



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
1172	23/03/2022	1172	1102/2022	665/2022	

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 **DARCY MOREIRA BRANCO** Matrícula **868-1** CPF/CNPJ **796.155.549-87**
Endereço **RUA JULIO PEREIRA EVANGELISTA, 282 - CASA** Bairro **QD3 LT07**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43991056172** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **620285-3**

Classificação da despesa _____
2710 08 Secretaria Municipal de Saúde
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0330.2024 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 _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 032301 23/03/2022 R\$ 800,00

Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 665/2022.

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) 3286-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **1102/2022** Eritido em **16/03/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **665/2022**

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 **DARCY MOREIRA BRANCO** Matrícula **868-1** CPF/CNPJ **796.155.549-87**
 Endereço **RUA JULIO PEREIRA EVANGELISTA, 282 - CASA** Bairro **QD3 LT07**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43991056172** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **620285-3**

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 a Liquidar R\$ 0,00**
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
 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 MOTORISTA DARCY MOREIRA BRANCO, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.


 EDIVANIAS MARTINS DE LIMA
 Emissor


 ROSANA RUY DE SOUZA

17915-9



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 **665/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **16/03/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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

Endereço **RUA JULIO PEREIRA EVANGELISTA, 282 - CASA** Bairro **QD3 LT07**


Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43991056172** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **620285-3**

Classificação da despesa _____
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo anterior**
08.001 Fundo Municipal de Saúde **R\$ 85.680,00**
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor empenhado**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 800,00**
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo atual**
Do Exercício **R\$ 84.880,00**

Outras informações _____

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


EDIVANIAS MARTINS DE LIMA
Emissor


LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096


ROSANA RUY DE SOUZA



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 665/22
pg 23/03
nº 1172.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Darcy Lourenço Branco</i>	Cargo ou Função: <i>Motociclista</i>
Órgão: <i>Secretaria Municipal de Saúde</i> Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ___/___/___	
NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

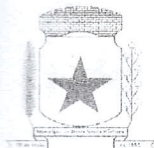
DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
- 22/03/22	40,00			
- 23/03	40,00			
- 24/03	40,00			
- 25/03	40,00			
- 28/03	40,00			
- 29/03	40,00			
- 29/30/03/22	200,00			
- 31/03	40,00			
- 01/04	100,00			
- 04/04	40,00			
- 05/04	40,00			
- 06/07/04/22	140,00			
TOTAL	800,00			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				800,00

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <i>AB</i> Assinatura do Funcionário	Nome: <i>Ribeiro</i> Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
---	---------------------------------------	-----------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
22/03	N.S.Ba Cornelio realizacao de curso 18º Reg. CVn: 370/22
23/03	N.S.Ba Londrina - Guapiranga HC. SAS, Honpar CVn: 379/22
24/03	NSBc Lussai Clinica CVn: 392/22
25/03	NSBc Londrina JCL CVn: 385/22
28/03	NSB a S. J. Serra Londrina Sissio CVn: 403, 397/22
29/03	NSBc Lussai Clinica CVn: 415/22
29.30/03	NSBc Curitiba Hosp. Angelina Caron CVn: 407/22
31/03	NSBc Londrina Oficina CVn: 419/22
01/04	NSBc Curitiba Hosp. Angelina Caron CVn: 445/22
04/04	NSBc Londrina - Guapiranga JCL e Honpar CVn: 430/22
05/04	NSBc Cornelio Hospital de Olhos CVn: 444/22
06/07/04/22	NSBc Curitiba Hosp. Waldemar Manasties CVn: 447/22

Obs = Essa viagem passou de 36 hrs.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 370/2022

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
22/03/2022

SAÍDA:
07:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSA GOMES	CURSO		
2	CRISTIANE	CURSO		
3	ELZA	CURSO		
4	DENILSON	CURSO		
5	TEREZA	CURSO		
6	LESSANDRA	CURSO		
7	ROSANA	CURSO		
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

MOTORISTA	DARCY
VEICULO	VAN BRANCA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 374/2022

DESTINO:
ARAPONGAS + LONDRINA

DATA:
23/03/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	VERA LUCIA CARLOS	VASCULAR	ARAPONGAS	PEGAR NO AGEU
2	NATALINA PEREIRA DE ANDRADE		SÓ VOLTA	99163-23-68
3	APARECIDA FRANCO DE OLIVEIRA	HC		PEGAR NO MERCADO DO CELINHO
4	CAROLINA LEOCADIO			
5	ACOMP			
6	ANA LUCIA MENDES	SAS		
7	IVANILDA R. ARAUJO	INSS	SHANGRILÁ	
8	ACOMP			
9	SEBASTIAO DE SOUZA	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
10	ACOMP			
11	<i>Satiele Berti</i>			<i>Pegar no Agen</i>
12	<i>Gabriel Bittencourt</i>			
13				
14				
15				
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 392/2022

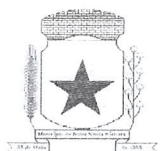
DESTINO:
ASSAI

DATA:
24/03/2022

SAÍDA:
07:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA DA LUZ	USG	CLIMAS	
MOTORISTA		DARCI		
VEICULO		AMB. PEQUENA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 385/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
25/03/2022

SAÍDA:
08:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CARLOS VICENTE	QUIMIO	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 401/2022

DESTINO:
SÃO JERÓNIMO

DATA:
28/03/2022

SAÍDA:
06:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EDENIR OLIVEIRA	DERMATO		
2	CAMILA GONÇALVES	DERMATO		
3	ROGERIO BORTOTTI	DERMATO		
4	JESSICA PAULA	DERMATO		
5	MARIA AURORA SANTOS	DERMATO		
6				
7				
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 397/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
28/03/2022

SAÍDA:
11:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3				
4				
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 415/2022

DESTINO:
ASSAI

DATA:
29/03/2022

SAÍDA:
08:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PAOLA DA SILVA RODRIGUES	RX	CLIMAS	
2	ACOMP			
3	CLAUDIA DE SOUZA PIMENTEL	CLIMAS		POSTO DE SAUDE
4	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		KWIDI		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 407/2022

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
29-03-22,30-03-22

SAÍDA:
14:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	APARECIDA PEREIRA LOPES	CIRURGIA	HOSP ANGELINA CARON	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		KWIDI		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 419/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
31/03/2022

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LEVAR CARRO PARA ARRUMAR			
2				
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 426/2022

DESTINO:
SÃO JERONIMO

DATA:
01/04/2022

SAÍDA:
06:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIAUREA BORTOTTI	DERMATO		
2	SEBASTIAO RODRIGUES	DERMATO		
3	ELISANGELA BRAZ	DERMATO		
4	IZAURA FERREIRA	DERMATO		
5	ROBSON ANDRE	DERMATO		PEGAR NA VILA RURAL, CASA DONA IRACI
6				
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 445/2022

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
01/04/2022

SAÍDA:
09:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA APERECIDA LOPES CAMARGO	ALTA CURITIBA		
2				
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 430/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
04/04/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE BATISTA SANTOS	ANGIOLOGISTA	ARAPONGAS	PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
2	ACOMP			
3	MATHEUS H. PIMENTEL	NEURO	MEDICALE	PEGAR NO BAR DO CIDO
4	QUIELCE			
5	ACOMP			
6	SALVELINA IZABEL AGUIAR	ICL		
7	ANA JANAINA CARVALHO	USG	ULTRACLIM	
8	ACOMP			
9	IRAIDE ALVES DA CONCEIÇÃO		SÓ VAI	
10	EULISSES FLORIANO	CAMBÉ		
11	MANOEL BEZERRA	CAMBÉ		
12	GABRIELLI AP. SUBTIL	USG	SENADOR SOUZA NAVES, 1044	Pegar no barão
13	ACOMP			
14	MARIA RAILDA CARVALHO	CARDIO	PEGAR NA CASA	flonper
15	ACOMP			
MOTORISTA		Darcy		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 444/2022

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
05/04/2022

SAÍDA:
08:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSIAS BATISTA	HOSPITAL DE OLHO		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	MOTO			
4	VEICU			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		AMBULACIA		



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 447/2022

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
06-04-2022 e 07-04-
2022

SAÍDA:
04:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	KAWAN A. GOMES	ORTOPEDIA	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA
2	ACOMP MICHELI			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		KWIDI		



Emissão de comprovantes

G3332313169457121
23/03/2022 13:25:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.25.33
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0057-4 - ASSAI
CONTA: 620.285-3

FAVORECIDO: DARCY MOREIRA BRANCO
CPF/CNPJ: 796.155.549-87
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 23/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032301
AUTENTICACAO SISBB: 2.3E5.BBC.F24.903.E6A

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.



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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
1175	23/03/2022	1175	1099/2022	662/2022	

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	Matrícula	CPF/CNPJ
LENILDO VICENTE DA COSTA	1695-1	769.280.049-91
Endereço	Bairro	
RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 304 - CASA	CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000	4332661221
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
	Conta Poupança	748 717-0 3235-0

Classificação da despesa _____
 2710 08 Secretaria Municipal de Saúde
 08.001 Fundo Municipal de Saúde
 10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
 3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS

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	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 032302	23/03/2022	R\$ 800,00

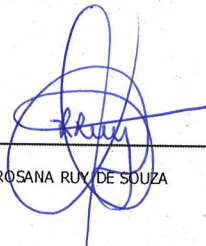
Recibo _____
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 662/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____



 KATIA GARDENIA DOS SANTOS
 Tesoureira



 ROSANA RUY DE SOUZA