



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95561080000160 IE: CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
229	01/02/2021	257	111/2021	106/2021	

licitação _____
Número _____
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 _____

Credor _____
Prestador _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
DARCY MOREIRA BRANCO 868-1 796.155.549-87
Endereço _____ Bairro _____
RUA ZACARIAS LEMES GONCALVES, 202 - CASA CENTRO
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco Agência Conta
Nova Santa Bárbara/PR 86250-000 4332661142 Conta Corrente 237 57-4 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

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 020101 01/02/2021 R\$ 800,00

Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 106/2021.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira

ROSANA RUY DE SOUZA



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 LIQUIDAÇÃO

111/2021 Emitido em 21/01/2021 Requisição Nº 106/2021

licitação Número

Sem licitação

Contrato/Aditivo 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

DARCY MOREIRA BRANCO 868-1 796.155.549-87

Endereço Bairro

RUA ZACARIAS LEMES GONCALVES, 202 - CASA CENTRO

Cidade/UF CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Nova Santa Bárbara/PR 86250-000 4332661142 Conta Corrente 237 57-4 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

2700 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 liquidado

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.

Claudia Pereira da Silva
Emissor

ROSANA RUY DE SOUZA

15915-9



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

Data: 10/05/2021 Tipo: Ordinário Emitido em: 21/01/2021 Requisição Nº: Req. Compra Nº:

Objeto: Número:

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

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

Endereço: RUA ZACARIAS LEMES GONCALVES, 202 - CASA Bairro: CENTRO

Cidade: Nova Santa Bárbara/PR CEP: 86250-000 Fone: 4332661142 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\$ 103.860,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado: R\$ 800,00
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo atual: R\$ 103.060,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Do Exercício

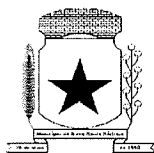
Outras informações:

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 SAUDE

Claudia Pereira da Silva
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096

ROSANA RUY DE SOUZA

C 106
PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 022/2021

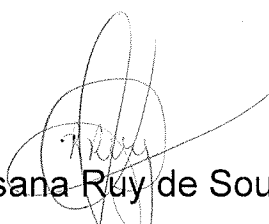
PARA: Secretaria de Administração

DATA: 21/01/21

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. 771

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

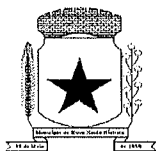

Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:

Nome

Assinatura

Data



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

E 106121
PG 01/02
nº 229.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

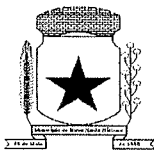
Funcionário: <i>Lucy Elaine Branco</i>	Cargo ou Função: MOTORISTA <i>Motorista</i>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho Nº: Solicitação Nº:
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
22/01/21	4000			
23/01/21	4000			
27/01/21	4000			
28/01/21	4000			
29/01/21	4000			
30/01/21	4000			
01/02/21	4000			
02/02/21	4000			
TOTAL	32000			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				32000

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
22/01/21	NSBa Londrina - Linapangas HC - Hangan CUn: 060/2021
23/01/21	NSBa Cornelio Hosp. São Carlos
27/01/21	NSBa Cornelio Linapangas CUn: 079/2021
28/01/21	NSBa Cornelio CAPS II CUnap. CUn: 086/2021
29/01/21	NSBa Cornelio Hemodialise
30/01/21	NSBa Cornelio Refractor CUn: 099/2021
01/02/21	NSBa Cornelio Hemodialise
02/02/21	NSBa São Francisco de Sales CUn: 106/2021



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA**DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO**

Funcionário: <i>Darcy Pereira Branco</i>	Cargo ou Função: MOTORISTA <i>Motorista</i>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
02/02/21	33 00			
03/02/21	40 00			
04/02/21	40 00			
05/02/21	40 00			
08/02/21	40 00			
09/02/21	40 00			
10/02/21	40 00			
11/02/21	40 00			
TOTAL	313 00			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				313 00

Nome: <i>Darcy Pereira Branco</i> Assinatura do Funcionário _____ / /	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário _____ / /	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro _____ / /
--	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
02/02/21	NSBa Bandeirantes Hosp Stc Rosa
03/02/21	NSBa Corneio Hemodialise
04/02/21	NSBa Corneio, Stc Mariana Hosp Stc Rosa CV n.º 115/2021
05/02/21	NSBa Corneio Hemodialise
08/02/21	NSBa Corneio Hemodialise
09/02/21	NSBa Corneio, Farmacia 18ª Regional
10/02/21	NSBa Corneio Hemodialise
11/02/21	NSBa Londrina Chapongas Honpar CV n.º 148/2021



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA**DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO**

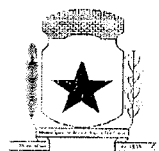
Funcionário: <i>Darcy Pereira Branco</i>	Cargo ou Função: MOTORISTA <i>motorista</i>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
12/02/21	4 000			
15/02/21	4 000			
16/02/21	4 000			
TOTAL	120 00			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				120,00

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
12/02/21	NSB a Cornelio Hemodialise
15/02/21	NSB a Cornelio Hemodialise
16/02/21	NSB a Sapopema Hospital Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 060/2021

DESTINO:
LONDRINA+ ARAPONGAS

DATA:
22/01/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	Madalena f mainardes		HC	
2	acomp			
3	Valdete Alves de oliveira	Arapongas	HOMIAR	02007 12 10
4	acomp			
5	Fernando machado	arapongas	ECOCARDIO	
6	Tereza aparecida Araujo		OFTALMO	
7	Neuci Egidio Paulo	HC		PEGAR NA CASA
8	acomp			
9	Luiz Gustavo munhoz		ENDOCRINO	SO VAI
10	Adriana esposa do gustavo			SO VAI
11	acomp			SO VAI
12	Mirian Gonçalves de Souza			
13	Vanderleia Moreira		DOO JORR E LINA	
14	Maria Paula dos santos souza		SO VAI	999028500
15	Jhonatan Pereira	INSS	SO VAI	000000000

MOTORISTA	darcy
VEICULO	VAN

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
22/01/21	José Carlos Ferreira	Análise e conduta	Daniela	Jadrey	22:30		Sta Casa Cornélio	Ambulância
23/01/21	Fabiane Ribino Nunes	HU Surto + Ingestão med.	Tais/Lui	Fabiano	19:30	20:00	HU Londrina	Carro
23/01/21	Daiane ^{Qp2} Ferreira	Surto + Ingestão med.	Tais/Lui	Darci	16:30	23:00	Santa Casa Cornélio	Spin Prata
23/01/21	Daiane Ape Carreiro	alta	Jadrey	Rogério	20:15	22:00	Santa Casa	Carro.
24/01/21	José Carlos Ferreira	alta	Bani	Cecilio	13:00		Santa Casa	Spin
25/01/21	Everton Nogueira	alta	Valéria	Benedito	17:00		Sta Casa Cornélio	
26/01/21	Edizio ^{Luiz O Carvalho} Prado	alta em casa	Dieny Valéria	Edizio Prado	19:30	Cornélio Rigido	Santa Casa	Spin Prata
26/01/21	Everton Nogueira	alta em casa	Trí	Jadrey	22:00		Santa Casa	Spin Prata
26/01/21	Euzeli ^{Paula da Silva} Braz da Silva	Acidente de Carro, RX	Psit	Dieny	12:30		Santa Casa Cornélio	Ambulância
29/01/21	Euzeli ^{Paula da Silva} Braz da Silva	alta hospitalar	Fabiano	Jadrey	19:30	21:20	Santa Casa Cornélio	Spin Prata
29/01/21	Angela Felix da Silva	alta hospitalar	Jadrey	Fabiano	21:30		Santa Casa Cornélio	Spin Prata



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 079/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
27/01/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	Dalvina de Jesus cavalheiro	endoscopia		
2	acomp			
3	Wellington N da silva	endoscopia		
4	acomp			
5	Alessandra da s mariano	cisnop		
6	acomp			
7	Aparecida de Fátima rolim	psiquiatria		
8	acomp			
9	Jose de Souza Rezende	gastro		
10	acomp			
11	Carlos Henrique s badona	gastro		
12	acomp			
13	Ana elita de Jesus Almeida	inss	09:00	VAI PEGAR NO POSTO
14				
15				
MOTORISTA		darcy		
VEICULO		van		

Favor procurar exame eletroencefalograma



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 086/2021

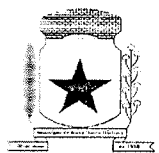
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
28/01/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
Queice Cristina Pimentel	caps		
acomp			
NOEMIA EMANARDES	CAPS		
MIRIAN BRANCO	MAMOGRAFIA		
MOTORISTA	Darcy		
VEICULO	touro		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 099/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

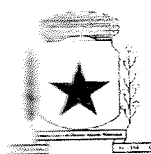
DATA:
30/01/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	MARIA DA SILVA DOS SANTOS	PEGAR NA CASA	NEFRONOR	
02	ACOMP			
03				
04				
05				

MOTORISTA	DARCY
VEICULO	AMBULANCIA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

LISTA DE PASSAGEIROS 106/2021

DESTINO:
SÃO JERONIMO DA
SERRA

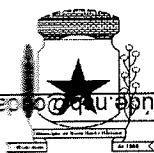
DATA:
02-02-2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	MARIA APARECIDA C DA SILVA			PEGAR
02	JUMILIANO CARLOS DA MOTA			
03	ACOMP			
04	GERALDO JOSE DE FREITAS			
05	ACOMP			
06	JACIRA BORGES FERREIRA			

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 175-2021

DESTINO:
BANDEIRANTES

DATA:
02-02/2021

SAÍDA:
16:30

RESPONSÁVEL:

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ADRIANA RIBEIRO	FALECIMENTO DA MAE	HOSP. BANDEIRANTES SANTA CASA	FALECIMENTO DA MAE. PEGAR CERTIDÃO DE OBITO
2	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		SPIN		

Secretaria Municipal de Saúde

NOVA SANTA BÁRBARA

PREFEITURA MUNICIPAL



Rua Antonio Traquim R. dos Reis, s/n - (43.3276850) - P. 08.354.891 - 000788 E-mail: saude@ymail.com - Nova Santa Bárbara - Paraná



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 115/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO + SANTA
MARIANA

DATA:
04/02/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANTONIO PEREIRA DA SILVA	ECG	OSNOC	
2	ACOMP			
3	JERONIMO RODRIGUES	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
4	MARIA DE LOURDES DA SILVA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
5	ACOMP			
6	LUCIENE RIBEIRO	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
7	ACOMP			
8	NOEMIA EGIDIO	CAPS		
9	ARTHUR COELHO	URO	SANTA MARIANA	
10	ACOMP			
11	APARECIDA MARIA DE JESUS		S. NTA MARIANA	

MOTORISTA	DARCY
VEICULO	VAN

12. fax de Janga Pintel — Lab. São Marcos.
13- Mirai dos Santos Caps II
14- Jôni Lima Hospital de Olho



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 135/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
09/02/2021

SAÍDA:
07:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
MARIA JOANA	BUSCAR MEDICAMENTO		
MOTORISTA	DARCY		
VEICULO	AMBULANCIA		

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 148/2021

DESTINO:
ARAPONGAS + LONDRINA

DATA:
11/02/2021

SAÍDA.
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

[illegible]

[illegible]



Emissão de comprovantes

G3380110276913701
01/02/2021 10:29:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.25
2573902573 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: FMS NOVA ST BARBARA - FUS
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.915-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FMS NOVA ST BARBARA - FUS
BANCO: 237 - BANCO 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: 01/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020101
AUTENTICACAO SISBB: 1.4C2.E7B.D16.A0D.E78