



# 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°
<b>5299</b>	13/12/2021	5304	4965/2021	3106/2021	

Licitação  
Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Sem licitação

Contrato/Aditivo  
Seqüência 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  
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	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303	121301	13/12/2021	R\$ 800,00

Recibo  
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 3106/2021.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nova Santa Bárbara, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

KATIA GARDENIA DOS SANTOS  
Tessoureira

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 **4965/2021** Emitido em **08/12/2021** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **3106/2021**

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 **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**

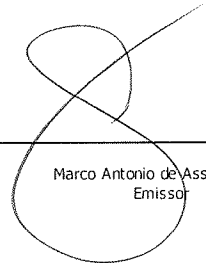
Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
 08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho R\$ 800,00**  
 08.001 Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado R\$ 800,00**  
 10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**  
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS  
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

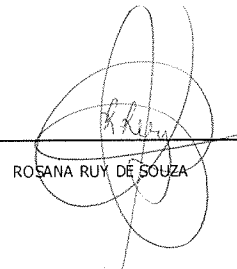
Outras informações \_\_\_\_\_

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 DARCY MOREIRA BRANCO, 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

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	Tipo	Emitido em	Requisição N°	Req. Compra N°
<b>3106/2021</b>	Ordinário	08/12/2021		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

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

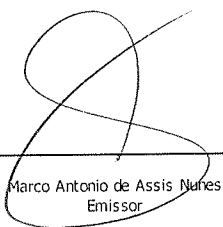
Credor	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor						
<b>DARCY MOREIRA BRANCO</b>	868-1	796.155.549-87				
Endereço		Bairro				
RUA JULIO PEREIRA EVANGELISTA, 282 - CASA		QD3 LT07				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000	43991056172	Conta Corrente	237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

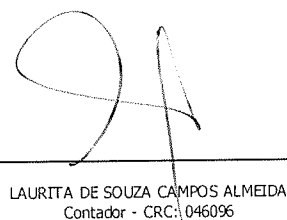
Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 24.730,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 800,00
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 23.930,00

### 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

  
Marco Antonio de Assis Nunes  
Emissor

  
LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA  
Contador - CRC: 046096

  
ROSANA RUY DE SOUZA

deve pagar depois  
entregar  
Relatório

REFEITURA MUNICIPAL

# JOVA SANTA BÁRBARA

## CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 383/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 08/12/21

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.

C - 2700

R - 1695

  
Rosana Ruy de Souza  
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:

Manco  
Nome

[Assinatura]  
Assinatura

08/12/21  
Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
ESTADO DO PARANÁ

E 3106/21  
PR 13/12/21  
nº 5299

**DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO**

Funcionário: <i>Maryne Lorena Branco</i>	Cargo ou Função: <i>Motorista</i>
Orgão: <i>Secretaria Municipal de Saúde</i> 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
13/12/21	40,00			
14/12/21	40,00			
15/12/21	40,00			
16/12/21	400,00			
17/12/21	40,00			
20/01/22	40,00			
30/03/22	33,00			
11/01/22	40,00			
12/01/22	40,00			
13/03/22	40,00			
14/03/22	40,00			
17/01/22	40,00			
<b>TOTAL</b>	<b>533,00</b>			
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				<b>533,00</b>

**RESUMO DAS DESPESAS**

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
13/12/21	N. Sta Bárbara e Corneio Hemodialise
14/12/21	N.S.B. Londrina H.V. CVnº 5531/2021
15/12/21	N.S.B. Corneio Hemodialise + ASSAIBR CVn. 5552/21
16/12/21	N.S.B. Campo Largo Angelina Caon CVn. 5554/21
17/12/21	N.S.B. Corneio Hemodialise
10/01/22	N.S.B. Corneio Hemodialise
10/03/22	N.S.B. Londrina Hosp. de Alta
11/01/22	N.S.B. Londrina Hosp. de Alta CVn: 42/2022
12/03/22	N.S.B. Corneio Hemodialise
13/03/22	N.S.B. Londrina ACL CVnº 43/2022
14/03/22	N.S.B. Corneio Hemodialise
17/03/22	N.S.B. Assaí FÍSIO CVnº 66/2022



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
ESTADO DO PARANÁ

**DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO**

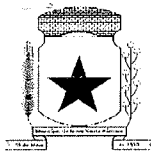
Funcionário: <i>Darcy Aparecida Branco</i>	Cargo ou Função: <i>Motista</i>
Orgão: <i>Secretaria Municipal de Saúde</i> Unidade Administrativa:	Nota de Empenho Nº: Solicitação Nº
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ___/___/___	
NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
18/05/2022	40,00			
19/05/2022	40,00			
26/05/2022	40,00			
27/05/2022	40,00			
28/05/2022	40,00			
30/05/2022	40,00			
31/05/2022	40,00			
<b>TOTAL</b>	<i>280,00</i>			
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				<i>280,00</i>

**RESUMO DAS DESPESAS**

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
18/05/22	NSB a Londrina Fisio+4/U. CVn: 63/2022
19/05/22	NSB a Cornélio Hemodialis.
26/05/22	NSB a Cornélio Hemodialis + Secretaria CVn: 502/2022
27/05/22	NSB a Cornélio 58º-Regional CVn: 526/2022
28/05/22	NSB a Foz de BR CVn: 546/2022
30/05/22	NSB a Londrina SCL CVn: 518/2022
31/05/22	NSB a Cornélio Hemodialis + Oficina MAXICAR



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1531/2021**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
14/12/2021

SAÍDA:  
14:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA LEIA DA CUNHA	VISITA HU	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	ROSEMEIRE MIRANDA	VISITA HU		
4	ACOMP <i>Noeli</i>			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

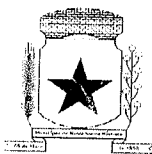
## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1552/2021

ASSAI      DESTINO:      DATA: 15/12/2021      SAÍDA: 13:00HR      RESPONSÁVEL: VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FERNANDA APARECIDA	JSG	BR	
2				
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		<del>RETO</del>		





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1554/2021

DESTINO:  
CURITIBA + CAMPO LARGO

DATA:  
16-12-21

SAÍDA:  
05:30HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade		Obs.:
1	DAVI LORENZO PIMENTEL	NEURO	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	JOAO MATEUS CARVALHO SOTO	OTORRINO	WALDEMAR MONANSTIER	
4	ACOMP			
5	<i>Wesley J. do Silve Marubayashi</i>		<i>Genes Angélica Caron</i>	
MOTORISTA			Darcy	
VEICULO			SPIN <i>Prato</i>	





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 42/2022

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
11/01/2022

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Otd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs:
1	WALDUIR FERREIRA	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA	
2	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 43/2022**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
13/01/2022

SAÍDA:  
05:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	Sebastião de Souza	icl	PEGAR NA CASA	R: LUIZ VALERIO DOS SANTOS
2	acomp			
MOTORISTA		Darcy		
VEICULO		Ambulancia		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO  
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 66/2022

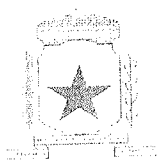
DESTINO:  
ASSAI

DATA:  
17/01/2022

SAÍDA:  
13:00HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs..
1	PAOLA DA SILVA RODRIGUES	FISIO		
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 63/2022**

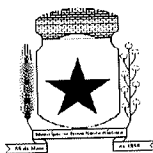
DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
18/01/2022

SAÍDA:  
12:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	MARIA LEIA	HU		
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 102/2022**

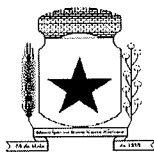
DESTINO:  
SANTA MARIANA

DATA:  
26/01/2022

SAÍDA:  
11:30HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PAULO ANTONIO DA SILVA	RETORNO OFTALMO		
2	ELIANE NOCKO	RETORNO OFTALMO		
3	EZEQUIAS	RETORNO OFTALMO		
4	ACOMP			
5	NEILA ELIAS	ORTOPEDIA	CISNOP	
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 126/2022**

DESTINO:  
CORNELIO

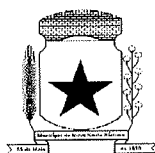
DATA:  
27/01/2022

SAÍDA:  
06:30HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUCIANO DE OLIVEIRA	RETORNO SANTA CASA	PEGAR NA CHACARA DO PEDRINHO	
2	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		AMBULANCIA		





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 116/2022**

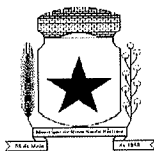
DESTINO:  
ASSAI

DATA:  
28/01/2022

SAÍDA:  
10:00HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CAOANE CRISTINA	USG	BR	
2	ACOMP			
3				
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 118/2022**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
30/01/2022

SAÍDA:  
13:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	HERONDINA F. ZEQUINE	INTERNAMENTO ICL		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		TORO		



## Emissão de comprovantes

G3311310025989711

13/12/2021 10:04:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.45  
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: 13/12/2021

=====

DOCUMENTO: 121301

AUTENTICACAO SISBB: A.080.58D.7B5.E77.4B3