



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	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
305	04/02/2021	305	294/2021	231/2021	

Número

Número

Aditivo

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

Matrícula CPF/CNPJ

24805-3 023.428.489-78

Bairro CENTRO

RUA ANTONIO FERREIRA, 284 - CASA

	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000	4332661222	Conta Corrente	237	6101-8	550242-0

Classificação da despesa 08 Secretaria Municipal de Saúde

08.001 Fundo Municipal de Saúde

08.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

08.301.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor R\$ 40,00

Resumo

Total de retenções R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 40,00

	Documento	Data	Valor
_____ Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303	02401	04/02/2021	R\$ 40,00

Recebido do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 231/2021.

Assinatura

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tessoureira

ROSANA RUY DE SOUZA



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 9556108000160 IE: 023.428.489-78
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

02/02/2021 Emitido em 02/02/2021 Requisição Nº 231/2021 Empenho Nº

Número

Aditivo

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

LUIZ GUSTAVO MUNHOZ Matrícula 24805-3 CPF/CNPJ 023.428.489-78

RUA ANTONIO FERREIRA, 284 - CASA Bairro CENTRO

Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 4332661222 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 237 6101-8 550242-0

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

08.001.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo à liquidar R\$ 0,00

08.001.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

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

Informações

Retenções Total de retenções R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 40,00

Remissor que autorizou a liquidação ROSANA RUY DE SOUZA

Historico

IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO SERVIDOR LUIZ GUSTAVO MUNHOZ, QUE IRÁ ACOMPANHAR O PACIENTE JOAQUIM DOS SANTOS EM CONSULTA MEDICA, NO CISNOP EM CORNELIO PROCOPIO, NO DIA 03 DE FEVEREIRO DE 2021 COM SAIDA PREVISTA PARA 06:30 HORAS.

Claudia Pereira da Silva
Emissor

ROSANA RUY DE SOUZA

17915-9

Brasão
02 057-4
01 620242-0

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

02/02/2021 Tipo Ordinário Emitido em 02/02/2021 Requisição N° Req. Compra N°

Objeto: Número
Classificação: Aditivo
Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Nome: LUIZ GUSTAVO MUNHOZ Matrícula 24805-3 CPF/CNPJ 023.428.489-78
Endereço: RUA ANTONIO FERREIRA, 284 - CASA Bairro CENTRO
Cidade: Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 4332661222 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 237 6101-8 550242-0

Classificação da despesa: 08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo anterior R\$ 99.820,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado R\$ 40,00
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo atual R\$ 99.780,00
33.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Do Exercício

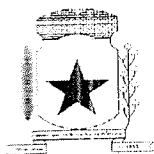
Outras informações:

Observação: ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO SERVIDOR LUIZ GUSTAVO MUNHOZ, QUE IRÁ ACOMPANHAR O PACIENTE JOAQUIM DOS SANTOS EM CONSULTA MEDICA, NO CISNOP EM CORNELIO PROCOPIO-PR, NO DIA 03 DE FEVEREIRO DE 2021 COM SAIDA PREVISTA PARA 06:30 HORAS.

Claudia Pereira da Silva
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096

ROSANA RUY DE SOUZA

C-231
PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº38/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA:02/02/21

ASSUNTO: Pagamento de Diária – Luiz Gustavo Munhoz

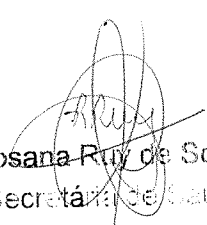
Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito o empenho e pagamento no valor de **40,00 (quarenta reais)**, para custear com despesas com alimentação do ACS Luiz Gustavo Munhoz o qual irá acompanhar um paciente para consulta médica no Cusop em Cornélio Procopio no dia 03/02/21 com saída prevista as 06:30 hrs. Segue abaixo o numero da conta e nome do paciente.

- Joaquim dos Santos

BANCO BRADESCO

Conta Corrente: 0620242-0

Agencia: 0057


Rosana Ruy de Souza
Secretária de Saúde

Recebido por:

Nome

Assinatura

Data

AUTORIZAÇÃO DE CONSULTAS

CISNOP



AGC0-193572

Informações do Atendimento:

CISNOP

Tel:43 3520-0101

RUA JUSTINO MARQUES BONFIM , 17 /

CONJUNTO VITOR DANTAS / CORNELIO PROCOPIO - PR

3 de Fevereiro de 2021(Quarta-feira) às 08:00

274803-1 / UROLOGISTAS

Uroclínica: UROCLIN SERVIÇOS MÉDICOS S/C LTDA

Solicitante: **37-1 / NOVA SANTA BARBARA**

Informações do Paciente:

276037-1 / JOAQUIM DOS SANTOS

Nascimento: 30/08/1933

Idade: 87 ano(s)

Sexo: Masculino

CNS: 898004234316239

Mãe: ANGELINA MARIA JESUS

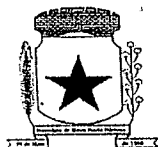
CPF:

Tel:

Atendimento realizado por: VALERIA DA SILVA FREITAS - 26/01/2021, 07:47

Assinatura

Assinatura do Paciente



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

E 2391 21
pg 04/02

20305

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Rui Gustavo M. Mendes</u>	Cargo ou Função: <u>Agente Comunitário de Saúde</u>
Orgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Nota de Empenho N°:
Unidade Administrativa:	Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM <u>03/02/2021</u>	
N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
03/02/2021	R\$ 40,00			R\$ 40,00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$

Nome: <u>Rui Gustavo Mendes</u> Assinatura do Funcionário <u>03/02/2021</u>	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
03/02/2021	Fui acompanhar Joaquim dos Santos na cerceleira na regional de Saúde.

Observações:



AUTORIZAÇÃO DE CONSULTAS

CISNOP



AGC0-193572

Informações do Atendimento:

CISNOP

Tel: 43 3520-0101

RUA JUSTINO MARQUES BONFIM, 17 /

CONJUNTO VITOR DANTAS / CORNELIO PROCOPIO - PR

Data / Hora: 3 de Fevereiro de 2021 (Quarta-feira) às 08:00

Profissional: 274803-1 / UROLOGISTAS

Especialidade: UROCLIN SERVIÇOS MÉDICOS S/C LTDA

End. Solicitante: 37-1 / NOVA SANTA BARBARA

Informações do Paciente:

Paciente: 276037-1 / JOAQUIM DOS SANTOS

Data Nascimento: 30/08/1933 Idade: 87 ano(s) Sexo: Masculino

CNS: 898004234316239

Nome Mãe: ANGELINA MARIA JESUS CPF:

Tel:

Exame realizado por: VALERIA DA SILVA FREITAS - 26/01/2021, 07:47

Assinatura

Assinatura do Paciente

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.44
257302573 SEGUNDA VIA 0002

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

DEBITANTE : FMS NOVA ST BARBARA - FUS

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0057-4 - ASSAI

CONTA: 620.242-0

DEBITADO: LUIZ GUSTAVO MUNHOZ

CPF/CNPJ: 023.428.489-78

VALOR: R\$ 40,00

DEBITO EM: 04/02/2021

DOCUMENTO: 020401

AUTENTICACAO SISBB: B.4B3.629.B43.269.6C4