



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
5210	13/10/2022	5215	4981/2022	3065/2022	

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 Nome Matricula CPF/CNPJ

DARCY MOREIRA BRANCO 868-1 796.155.549-87

Endereço Barro QD3 LT07

Cidade/UF CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Nova Santa Bárbara/PR 86250-000 43991056172 Conta Corrente 237 57-4 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 101301 13/10/2022 R\$ 800,00

Recibo

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 3065/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

VILMA APARECIDA DOS SANTOS

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

Empenho: **4981/2022** Emitido em: **10/10/2022** Requisição Nº: _____ Empenho Nº: **3065/2022**

Licitação: _____ Número: _____
Sem licitação

Contrato/Aditivo: _____
Referência: Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor: _____
Razão Social: **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**

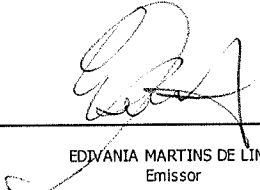
Classificação da despesa: _____
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho**
08.001 Fundo Municipal de Saúde **R\$ 800,00**
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 800,00**
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo a Liquidar**
R\$ 0,00

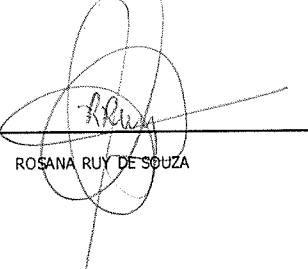
Outras informações: _____

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.


EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor


ROSANA RUY DE SOUZA

270



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 EMPENHO

Ano: 2022/2022 Tipo: Ordinário Emitido em: 10/10/2022 Requisição Nº: Req. Compra Nº:

Objeto: Solicitação de Aditivo
Número: Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

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


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

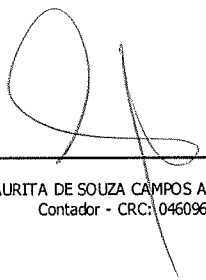
Cidade: Nova Santa Bárbara/PR CEP: 86250-000 Fone: 43991056172 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 237 Agência: 57-4 Conta: 620285-3

Classificação da despesa		Saldo anterior
08	Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 21.030,00
08.001	Fundo Municipal de Saúde	
08.001.0330.2024	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 800,00
00303	Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
	Do Exercício	R\$ 20.230,00

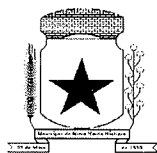
Outras informações:

Objeto: 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 MUNICÍPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE


EDIVANIA MARTINS DE LIMA
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 335/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 10/10/22

ASSUNTO: Solicitação de Diária Motorista

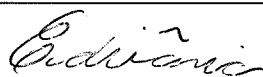
Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito empenho e pagamento de diária no valor de **R\$ 800,00 (oitocentos reais)**, para as despesas com alimentação do Motorista, **Darcy Moreira Branco** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

22/10
868 9
3065

Recebido por:



Nome



Assinatura

10 / 10 / 22

Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

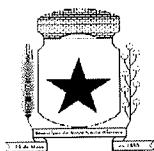
Funcionário: <i>Darcy Aparecida Branco</i>	Cargo ou Função: <i>Motorista</i>
Órgão: <i>Secretaria Municipal de Saúde</i> Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ___/___/___	
NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO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

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>12,13,14/10/22</i>	<i>4000</i>			
<i>17/10/22</i>	<i>4000</i>			
<i>18/10/22</i>	<i>4000</i>			
<i>19/10/22</i>	<i>4000</i>			
<i>20/10/22</i>	<i>4000</i>			
<i>23/10/22</i>	<i>4000</i>			
<i>24/10/22</i>	<i>4000</i>			
<i>25/10/22</i>	<i>4000</i>			
<i>26/10/22</i>	<i>4000</i>			
<i>27/10/22</i>	<i>4000</i>			
<i>28/10/22</i>	<i>4000</i>			
TOTAL	80000			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				800,00

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <i>ABD</i> Assinatura do Funcionário	Nome: <i>RK</i> Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
--------------------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>12,13,14/10/2022</i>	<i>N.SBa Curitiba Hosp. Waldemar Meneses CVn 1485/22</i>
<i>17/10/22</i>	<i>N.SBa Cornélio Hosp. Sta. Casa</i>
<i>18/10/22</i>	<i>N.SBa Londrina JCL CVn 1518/22</i>
<i>19/10/22</i>	<i>N.SBa Londrina JCL CVn 1521/22</i>
<i>20/10/22</i>	<i>N.SBa Crapangas Honpar CVn 1537/22</i>
<i>23/10/22</i>	<i>N.SBa Curitiba BR + Londrina JCL CVn 1542, 1536/22</i>
<i>24/10/22</i>	<i>N.SBa Londrina Ortopedia CVn 1546/22</i>
<i>25/10/22</i>	<i>N.SBa Londrina Medical CVn 1613/22</i>
<i>26/10/22</i>	<i>N.SBa Londrina HC, HU CVn 1562/22</i>
<i>27/10/22</i>	<i>N.SBa Londrina Otorrin CVn 1568/22</i>
<i>28/10/22</i>	<i>N.SBa Londrina Crapangas Honpar CVn 1571/22</i>



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1485/2022

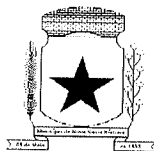
DESTINO:
CURITIBA

DATA:
12/10/2022, 13/10/2022, 14/10/2022

SAÍDA:
12:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	KAWAN DE ALMEIDA GOMES	REUMATO INFANTIL	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	LUIZ GABRIEL INACIO REZENDE	OTORRINO INFANTIL	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
5	ROSANGELA FREITAS			
MOTORISTA				
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1518/2022

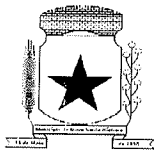
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
18/10/2022

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA JOSE FREITAS	RNM	ICL	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 1521/2022

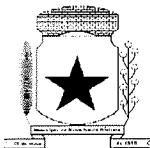
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
19/10/2022

SAÍDA:
10:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ADAIRO ONIAS	TOMO	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		AMBULANCIA BRANCA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1532/2022

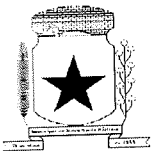
DESTINO:
ARAPOGAS

DATA:
20/10/2022

SAÍDA:
12:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ZILDA DE OLIVEIRA	ORTOPEDISTA	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	MARCOS GABRIEL		PEGAR NA CASA	
4	ACOMP			
5				
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 1542/2022

DESTINO:
ASSAI

DATA:
21/10/2022

SAÍDA:
07:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ADARIO BATISTA ONIAS	USG	BR	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		AMBULANCIA BRANCA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1536/2022

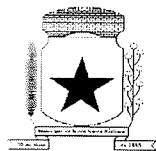
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
21/10/2022

SAÍDA:
13:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCIA ZAGANSKI	RADIO / QUIMIO	PEGAR NA CASA	
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 1546/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
24/10/2022

SAÍDA:
11:40 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	KARLA PATRICIA DA CRUZ	ORTOPEDIA	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	MAYARA BITTENCOURT			
4	ANA CAROLINA			
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 1613/2022

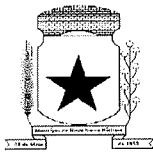
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
25/10/2022

SAÍDA:
11:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ABNER JOSE LUCA	NEURO	MEDICALE	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	NILZA OLIVEIRA	TOMO	ULTRAMED	
4	ACOMP			
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 1562/2022

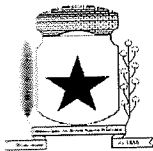
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
26/10/2022

SAÍDA:
12:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANA ELIZA FERREIRA	HC		PEGAR NA CASA DA ELIZELIA
2	ACOMP			
3	ACOMP			
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 1568/2022

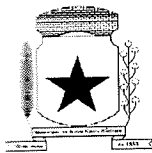
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
27/10/2022

SAÍDA:
13:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GABRIEL DE FREITAS	EXAME VIDEOLARINGOSCOPIA	OTOCENTRO	
2	ACOMP			
3	ROSANGELA FREITAS			
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 1571/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
28/10/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	DIRCE NOÉ TEIXEIRA	CARDIO		PEGAR NA VILA RURAL
02	ACOMP			
MOTORISTA	DARCY			
VEICULO	KWIDI			



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.38.52
2573042573 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
ORIGEM: FMS NOVA ST BARBARA - FUS
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.915-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
DEBITANTE : FMS NOVA ST BARBARA - FUS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0057-4 - ASSAI
CONTA: 620.285-3

PROVEENCO: DARCY MOREIRA BRANCO
CPF/CNPJ: 796.155.549-87 800,00
VALOR: R\$
DEBITO EM: 13/10/2022

DOCUMENTO: 101301
AUTENTICACAO SISBB: A.8DB.D42.B9D.6AB.D62