



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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
2703	23/07/2021	2710	2493/2021	1542/2021	

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

Creditor

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

Referências

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 800,00

Servidor que autorizou o pagamento

224730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Recursos

00000 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303

Documento

072301

Data

23/07/2021

Valor

R\$ 800,00

Recibo

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1542/2021.

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) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número 2493/2021 Emitido em 15/07/2021 Requisição Nº Empenho Nº 1542/2021

Localização: _____
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: _____

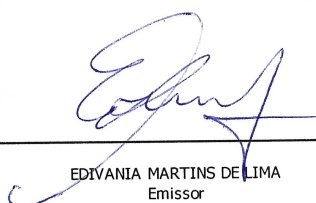
Creditor: _____
Fornecedor: DARCY MOREIRA BRANCO Matrícula: 868-1 CPF/CNPJ: 796.155.549-87
Endereço: RUA JULIO PEREIRA EVANGELISTA, 282 - CASA Bairro: QD3 LT07
Cidade/UF: Nova Santa Bárbara/PR CEP: 86250-000 Fone: 43991056172 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 237 Agência: 57-4 Conta: 620285-3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

08 Secretaria Municipal de Saúde	Saldo do empenho
08.001 Fundo Municipal de Saúde	R\$ 800,00
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 800,00
2720 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo à 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

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°
1542/2021	Ordinário	15/07/2021		

Licitação	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	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	868-1	796.155.549-87				
DARCY MOREIRA BRANCO						
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						

08 Secretaria Municipal de Saúde

Saldo anterior
R\$ 63.210,00

08.001 Fundo Municipal de Saúde

Valor empenhado
R\$ 800,00

10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Saldo atual
R\$ 62.410,00

2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Do Exercício

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 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 223/2021

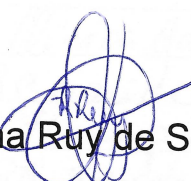
PARA: Secretaria de Administração

DATA: 15/07/21

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.

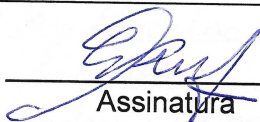
Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:



Nome



Assinatura

15 / 07 / 21

Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Lucy Elaine Branco</i>	Cargo ou Função: <i>Motorista</i>
Órgão: Secretaria Municipal de Saúde 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
20/07/21	4000			
21/07/21	4000			
22/07/21	4000			
23/07/21	4000			
26/07/21	4000			
27/07/21	4000			
28/07/21	4000			
29/07/21	4000			
30/07/21	4000			
02/08/21	4000			
03/08/21	4000			
04/08/21	4000			
TOTAL	48000			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				480.00

RESUMO DAS DESPESAS

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO	
20/07/21	N.S.B a Londrina Clínica Gastrica	CVn: 844/21
21/07/21	N.S.B a Pussari BR Saúde	CVn: 847/21
22/07/21	N.S.B a Cornelio Lisnop	CVn: 853/21
23/07/21	N.S.B a Pussari BR Saúde	CVn: 858/21
26/07/21	N.S.B a Londrina JCL e H/C	CVn: 866/21
27/07/21	N.S.B a Londrina Hosp. do Coração	CVn: 883/21
28/07/21	N.S.B a S.J.S. Assari Londrina JCL	CVn: 880, 884, 886/21
29/07/21	N.S.B a Cornelio Lisnop	CVn: 890/21
30/07/21	N.S.B a S.J.S. e Londrina e Lrapongas JCL	CVn: 892, 897/21
02/08/21	N.S.B a S.J.S. e Londrina JCL	CVn: 899, 901/21
03/08/21	N.S.B a Pussari BR Saúde e Clinicas	CVn: 910/21
04/08/21	N.S.B a Londrina JCL Fisio	CVn: 921, 916/21



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 841/2021

Nome

DESTINO: LONDRINA	DATA: 20/07/2021	SAÍDA: 09:00 HR	RESPONSÁVEL: VALERIA
----------------------	---------------------	--------------------	-------------------------

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DEUSNICE SANTOS	COLONOSCOPIA	CLINICA GASTRICA RUA ANTONIO MARIA CLARITTE 62	
2	ACOMP			
3				
4				

	DARCY
VEICULO	



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

LISTA DE PASSAGEIROS

Numero 847-21

DESTINO:
ASSAI

DATA:
21-07-2021

SAÍDA:
14:00 HRS

RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	CIRO ALVES	USG	BR	PEGAR NA CASA
02				
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 853/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
22/07/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LEONI FERREIRA DA SILVA	NEFRO	CISNOP	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		AMB. PEQUENA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

LISTA DE PASSAGEIROS 858/2021

DESTINO: ASSAI		DATA: 23-07-2021	SAÍDA: 07:30	RESPONSÁVEL:	
Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.	
01	EVILAINE ARROIO	USG	BR		
02	ACOMP				
03	HERONDINA FERREIRA	USG	BR		
04	ACOMP				
05	Andressa Pauls	Br			
MOTORISTA		DARCY			
VEICULO		VAN			

Voltae Busca o Sidney Martins Lima,
o mesmo tem consultas as 09:00 hrs no clinica
Taynara morine Oliveira USG BR pega



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 866/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
26/07/2021

SAÍDA:
05:30HR

RESPONSÁVEL:
VALÉRIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PAULO ANTONIO DA SILVA	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	MARIA APARECIDA DA SILVA(BRANCA)	HC	PEGAR NA CASA	
4				
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 883/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
27/07/2021

SAÍDA:
10:30HR

RESPONSÁVEL:
VALÉRIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NILSON SILVESTRE	COVID	PEGAR NA CASA	
2	Acomp			
3				
4				
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		AMBULANCIA		

TRAZER A BRANCA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

LISTA DE PASSAGEIROS 880/2021

DESTINO: SÃO J. DA SERRA		DATA: 28-07-2021	SAÍDA: 06:30 HRS	RESPONSÁVEL: VALERIA
Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	OZEIAS DE SOUZA SILVA	DERMATO	PEGAR NO SITIO DO VALDECIR EVANGELISTA	
02	ACOMP			
03	JESSICA CRISTINA MATE	DERMATO		
04	MARIA MADALENA DE SOUZA	DERMATO	PEGAR NAVILA RURAL	(MADA)
05	ROSANGELA FERNANDES	DERMATO		
06	ANTONY F.VAZAN	DERMATO		
07	MARIA BEZERRA	DERMATO		
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 884/2021

DESTINO:
ASSAI

DATA:
28/07/2021

SAÍDA:
08:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SIDNEY MARTINS	CLIMAS	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		ROBUST		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 878/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
28/07/2021

SAÍDA:
12:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PAULO ANTONIO DA SILVA	TOMOGRAFIA	ICL	PEGAR NA CASA
2	MARIA APARECIDA DA SILVA (BRANCA)	RADIO	ICL	PEGAR NA CASA
3	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		VAN		

Arthur

Denise

Edimara

Marina Jotto

Luís



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 890/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
29/07/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	TAYNARA MOREIRA DE OLIVEIRA	G.O		
2	ACOMP			
3	DIEINIFER ALINE ANDRADE	RX	CISNOP	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
5	KAROLAINE GARCIA	G.O	CISNOP	
6	ACOMP			
7				
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		SPIN		