



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°
379	01/02/2023	426	43/2023	94/2023	

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 da conta bancária

Conta Corrente

Banco

237

Agência

57-4

Conta

620285-3

Classificação da despesa

2840

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

Val

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

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

Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303

Documento

020101

Data

01/02/2023

Valor

R\$ 800

Recibo

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 94/2023.

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
43/2023

Emitido em
09/01/2023

Requisição Nº

Empenho Nº
94/2023

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

08.001 Fundo Municipal de Saúde

10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Saldo do empenho

R\$ 800,00

Valor liquidado

R\$ 800,00

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.

Eduardo do Socorro Araújo
Emissor

ROSANA RUY DE SOUZA

17915-9



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

Número 94/2023 Tipo Ordinário Emitido em 09/01/2023 Requisição Nº Req. Compra Nº

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 anterior R\$ 117.200,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado R\$ 800,00
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo atual R\$ 116.400,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2840 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 SAUDE

Eduardo do Socorro Araújo
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096

ROSANA RUY DE SOUZA



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.05
2573902573 SEGUNDA VIA 0002

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: 01/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020101
AUTENTICACAO SISBB: 5.701.972.C0B.9C6.FEB

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 59/2023

DESTINO:
CORNELIO - PROCOPIO

DATA:
16/01/2023

SAÍDA:
03:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUBELIA BRAZ	HEMODIALISE		
2	MARIA APARECIDA SOARES			
3				
4				
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		SPIN + AMBULANCIA		

JOVENIL ALVES DE OLIVEIRA

INTERNAR SANTA CASA CORNELIO



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 055/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
17-01-2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE CARLOS BITTENCOURT	ENDOSCOPIA	CL. SALLUS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	DORACI SANTOS	ENDOSCOPIA	CL. SALLUS	
4	ACOMP			
5	SERGIO AUGUSTO	UNOPAR		
MOTORISTA:		DARCY		
CARRO:		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 067/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
18-01-2023

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSELI DA SILVA	COLONOSCOPIA	ICL	PEGAR NA VILA RURAL
2	ACOMP			
MOTORISTA:		DARCY		
CARRO:		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 077/2023

DESTINO:
ASSAI

DATA:
19-01-2023

SAÍDA:
10:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MALDIA VAZ DA SILVA	USG	CLIMAS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	MARIA CLEUZA	USG	CLIMAS	
4	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 073/2023

DESTINO:
SÃO JERONIMO SERRA

DATA:
19-01-2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	RODRIGO GUIMARAES	DERMATO		
2	JHONATA LUCAS TOSTI	DERMATO		
3	ACOMP			
4	CLAUDELINO OLIVEIRA	DERMATO		
5	JOAO LUIZ BORTOTTI	DERMATO		
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 103/2023

DESTINO:
ASSAI *Andriana*

DATA:
20-01-2023

SAÍDA:
09:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	BUSCAR VA 21 NA OFICINA			
MOTORISTA:		DARCY		
VEICULO		VAN 21		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 089/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
23-01-2023

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA JOSE FREITAS BATISTA	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	LAURA SOARES	ICL	PEGAR NA VILA RURAL	
4	ACOMP			
5	ROSELI DA SILVA	ICL	PEGAR NA VILA	
6	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
CARRO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 093/2023

DESTINO:
MARINGÁ

DATA:
24/01/2023

SAÍDA:
04:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOCINEY VALERIO	RETORNO CIRURGICO	SANTA CASA	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 105/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
25/01/2023

SAÍDA:
11:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ARTHUR	FISIO	PEGAR NA CASA	PEGAR NA CASA
2	DENISE			
3	ANGELA MARIA DA SILVA	RUA: DOM PEDRO II, 600- JARDIM PRESIDENTE		PEGAR NO CELINHO
4	ACOMP			
5	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO		PEGAR NA CASA
6	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		VAN 15		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 120/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
27-01-2023

SAÍDA:
11:50 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EDSON BINO CARRIEL	INSS		
2	ACOMP			
3	LAIS VITORIA CONRRADO DE SOUZA	ESTOMATO	UEL	
4	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		VAN 15		

Helena

M^{re} Aparecida

Andressa

Letícia

Rose

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE -- SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS -- Controle de Viagem 114/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
26/01/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ZIRDA MARTINS	PNEUMO	NEUROCOR	
2	ACÓMP			
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 128/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
30-01-2023

SAÍDA:
46:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

14:30

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LAURA SOARES GABRIEL	INTERNAMENTO	ICL	PEGAR NA VILA RURAL
2	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		TORO		

3 - Danieli Pristin

4 - Rosângela Barcel

5 - Kéique - Paduinha

6 Marcos Gabriel

7 ACOMP

8 - Angela pega nome



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 136/2023

DESTINO:
CORNELIO- PROCOPIO

DATA:
31-01-2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DARCY TEIXEIRA	ENDOCRINO	<i>figu no caso</i>	
2	ACOMP			
3	GABRIEL DE FREITAS	ENDOCRINO		
4	ACOMP			
5	MARIA DA SILVA SANTOS	CARDIO		
6	ACOMP			
7	PEGAR REMEDIO			
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 143/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
01-02-2023

SAÍDA:
12:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCOS GABRIL		PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	ARTHUR FELIPE		PEGAR NA CASA	
4	ACOMP			
5				
6				
7				
MOTORISTA:		DARCY		
VEICULO:		VAN		

* Obs: - Buscar Quilce Custione de alta em Uvaí sair às 6:30 hs -
Passar na casa pegar Welinton Limentel.

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 153/2023

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
02/02/2023

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 SIDINEI FERNANDES	ENDOCRINO		
2 ALEX DA SILVA MARIANO <i>acompanhante</i>	RX + ORTOP		
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 159/2023

DESTINO:
CAMPO LARGO

DATA:
02-02-2023, 03-02-
2023

SAÍDA:
12:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Ora	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUCAS PIETRO	CONSULTA CIRURGIA PEDIATRA		
2	ACOMP			
3	ACOMP			
4				
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 171/2023

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
06-02-2023

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE BASTISTA SANTOS	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR IGREJA SÃO JOSE
2	ACOMP			
3	VIVIAN APARECIDA DA SILVA	USG		
4	TEREZA DANIEL CISCON	OFTALM	PEGAR NA CASA	RUA SEBASTIAO FRAGOSO 370
5	ACOMP			
6	NATALIA DE PAULA MILESKI	USG		PEGAR IGREJA SÃO JOSE
7	ACOMP		SÓ VAI	
8	APARECIDA FERNANDES DA SILVA	HC		PEGAR CELINHO
9	EDIMARA GOBBO	HC		PEGAR NA CASA
10				
11				
12				
13				
14				
15				

MOTORISTA:

DARCY

CARRO:

VAN 15



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

4/2
102
79

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 009/2023

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 09/01/23

ASSUNTO: Solicitação de Diária Motorista

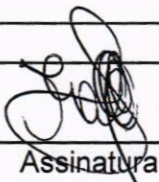
Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito empenho e pagamento de diária no valor de **R\$ 800,00 (oitocentos reais)**, para as despesas com alimentação do Motorista, **Darcy Moreira Branco** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____

Nome


Assinatura

09/01/23
Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

6 94/23

18 01/02

nº 379

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Lucy Aparecida Branco</i>	Cargo ou Função: <i>Motorista</i>
Órgão: Secretaria Municipal de Saúde 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
16/01/23	4000			
17/01/23	4000			
18/01/23	4000			
19/01/23	4000			
20/01/23	4000			
23/01/23	4000			
24/01/23	4000			
25/01/23	4000			
26/01/23	4000			
27/01/23	4000			
30/01/23	4000			
31/01/23	4000			
TOTAL	48000			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				48000

RESUMO DAS DESPESAS

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
16/01/23	NSB a Cornélio Hemodialis C.Vn 059/23
17/01/23	NSB a Londrina Clínica DR. Sallus C.Vn 055/23
18/01/23	NSB a Londrina JCC C.Vn 067/23
19/01/23	NSB a Lapa, S.J. Serra, Climax e Humanitas C.Vn 77/23
20/01/23	NSB a Londrina e Cambé C.Vn 103/23
23/01/23	NSB a Londrina JCC C.Vn 089/23
24/01/23	NSB a Maringá Hosp. Sta Rita C.Vn 093/23
25/01/23	NSB a Londrina JCC C.Vn 105/23
26/01/23	NSB a Cornélio Neuhaus C.Vn 114/23
27/01/23	NSB a Londrina INSS, UEL C.Vn 120/23
30/01/23	NSB a Londrina JCC Jairo C.Vn 128/23
31/01/23	NSB a Cornélio 18ª Regional C.Vn 136/23

