPS AD		
15	ACOMP			
16	AMALIA MENDONÇA	NEURO	CISNOP	
17	ACOMP			
18	ALMIRO TRINDADE		NEUROCOR	
MOTORISTA		ILDO		
VEICULO		ONIBUS		

MAILON ESPINDOLA DOS SANTOS

CISNOP

ACOMP

DAMIANA

LOGOTIA

ACOMP

NILSON

CISNOP



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1518/2021

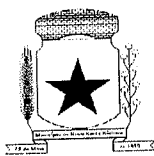
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
10/12/2021

SAÍDA:
11:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DAMIANA DA SILVA PIMENTEL	NEURO	CLINICA LONGEVITA	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	UALTER WILLIAN SANTOS	NEURO	CLINICA LONGEVITA	
4	ACOMP			
5	VALDUIR FERREIRA	NEURO	CLINICA LONGEVITA	PEGAR NA CASA DO SEU LUIZ FERREIRA
6	ACOMP			
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
MOTORISTA		ILDO		
VEICULO		ONIBUS		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1527/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO + SANTA
MARIANA

DATA:
13/12/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSANA L. REIS	LABORATORIO	CISNOP	
2	ALZIRA ALVES PEREIRA	NEFRO	CISNOP	PEGAR NA CASA, EM FRENTE A CASA DO ZAIÃO
3	ACOMP			
4	MEIRE APARECIDA GUIMARAES	ORTOPEDIA	SANTA MARIANA	
5	ACOMP			
6	DAVID FRANCISCO BISPO	NEFRO	CISNOP	
7	CARMEN SANTOS RIBEIRO	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
8	LUIZ PEREIRA XAVIER	CAPS		
9	ACOMP			
10	Antônio Penilbon	Dentista		
MOTORISTA		ILDO		
VEICULO		ONIBUS		

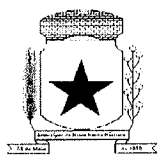
Fazer de Pegar no hosp. de Olhos.

Liberação de Guarnição do Paciente: João & Quebra.

Guarnição de 12.01.22

Fazer pegar documentos na Uroclín. Incluir conteúdo da corte

ALEX F. RODRIGUES



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1530/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
14/12/2021

SAÍDA:
06:30HR

RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PATRICIA AMANDA PAULA	G.O	CISNOP	
2	JOSE MESSIAS PEREIRA	PROTESE	CISNOP	
3	ACOMP		CISNOP	
4	MARCIA BORGES	PROTESE	CISNOP	
5	MARCIA SILVA CUSTODIO	CAPS	CAP'S	PEGAR NO AGFUI
6	ACOMP			
7	Sais Pimentel		CISNOP	Pegar no caso de Emergência
8				
9	Acop			
10	Sidney Alves	Caps		
11	Acop			
12				
13				
14				
15				

MOTORISTA	ILDO
VEICULO	ONBUS

UELIS DIAS



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1543/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
15/12/2021

SAÍDA:
06:30HRS

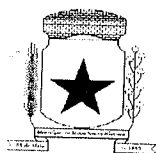
RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	KAROLAINÉ NADINE CARVALHO	G.O	CISNOP	
2	ACOMP			
3	RODRIGO MIRANDA LIMA		CISNOP	
4	ACOMP			
5	AGNALDO ROLIN DE MOURA	NEURO	11:30	CLINICA LONGEVIT/
6	ACOMP			
7	AILTON AP. PEREIRA SOUZA	ORTOPEDISTA	CISNOP	
8	MARCO ANTONIO DA SILVA	URO	CISNOP	
9	MARINETE FELIX	RX	CISNOP	
10	ACOMP			
11	CARMEN SANTOS RIBEIRO		HOSP DE OLHOS	
12	ACOMP			
13	EDSON GOES DE SOUZA	CAPS		
14	ACOMP			

MOTORISTA	ILDO
VEICULO	VAN

15- Diego Roberto da Silva caps
+ acomp.

Buscar o Paciente às 11:30 hrs.: Agnaldo Rolin Moura. - Reser na casa.
Acomp. Ruel - filho de Agnaldo, 1256
952 6926 CETAC



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1547/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
16/12/2021

SAÍDA:
06:30HRS

RESPONSÁVEL

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	SILVIA BATISTA	USG	CISNOP	
2	LAUDECI FERREIRA DA CRUZ	USG	CISNOP	
3	KARLA PATRIICA FERREIRA DA CRUZ	USG	CISNOP	
4	ANGELA MARIAVICENTE	USG	CISNOP	
5	ROBERTO RIBEIRO	USG	CISNOP	
6	JOSE PAULO DA SILVA	USG	CISNOP	
7	ANTONIO COLODINO	PSIQUIATRIA	CISNOP	PEGAR NO CUBA
8	ACOMP			
9	VANEZA FERNANDES BIECO	PSIQUIATRIA	CISNOP	
10	ACOMP			
11	IRACI DA SILVA VIEIRA	PNEUMO	NEUROCOR	PEGAR NO CUBA
12	ACOMP			
13	REGINALDO APARECIDO TRUVIO	PNEUMO	NEUROCOR	
14	ACOMP			
15	LUBELIA BRAZ	ORTOPEDIA	CISNOP	PEGAR NO CUBA
16	ACOMP			
17	DIENIFFER ALINE ANDRADE	ORTOPEDIA	CISNOP	parto casa, contendo motorista para ir ao trabalho no esquema lado da casa
18	ACOMP			
19	JOAO RAFAEL SANTANA PRADO	OFTALMO	CISNOP	
20	ACOMP			
21	JULIANA AP. SOUZA	ORTOPEDIA	CISNOP	
22	TIAGO OLIVEIRA	RX	CISNOP	

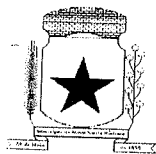
23 THAIS

ACOMP
ACOMP

WESLEY

WESLEY FERREIRA

991840056



PREFEITURA MUNICIPAL

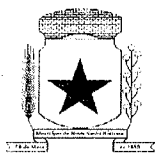
NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

23	JOSE MARCIANO SANTANA	CAPS	CAP'S	
24	ACOMP			
25	ANTONIO-DENILSON-DE-LIMA	ORAL SIM		
MOTORISTA		ILDO		
VEICULO		ONIBUS		

Jana passar Hospital de olho pegar papel cirurgia
Jilvano Lima dos Santos

CAKTERIMO



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1550/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
17/12/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE DE JESUS OLIVEIRA	CARDIO	CISNOP	
2	REINALDO VALDECIR BATISTA	DOAÇÃO DE SANGUE		
3	IHANCA FRANCISCO DA SILVA	GINECO	CISNOP	
4	ACOMP			
5	SEVERINA RODRIGUES	USG	NEUROCOR	
6	DINE PEREIRA DA SILVA	EXAMES	LABORATORIO SÃO MARCOS	
7	ELIZA BERNARDO DUARTE	NEURO		
8	NICOLI VITORIA AZEVEDO	NEURO	CLINICA LONGEVITA	SÃO JOÃO
9	ACOMP			
10	MARIA ILMA SOUZA GOMES	NEURO	CLINICA LONGEVITA	SÃO JOÃO
11	EDSON GOES	CAPS		
12	ACOMP			
13	VANESSA SANTOS	SANTA CASA ✕		
14	FELIPE ZAGANSKI	SANTA CASA ✕		
15				

MOTORISTA	ILDO
VEICULO	VAN

~~SECRETARIA~~ SECRETARIA

KAUANE

VANILDA VALIS

ALMIR ZEBE

991 491192



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1557/2021

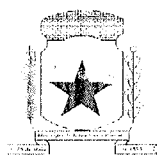
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO + SANTA
MARIANA

DATA:
20/12/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	MARIA CICERA FELIX	ORTOPEDIA CISNOB	PEGAR NA CASA	JOAO CARRECA
2	ACOMP			
3	NATALINO BARBOSA SILVA	ORTOPEDIA	PEGAR NA CASA	
4	ACOMP			
5	EDNA DA SILVA	ORTOPEDIA	PEGAR NA CASA	GANCA RA
6	ACOMP			
7	GABRIELI ALMEIDA MARTINS	ORTOPEDIA	CISNOB	
8	ACOMP			
9	DOALCEI SALVADOR	ORTOPEDIA		
10	GERALDO INOE VICENTE JUNIOR	PSICOLOGA CISNOB	PEGAR NA VILA RURAL	
11	ACOMP			
12	IRACEMA ROSA	RX + ORTOPEDIA	CISNOB	
13	ACOMP			
14	MARIA INES IZIDORO SILVA	GASTRO		
15	GELOIRA VICENTE SILVA	NEUROCOR		
16	ACOMP			
17	JOAO MIGUEL RIBEIRO SILVA	ORTOPEDIA	SANTA MARIANA	
18	ACOMP			
19	JAIR DA SILVA	RETORNO CIRURGICO	SANTA MARIANA	
20	ACOMP			
21	DAMIANA DA SILVA PIMENTEL	RETORNO CIRURGICO	SANTA MARIANA	
22	ACOMP			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

23	MARIA DE FATIMA SOUZA	✓	RETORNO CIRURGICO	SANTA MARIANA	RECEBER PERMANENTE
24	ACOMP				
25	MARIA LUCIA MATTOS FARIAS		RETORNO CIRURGICO	SANTA MARIANA	RECEBER PERMANENTE
26	ACOMP				TADOEU

MOTORISTA	ILDO
VEICULO	ONIBUS



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1560/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
21/12/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	OSNEI DE FREITAS	CARDIO	CISNOP	
2	ACOMP			
3	AFARECIDA ALEXANDRINA	AVALIAÇÃO	CISNOP	
4	ACOMP			
5	JOSÉ DE SOUZA REZENDE	GASTRO	CISNOP	
6	ACOMP			
7	LUZIA MARCIA FERREIRA EZEQUIEL	GASTRO	CISNOP	
8	ACOMP			
9	IZABEL ZAGANSKI	CAIXA ECONOMICA		
10	ACOMP			
11	Patrício de Joga Leocádio Morte		CISNOP	
12				
13				
14				

MOTORISTA	ILDO
VEICULO	ONIBUS

991841692

101367

218699

21
12
21



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1568/2021

DESTINO:
CORNELIO- PROCÓPIO

DATA:
22/12/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	NEUSA SAMPAIO	ECO + TESTE ESFORÇO	NEUROCOR	
2	SILVIA BATISTA	ECO + TESTE ESFORÇO	NEUROCOR	
3	MARIA MIERI RIGOTI	ECO + TESTE ESFORÇO	NEUROCOR	
4	PEDRO GABRIEL	RNM	SANTA CASA	
5	ACOMP			
6	DIEGO RIBEIRO DA SILVA	CAP'S		
7	ACOMP			
8				
9				
10				
11				
12				
13				
MOTORISTA		ILDO		
VEICULO		VAN		

9

22-0
12
2021

991231666



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1569/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
23/12/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	EDSON GÓE	CAP'S		
2	ACOMP			

MOTORISTA	ILDO
VEICULO	KWIDI

WEDIO PEREIRA SANTOS. CASA

23
12
21



SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. - Jardim Alto da Boa Vista
Fone/Fax: (43)3266-8050

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTO REALIZADOS PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro Utilizado
23/12	Apelinarine Apelinarine	Internamento	Diemy	Carles	11:00	12:40	Santa Casa Cornélio	Toro
24/12	Burcas Ambulância		Adriano	Luiz Alberto	10:00	12:30	Cornélio	Toro
24/12	Mário Loeio	Visita	Barbara	Plata	15:00		Londrina Emongeli	Toro
25/12	Opolinario	Alta	Barbara	Rogério	07:30		Santa Casa Cornélio	Spin Preta
11	Elenice dos Dias	Alta	Marceli	Leonildo	13:30		H.U. Londrina	Toro
26/12	Denise Martins	Alta	Tais Walter	Luiz	10:33		Arapongas	Spin Preta
26/12	João Barreira dos Santos	Avaliação	Tais Walter	Dida	12:10	15:15	Santa Casa Cornélio Procapis	Toro
26/12	João Barreira dos Santos	Alta	Tais Walter	Dida	15:15		Santa Casa C.P.	Toro
27/12	Denise Martins	Bom Remédio	Aline	Leonildo	10:30		Assai	Spin
27/12	Maria da Conceição	Visita	Sara	Rogério	14:00		H.U. Londrina	Spin Preta
28/12	Valma Agnelo	Consulta	Sandra	Rogério	05:30	11:00	ICL Londrina	Spin Preta
29/12	João D. João	Avaliação	Dani	Gidney	00:30		Santa Casa C.P.	
29/12	Maria da Conceição	Bom Remédio	Dani	Leonildo	15:00		Londrina H.U.	Toro
29/12	Kelis Andrade	Levar paciente para fazer USG de urgência	Sandra	Plata	16:30		Londrina	Spin

Nova Santa Bárbara



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1571/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
28/12/2021

SAÍDA:
06:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs
1	DOMINGOS SEVERINO SILVA	URO	CORNELIO	RESERVAÇÃO
2	ACOMP			
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

MOTORISTA	ILDO
VEICULO	VAN

28
12
21



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1572/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
29/12/2021

SAÍDA:
06:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCIA CUSTODIO	CAPS	CAPS	PRONTUÁRIO
2	ACOMP			
3	JUDITH GOBBO	NEUROCOR	DEGAS NA CAPS	
4	ACOMP			
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

MOTORISTA	ILDO
VEICULO	VAN/ SPIN

29
12
21

Nova Santa Bárbara

Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. - Jardim Alto da Boa Vista
Fone/Fax: (43)3266-8050

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTO REALIZADOS PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro Utilizado
20/12/21	Joaquim Alves Lima	ICL	Reana	Ido	08:30	13:10	Londrina	Spin
30/12/21	Edivaldo de Souza	Santa Casa de Cornélio	Reana	Sidinei	11:00		Cornélio	Toro
31/12/21	Luana Felix	Santa Casa C.P	Ubaldo/Pr	Sidnei	01:40		Cornélio	Toro
31/12/21	Elenice Santos / Filiana Santos	HU Londrina / Tiro	Marli / Leoni	Leoni	03:40		Londrina	Spin Prato
31.12/21	Denise Martins	Apucaranga. Bayre	Marli	Leoni	06:00		Apucaranga	Toro
31/12/21	Edvaldo de Souza	Santa Casa - alta	Marli / Leoni	Leoni	16:50		Cornélio / Prato	Toro
01/01/22	M ^a da Cunha	Prato	Reana	Leoni	12:30		H. U. Londrina	Toro
01/01/22	Felipe Hugo Alves	Surgita (Indicada)	Prato	Ido	10:30		Santa Casa Cornélio	Spin
01/01/22	Prato		Prato	Ido			Santa Casa Cornélio	
01/01/21	Prato	Cornélio	Leoni	Leoni	17:00		Londrina H. U.	Prato Toro
01/01/21	José Augusto	Cornélio	Prato	Leoni	14:30		S. Ciso. Cornélio	Spin
01/01/21	Aracelis B. Santana	(Acompanhante)	Doni	Sidney	20:30		Santa Casa Londrina	Toro
02.01.22	Sandra de Santos	Acompanhante	Marli	Leoni	08:15		Santa Casa Cornélio	Spin
02/01/22	Elenice	H.U (alta)	Marli	Leoni / Alex	13:40		Londrina	Toro

Re



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1573/2022

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO + SANTA
MARIANA

DATA:
03-01-2022

SAÍDA:
11:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	MARIA SUELI BARBOSA	OFTALMO	SANTA MARIANA	
2	ACOMP			
3	JOAQUINA BUENO FERREIRA	OFTALMO	SANTA MARIANA	
4	ACOMP			
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

MOTORISTA	ILDO
VEICULO	VAN

03
01
22



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1583/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
04/01/2022

SAÍDA:
05:00HR

RESPONSÁVEL:
ROSANA RUY

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	GERCINA P. BEZERRA	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA, SOGRA DO PUDIM	
2	ACOMP			
3	JOAQUIM ALVES DE LIMA	ICL		PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA		ILDO		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 06/2022

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
05/01/2022

SAÍDA:
06:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs
1	DIEGO R. DA SILVA	CAP'S		
2	ACOMP			
3	HOZANO FRANCISCO	TOMOGRAFIA	CISNOP	
4	ACOMP			
5	ELIZIA BERNARDO		CISNOP	

MOTORISTA	ILDO
VEICULO	SPIN

16. Posimar de Oliveira - Ita Cara.

8764- LEANDRO APARECIDO DE PAULA
:RAIO X - CORNELIO PROCOPIO
::
NIO :CISNOP - ULTRAMED CORNELIO PROCOPIO
resultado a partir de :
uposra.com.br/resultados
IO: 7339227 SENHA: 23031986

*Pegar imagem
do exame.*



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 14/2022

DESTINO:
SANTA MARIANA

DATA:
06/01/2022

SAÍDA:
11:00HRS

RESPONSÁVEL:
valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	MADALENA JULIANA EGIDIO	G.O	SANTA MARIANA	
2	ACOMP			
3				
4				
5				
6				
7				
8				
MOTORISTA		ILDO		
VEICULO		ONIBUS		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.56.28
2573902573 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: 2.450-5

FAVORECIDO: ILDO DE SOUZA COSTA

CPF/CNPJ: 365.263.639-20

VALOR: R\$ 800,00

DEBITO EM: 10/12/2021

=====

DOCUMENTO: 121003

AUTENTICACAO SISBB: A.D03.8FB.1D9.582.3C2

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.



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 ESTORNO DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Pagamento Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
55	10/12/2021	5144	5144	4802/2021	2821/2021	

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

THALIA NUNES

CPF/CNPJ

156.866.169-06

Endereço

RUA WALFREDO B. MORAES, 242

Bairro

centro

Cidade/UF

Nova Santa Bárbara/PR

CEP

86250-000

Matrícula

42810-8

Fone

FAX

Classificação da despesa _____
3280 09 Secretaria Municipal de Assistência Social

09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social

08.244.0380.2031 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social

3.3.90.36.35.00 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Valor

R\$ 750,00

Outras informações _____

Descrição _____
ESTORNO DE PAGAMENTO POIS O FORNECEDOR INFORMOU NUMERO DE CONTA PARA DEPOSITO ERRADO

Retenções _____

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 750,00

Recursos	Documento	Data	Valor	
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 1364 - Cef - IPTU Arrecadação -	00194717	07/12/2021	R\$ 750,00

Recibo _____
ANULAÇÃO da importância de Setecentos e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2821/2021.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

Katia Gardênia dos Santos
Emissor

SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO



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 Nº
5144	07/12/2021	5144	4802/2021	2821/2021	

Licitação	Número
5144	

Sanção	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		Matrícula	CPF/CNPJ
ITALIA HUNES		42810-8	156.866.169-06

Endereço		Bairro
RUA WALFREDO B. MORAES, 242		centro

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000		Conta Poupança	748	717-0	53245-2

Classificação da despesa	

3280	09 Secretaria Municipal de Assistência Social

	09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social

08.244.0380.2031	Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social

3.3.90.36.35.00	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL	Valor
		R\$ 750,00

Outras informações	

Retenções	

	Total de retenções
	R\$ 0,00

	Valor líquido
	R\$ 750,00

Servidor que autorizou o pagamento	

234740 - SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO	

Recursos	Documento	Data	Valor

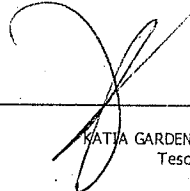
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 1364 - Cef - IPTU Arrecadação -	00194717	07/12/2021	R\$ 750,00

Recibo	

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Setecentos e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2821/2021.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesseleira


SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO



Município de Nova Santa Bárbara - 2021

DEMONSTRATIVO DO MOVIMENTO FINANCEIRO

Período: 13/12/2021 até 13/12/2021

Página:1

Saldo Anterior	Movimento	Aplicação	
Banco	9.364.296,47	207,15	
Caixa	0,00	0,00	
Total	9.364.296,47	207,15	9.364.503,62
Movimentação	Entrada	Saida	
Receita orçamentária	12.086,29	45,07	
Despesa orçamentária	0,00	7.925,71	
Restos a pagar	0,00	894,00	
Consignação	0,00	0,00	
Realizável	0,00	0,00	
Ingressos	0,00	0,00	
Egressos	0,00	0,00	
Total movimentação	12.086,29	8.864,78	3.221,51
Saldo Acumulado			9.367.725,13
Saldo final	Movimento	Aplicação	
Banco	9.367.517,98	207,15	
Caixa	0,00	0,00	
Total	9.367.517,98	207,15	9.367.725,13



Município de Nova Santa Bárbara - 2021

RECEITA ARRECADADA POR DATA

Período: 13/12/2021 até 13/12/2021

Página: 1

Número	Origem	Conta de receita		Tipo¹	Fonte	Banco/Conta	Variação qualitativa	Valor
Data: 13/12/2021								
19588	Manual	1.7.1.8.12.1.1.00.00.00.00.00 - TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FNAS - PRINCIPAL		1	00726	Banco/Fonte: 17543	Incorporação de Ativo	70,35
19589	Manual	1.7.1.8.12.1.1.00.00.00.00.00 - TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FNAS - PRINCIPAL		1	00741	Banco/Fonte: 16733	Incorporação de Ativo	3.334,98
19590	Manual	1.7.1.8.12.1.1.00.00.00.00.00 - TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FNAS - PRINCIPAL		1	00741	Banco/Fonte: 16733	Incorporação de Ativo	4.046,90
19591	Manual	1.7.1.8.12.1.1.00.00.00.00.00 - TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FNAS - PRINCIPAL		1	00741	Banco/Fonte: 16733	Incorporação de Ativo	3.334,98
19592	Manual	1.7.2.8.01.2.1.00.00.00.00.00 - COTA-PARTE DO IPVA - PRINCIPAL		1	00000	Banco/Fonte: 100773	Incorporação de Ativo	225,36
19593	Manual	1.7.2.8.01.2.1.00.00.00.00.00 - COTA-PARTE DO IPVA - PRINCIPAL		5	00103	Banco/Fonte: 100773	Desincorporação de Ativo	45,07
5 Lançamento(s)		11.012,57	1 Lançamento(s) de dedução		45,07			
0 Estorno(s)		0,00	0 Estorno(s) de dedução		0,00			
TOTAL		11.012,57	TOTAL		45,07	TOTAL LÍQUIDO		10.967,50
5 Lançamento(s)		11.012,57	1 Lançamento(s) de dedução		45,07			
0 Estorno(s)		0,00	0 Estorno(s) de dedução		0,00			
TOTAL		11.012,57	TOTAL		45,07	TOTAL LÍQUIDO		10.967,50

Critério de seleção:

Tipo¹ - Tipo de operação da receita

- 1 - Receita
- 2 - Renúncia
- 3 - Restituições
- 4 - Descontos Concedidos
- 5 - Deduções de Receita para a Formação do FUNDEB
- 99 - Outras Deduções



Município de Nova Santa Bárbara - 2021

Relatório de pagamentos por data de emissão

Período: 13/12/2021 até 13/12/2021

Página 1

Pagamento	Previsão	Liquidação	Empenho	Tipo	Conta	Fonte	Unidade	Projeto/Atividade	Natureza	Fornecedor	Valor pago	Retenções	Líquido	Banco		Caixa	
														Código	Valor	Código	Valor
13/12/2021											8.819,71	0,00	8.819,71		8.819,71		0,00
5297	5302	4994/2021	1035/2020	E	180	00000	02.001	04.122.0030.2003	3.3.90.39.90.00	3225-5 IMPRENSA NACIONAL	894,00		894,00	1364	894,00		
5298	5303	4763/2021	3005/2021	O	2700	00303	08.001	10.301.0320.2025	3.3.90.14.14.01	728-5 CLODOALDO SILVESTRE	800,00		800,00	17915	800,00		
5299	5304	4965/2021	3105/2021	O	2700	00303	08.001	10.301.0320.2025	3.3.90.14.14.01	868-1 DARCY MOREIRA BRANCO	800,00		800,00	17915	800,00		
5300	5305	4802/2021	2821/2021	O	3280	00000	09.001	08.244.0380.2031	3.3.90.36.36.00	42810-8 THALIA NUNES	750,00		750,00	1364	750,00		
5301	5306	4972/2021	2001/2021	E	2815	00003	08.001	10.301.0320.2025	3.3.90.39.19.99	41683-5 PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA	856,21		856,21	270008	856,21		
5302	5307	4977/2021	2849/2021	O	2971	00330	08.002	10.301.0350.2027	3.3.90.30.36.00	41652-2 VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS	173,50		173,50	17505	173,50		
5303	5308	4978/2021	1441/2021	O	2730	00303	08.001	10.301.0320.2025	3.3.90.30.36.00	41652-2 VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS	4.500,00		4.500,00	17915	4.500,00		
5304	5309	4979/2021	2970/2021	O	2740	00324	08.001	10.301.0320.2025	3.3.90.30.36.00	41652-2 VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS	46,00		46,00	272	46,00		
Total:											8.819,71	0,00	8.819,71		8.819,71		0,00

Critério de seleção:

Tipo de relatório: Pagamentos
Período: 13/12/2021 à 13/12/2021
Empenhos do exercício
Liquidação do exercício
Empenhos dos exercícios anteriores
Liquidação dos exercícios anteriores
Todos os pagamentos
Documento
Número:



(http://www.bb.com.br)

DEMONSTRATIVO DE DISTRIBUIÇÃO DA ARRECAÇÃO

13/12/2021

SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil

07:54:33

NOVA SANTA BARBARA - PR

SNA - SIMPLES NACIONAL

DATA	PARCELA	VALOR DISTRIBUIDO
13.12.2021	SIMPLES NACION.	R\$ 272,11 C
TOTAIS	SIMPLES NACION.	R\$ 272,11 C
	DEBITO FUNDO	R\$ 0,00 D
	CREDITO FUNDO	R\$ 272,11 C
	TOTAL DOS REPASSES NO PERIODO	
	DEBITO BENEFL.	R\$ 0,00 D
	CREDITO BENEFL.	R\$ 272,11 C



Extrato conta corrente

G333130756081978042
13/12/2021 08:15:17

Cliente - Conta atual

Agência 2573-9
Conta corrente 17543-9 NOVA SANTABL MAC FNAS
Período do extrato mês atual a partir do dia 10

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/11/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
13/12/2021	13/12/2021	9001	12130	632 Ordem Bancária	5.355.785.000.243	70,35 C	
13/12/2021		0000	00000	999 S A L D O			70,35 C
Invest.com Resgate Autom.							2.423,23 C
Saldo							2.493,58 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/12/2021
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							03/01/2022
Saldo de fundos de investimento							
S.Público Automático							2.423,23

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.



Extrato conta corrente

G333130756081978039
13/12/2021 08:13:53

Cliente - Conta atual

Agência 2573-9
Conta corrente 16733-9 NOVA SANTABL PSB FNAS
Período do extrato mês atual a partir do dia 10

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/12/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
13/12/2021	13/12/2021	9001	12130	632 Ordem Bancária	5.352.126.000.347	3.334,98 C	
13/12/2021	13/12/2021	9001	12130	632 Ordem Bancária	5.352.261.000.376	4.046,90 C	
13/12/2021	13/12/2021	9001	12130	632 Ordem Bancária	5.352.305.000.347	3.334,98 C	
13/12/2021		0000	00000	999 S A L D O			10.716,86 C
Invest.com Resgate Autom.							98.946,09 C
Saldo							109.662,95 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/12/2021
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							03/01/2022
Saldo de fundos de investimento							
S.Público Automático							98.946,09

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.



Extrato conta corrente

G337130844243727005
13/12/2021 08:46:20

Cliente - Conta atual

Agência 2573-9
Conta corrente 10077-3 PM NOVA S BARBARA -IPVA
Período do extrato mês atual a partir do dia 13

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/12/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
13/12/2021	13/12/2021	9125	12153	721 Repasse	52.005.457	180,29 C	
13/12/2021		0000	00000	999 S A L D O			180,29 C
Invest.com Resgate Autom.							5.146,10 C
Saldo							5.326,39 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/12/2021
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							03/01/2022
Saldo de fundos de investimento							
S.Público Automático							5.146,10

225136
#d45,07

Transação efetuada com sucesso por: J6555786 KATIA GARDENIA DOS SANTOS.