

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 PAGAMENTO

Data 24/01/2022 Previsão Nº 115 Liquidação Nº 13/2022 Empenho Nº 60/2022 Requisição Nº

Número

ação

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

DO VICENTE DA COSTA

ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 304 - CASA

Santa Bárbara/PR

icação da despesa

08 Secretaria Municipal de Saúde

08.001 Fundo Municipal de Saúde

301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSONADOS

s informações

ções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 800,00

idador que autorizou o pagamento

30 - ROSANA RUY DE SOUZA

ursos

3 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303

lbo

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 60/2022.

assinatura:

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATTIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira

ROSANA RUY DE SOUZA



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95561080000160 IE: 03/01/2022
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número 13/2022 Emitido em 03/01/2022 Requisição Nº 60/2022

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 LÊNILDO VICENTE DA COSTA Matrícula 1695-1 CPF/CNPJ 769.280.049-91

Endereço RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 304 - CASA Bairro CENTRO

Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 4332661221 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Poupança 748 717-0 3235-0

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

10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo à Liquidar R\$ 0,00

3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS

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

Outras informações

Retenções

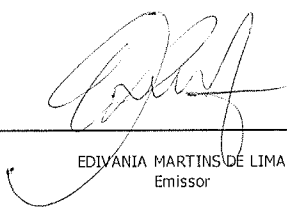
Total de retenções R\$ 0,00

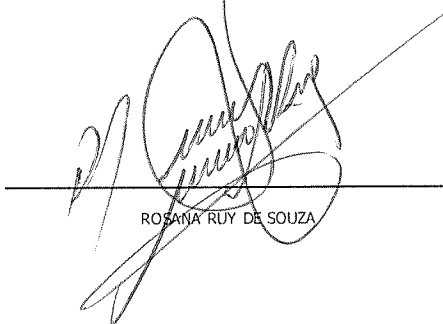
Valor líquido R\$ 800,00

Servidor que autorizou a liquidação 234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO CHEFE DA DIVISÃO DE TRANSPORTES DA SAÚDE LENILDO VICENTE DA COSTA, 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


ROSANA RUY DE SOUZA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 005/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 03/01/22

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 Chefe da Divisão de Transportes da Saúde, **Lenildo Vicente da Costa**, para suprir a ausência de motoristas nas viagens emergenciais e eventuais realizadas fora do Município.

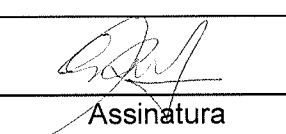
Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.


Rosana Ruy de Souza

Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:


Nome


Assinatura

03 / 01 / 22
Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 60/22
18 29/01/22
nº 115.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Guilherme Vicente da Costa</i>	Cargo ou Função:
Órgão: Secretaria Municipal de Saúde Unidade Administrativa:	Nota de Empenho Nº: Solicitação Nº:
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ____/____/____ NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
07-01-22	40,00			40,00
08-01-22	40,00			40,00
10-01-22	40,00			40,00
11-01-22	100,00			100,00
12-01-22	40,00			40,00
14-01-22	40,00			40,00
16-01-22	40,00			40,00
18-01-22	40,00			40,00
20-01-22	40,00			40,00
21-01-22	40,00			40,00
22-01-22	40,00			40,00
24-01-22	200,00			200,00
TOTAL				700,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
7-01-22	Cornelio Procopio - caderno
8-01-22	Bandurina 022-2022
10-01-22	Bandurina 023-2022
11-01-22	Curitiba 36-2022
12-01-22	Cornelio + Belandia caderno
14-01-22	Bandurina + Marapongas 53-2022
16-01-22	Santa Antonio Platina caderno
18-01-22	Bandurina + Marapongas 62-2022
20-01-22	Bandurina 75-2022
21-01-22	Bandurina caderno 85-2022
22-01-22	Jacarezinho 90-2022
24-25-01-22	Curitiba

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Função: <u>Secretário de Saúde</u>	Cargo ou Função:
Órgão: <u>Secretaria Municipal de Saúde</u> Unidade Administrativa:	Nota de Empenho Nº: Solicitação Nº
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ____/____/____ NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

<i>DATA</i>	<i>DIÁRIA</i>	<i>TRANSPORTE</i>	<i>OUTROS</i>	<i>TOTAL</i>
26.01.22	40,00			40,00
30.01.22	40,00			40,00
31.01.22-22	20,00			20,00
TOTAL				100,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

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

[illegible]



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
02/01/21	Jandulci Santos	Transferência de filho	marlei	Leonildo	12:00	19:40	Londrina	Spin
02/01/22	Isone	Alta	maria joia	claudio	21:01		família	Tauco
03/01/22	Roxia	Traco de acompanhamento	Daniela	Sidney	20:45		Sta Coz Cornelio	Tauco
04/01/22	Jorge Augusto exaltado	traumoma	marlei	Carlos	19:00	22:40	Paraduanu	Ambulância
04/01/22	Walter Costa	Alta Hospitalar	Jaceline	Carlos	23:40		Sta casa Londrina	Tauco
05/01/22	Sidney Flores	Alta	Dani	Sidney	18:40		Sta casa	Ambulância
07/01/22	Jos. Herculano Lubella	Hemodialis	Sara	Iraní	03:00		Kuira	Cornelio
07/01/22	Leandro Ape Paula	hipertensão	Jaceline	Carlos	03:00	05:40	Assunção	Ambulância
07/01/22	Luciano de Oliveira	Alta Hospitalar	Sara	Leonildo	12:00		Assunção Cornelio Poco pio	Ambulância
08/01/22	Antônio Rango	Alta Hospitalar	Daniela	Iraní	14:20		Santa mauora	Ambulância
09/01/22	Burcar Okyrino		Iraní	Rui alborde	10:30		mauora Fatima	Optulorua Peguma
09/01/22	Levar exames de Covid na Regional		marlei	Cicero	13:00		Cornelio	Tauco
09/01	José do Santos	acompanhante	Dani	Sidney	21:00		Cornelio	Spin
12/01	Jesuína	transferir filha	Sara	Leonildo	12:00		Cornelio Poco pio	Tauco



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 022/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
08/01/2022

SAÍDA:
~~08:30~~ HR
08:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
JOSE AMARO DA SILVA	R. HOLTER		PEGAR NA CASA
ACOMP			
MARINETE FELIX	SINTRAS		
ACOMP			
LISTA	LEONILDO		
LO	SPIN		



RESPONSÁVEL:
VALERIA

Rua Antonio Joaquim Rodrigues, s/n. ☎ (43 3266.8050) CNPJ nº 08.854.896/0001/88 E-mail: saude.nsb@onda.com.br
Nova Santa Bárbara – Paraná



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 36/2022

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
11/01/2022

SAÍDA:
06:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
ROSANGELA VIEIRA	ORTOPEDISTA	HCSP. MADALENA SOFIA	
ACOMP			
TOP STA	LEONILDO		
CALO	KWIDI		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 53/2022DESTINO:
ARAPONGAS + LONDRINADATA:
14/01/2022SAÍDA:
05:30 HRRESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
ROSELI DA SILVA <i>OK</i>	USG + ICL		PEGAR NA VILA RURAL
ACOMP			
EUDINA FRANCIELE DIAS <i>OK</i>	DENTISTA		PEGAR NA VILA RURAL
ACOMP			
ANDRADA CAROLINE SOTTO <i>OK</i>	USG	ULTRA CLIM	Tratamento de Infecção de pele, Pneumonia e Tuberculose
ACOMP			
DISNEY PEREIRA	USG	ULTRA CLIM	
SILVANA CAMPAIO	USG	ULTRA CLIM	
ANA PAULA DA SILVA <i>OK</i>	USG	ULTRA CLIM	
ACOMP			
MAISA EMANUELI	USG	ULTRA CLIM	
ACOMP			
CARIELA AP. ANJOS <i>OK</i>	USG	ULTRA CLIM	
ACOMP			
ANTONIO ARISTIDES	CARDIO	ARAPONGAS	
ACOMP			
FRANCISCA LISBOA	CARDIO	ARAPONGAS	
ACOMP			
APOLINARIO ELIAS <i>OK</i>	CARDIO	ARAPONGAS	
ACOMP <i>OK</i>			

Joãozinho da Silva
Acampa

Pegar na casa

*- Assim que seu
Joãozinho ficar pronto
trazer ele.*

Obrigado

		Motivo do encaminhamento	autorizada					
10/01/22	Valden Ferreira	hosp. Ilhós	Vaná	Dancy	13:00	21:50	Londrina	Kwid
10/01/22	Ketlin E. Ribeiro	Alta hosp.	Jaceline	Carlos	20:00	22:30	Ita Lora Carmelo	Spin
14/01/22		Alta Hosp.	Jaceline	Carlos	22:00		Ita Lora Carmelo	Toro
15/01/22	Jorge A. Espetacio	alta Hospitalar	Shirley	08:00	peço		Manoelton	Spin dilemático
15/01/22	James Mariano	Alta Hospitalar	Oline	13:15	Licero		Santa mariana	
15/01/22	Maria Lúcia Cunha	Buvar visita	Valéria	15:30	Luiz de Paula		HU	Toro
16/01/22	Maria Terezo	Alta	Daniela	Leonildo	20:00		Antônio	Ambrósio
16/01/22	Card	Coico de Concl	Daniela	Cicero	13:00		Carliio	Spin
17/01	M. ^o de Leuda	Guaboaã + concl	Daniela	Sidney	21:30		Carmelo	
18/01		Buvar Tabua Jarna	Jaceline	Carlos	23:30	00:30	Amorina	Abreu Lânci

MOTORISTA (NÃO APELIDO) DEVIDO EXIGÊNCIA DA CONTABILIDADE



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

VAN 21



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 75/2022

DESTINO: LONDRINA	DATA: 20/01/2022	SAÍDA: 08:30 HR	RESPONSÁVEL: VALERIA
Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs
SUELLEN PORFIRIO SANTOS	USG	ULTRA CLIM	
ACOMP			
ISOLINA LIMA FERREIRA	USG	ULTRA CLIM	
RONIA MAGIEL	USG	ULTRA CLIM	
RUSSA DA SILVA RODRIGUES	USG	ULTRA CLIM	
ACOMP			
PEDRO HENRIQUE MARTINS	TOMO	ULTRASSONIC	
ACOMP			
ANTONIO RODRIGUES SOUZA			
NILSON O. PERZYSBES	USG	ULTRA CLIM	
CEMAR YAMASHITA	ARAPONGAS		
ACOMP			
ELIZEU SOTTO	CARDIO	ARAPONGAS	
ACOMP			
Manoel Paul			
OTORISTA		Leonildo	
ECUILO		VAN	

6 Manoel Paulo - HU - Referente a...

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr. Saída	Hr. Retorno	Destino	Cano Utilizado
10/01/22	Valdora F. Lima	hosp. Alor	Lara	Dancy	13:00	21:50	Arredura	Kuid
10/01/22	Kethen E. Albur	alta hosp	facilme	Carles	20:00	22:30	Sta Lara	Apr
14/01/22		alta hosp	facilme	Carles	22:00		Sta Lara	Apr
15/01/22	Jorge A. capitao	alta hosp	facilme	Carles	22:00		Arredura	Apr
15/01/22	Jorge M. M. M.	alta Hospitalar	Alme	13:15			Arredura	Apr
15/01/22	Maria Lina Cunha	Bura visita	Valéria	15:30			Arredura	Apr
16/01/22	Maria Tereza	Alta	Alme	Arredura			Arredura	Apr
17/01/22	Carla	Carro de Carro	Daniela	Carro	13:00		Arredura	Arredura
18/01/22	M. de Loure	Carro + Carro	Daniela	Carro	21:30		Arredura	Arredura
19/01/22	Silvia Rodrigues	Bura Tereza	facilme	Carles	23:30	00:30	Arredura	Arredura
20/01/22	Alma Cunha	Arredura	Arredura	Arredura	18:00		Arredura	Arredura
21/01/22	hosp. hospitalar	Bura no ICL	Sara	Arredura	15:04		Arredura	Arredura
21/01/22		Arredura	Arredura	Arredura	18:00		Arredura	Arredura



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 85/2022

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
22/01/2022

SAÍDA:
05:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
DINE PEREIRA	CIRURGIA	PEGAR NA CASA DA MAE DA CLAUDIA DA PREFEITURA	
SCOMF			
ACESSO	LEONILDO		
ACESSO	TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 90/2022

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
24/01/22 / 25/01/22

SAÍDA:
13:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
FERNANDO RODRIGUES	SANTA CASA		PEGAR NA CASA
ADOMP			
<i>Angel Lima Filho</i>			
	LEONILDO		
	KWIDI		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 99/2022

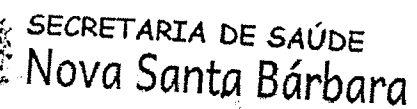
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
26-01-2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

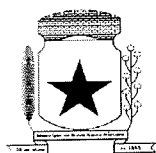
Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
MARCO ANTONIO DA SILVA OK	USG	ULTRA CLIM	
ACOMP			
GILMA ANDRADE OK	USG	ULTRA CLIM	
ACOMP			
ANTONIO FIDELIS	ICL		
ACOMP			
LUZIA PROENÇA DO NASCIMENTO		SÓ VOLTA	
ACOMP			
GILMARI GARMATI		RUA : ESPÍRITO SANTOS 653	
EUZA AP. REIS OK	ICL		VAI ESPERAR NO POSTO DE SAÚDE
CRISLAINE BARBOSA OK	USG	ULTRA CLIM	
ACOMP OK			
ARTHUR FELIPE MARTINS	FISIO	PEGAR NA CASA DA DENISE	
ACOMP			
ANDRESSA PAULA OK	INSS		
MARIA LUIZA ZAGANSKI	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA VILA RURAL
ACOMP			
Edson Proença			
Vilson Lúcio			
Maria Lúcia de Souza			
ORISTA	LEONILDO		
ULO	VAN 21		



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

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTO REALIZADOS PELA UBS

[illegible]



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 124/2022

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
31-01-22 e 01 e 02 do
02-22

SAÍDA:
13:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	Raissa silva	INTERNAMENTO		PEGAR NA CASA, PERTO DA CASA DO BETHA.
2	ACOMP			
3				
4				
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		TORO Kiwi		



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.43
5573902573 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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA
CONTA: 3.235-0

FAVORECIDO: LENILDO VICENTE DA COSTA
CPF/CNPJ: 769.280.049-91
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 24/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012401
AUTENTICACAO SISBB: 5.505.467.CBB.B54.4BD