



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

Numero	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
33	30/01/2019	33	81/2019	122/2019	

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	Matrícula	CPF/CNPJ
CICERO MIGUEL DE LIRA	142-2	362.634.009-00

Endereço	Bairro
TETSUO KONDO, 174 - CASA	CONJUNTO ALVORADA

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000		Conta Corrente	237	574	501450-6

Classificação da despesa _____
 2490 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\$ 150,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 150,00

Recursos	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 749850 - BB - SUS - Fundo Saúde - 013003	30/01/2019	R\$ 150,00

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Cento e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 122/2019.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____



 KATIA GARDENIA DOS SANTOS
 Tesoureira



 MICHELE SOARES DE JESUS



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

Numero **81/2019** Emitido em **03/01/2019** Requisição Nº _____ Empenho Nº **122/2019**

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
 Nome **CICERO MIGUEL DE LIRA** Matrícula **142-2** CPF/CNPJ **362.634.009-00**
 Endereço **TETSUO KONDO, 174 - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **574** Conta **501450-6**

Classificação da despesa
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho R\$ 150,00**
08.001 Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado R\$ 150,00**
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações

Retenções
Total do retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 150,00

Servidor que autorizou a liquidação
37141 - MICHELE SOARES DE JESUS

Histórico
 DECLARAMOS QUE OS SERVIÇOS/OBRAS/MATERIAIS A QUE SE REFERE ESTA LIQUIDAÇÃO FORAM RECEBIDAS PELA ADMINISTRAÇÃO.

 ROSEMEIRE LUIZ DA SILVA
 Emissor

 MICHELE SOARES DE JESUS

7498-5

Pradero
 ay 0057-4
 01 621450-9



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: **122/2019** Tipo: **Ordinário** Emitido em: **03/01/2019** Requisição Nº: _____ Req. Compra Nº: _____

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: **CICERO MIGUEL DE LIRA** Matrícula: **142-2** CPF/CNPJ: **362.634.009-00**
 Endereço: **TETSUO KONDO, 174 - CASA** Bairro: **CONJUNTO ALVORADA**
 Cidade/UF: **Nova Santa Bárbara/PR** CEP: **86250-000** Fone: _____ Tipo de conta bancária: **Conta Corrente** Banco: **237** Agência: **574** Conta: **501450-6**

Classificação da despesa: **08 Secretaria Municipal de Saúde** Saldo anterior: **R\$ 101.050,00**
08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado: **R\$ 150,00**
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo atual: **R\$ 100.900,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2490 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 CICERO MIGUEL DE LIRA, QUE LEVARÁ OS PACIENTES JOAO MARIA FARIAS, INES APARECIDA SANTOS, FABIO JUNIOR MAINARDES, ANGELITA APARECIDA CARNEIRO, JOAO PEREIRA DOS SANTOS, AMADOR DOS SANTOS, MESSIAS SILVANO, SEBASTIAO MENDES, VALDIR FERREIRA, EDEGAR GONÇALVES, MARIA YUKE OGAWA PARA EXAMES ESPECIALIZADOS, NO DIA 22 DE JANEIRO DE 2019, NO HOSPITAL DO ROCIO, NA CIDADE DE CAMPO LARGO-PR. A SAIDA DO MUNICIPIO SERA NO DIA 22/01/19 E RETORNO NO MESMO DIA.**

Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS
 Contador

MICHELE SOARES DE JESUS



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº014/2019

PARA: Secretaria de Administração

DATA03/01/2019

ASSUNTO: Solicitação de diária

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde solicito o empenho e pagamento de uma diária no **valor total de R\$150,00 (Cento e cinquenta Reais)**, para o Servidor **Cicero Miguel de Lira** qual levará os pacientes para realização de exames de Ecocardiograma, Doppler de Carotídeas e Tomografias esses exames foram oferecidos pelo Hospital do Rocio em Campo Largo, totalizando 40 (quarenta pacientes), os exames serão realizados na data de 22/01/2019 serão encaminhado em duas Vans o horário para os pacientes serem atendidos serão a partir das 12 horas. Informo que o Servidor sairá de Nova Santa Bárbara no dia **22/01/2019 às 07:00 horas** e retornando no mesmo dia. Informo que 100,00 (Cem reais) reais será para a diária do motorista e 50,00 reais (Cinquenta reais) para o abastecimento da van, será prestado relatório de viagem.

João Maria Farias – ecocardio
Ines Aparecida Santos – ecocardio
Fabio Junior Mainardes – ecocardio
Angelita Aparecida Carneiro – tomo crânio
João Pereira dos Santos – tomo crânio
Amador dos Santos – tomo coluna cervical
Messias Silvano – tomo crânio
Sebastião Mendes – tomo crânio
Valdir Ferreira – doppler de carótida
Edegar Gonçalves – Doppler de carótida
Maria Yuke Ogawa – Doppler de carótida

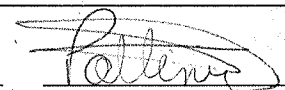
Atenciosamente,


Michele Soares de Jesus

Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____

Nome


Assinatura

03/01/19
Data

122/19
 PP. 33
 30/01/19



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Celso Miguel de Lenc</i>	Cargo ou Função: <i>motorista</i>
Orgão: Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°:
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: <u>1/1</u> N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

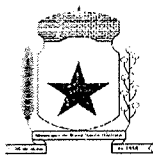
DATA	DIARIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
22 de 01	15000			15000
TOTAL	15000			15000
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ _____

Nome: <i>Celso Miguel de Lenc</i>	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--------------------------------------	--	--

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	DESCRIÇÃO
22 de 01/19	NSBP/CAMPOLARGO HOSPITAL R. AZIRA ALVES

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA**Secretaria Municipal de Saúde****TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2338/2019**DESTINO:
CAMPO LARGODATA:
22/01/2019SAÍDA:
07:00HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	<u>ALZIRA ALVES PEREIRA</u>	ECOCARDIO		PEGAR NA CASA
2	INES CARDOSO DE GRACNH	ECOCARDIO		
3	<u>APARECIDA DA DA PAZ RODRIGUES</u>	ECOCARDIO		PEGAR NA CASA (POCINHO)
4	ACOMP			
5	HUMILHO VIANA BARBOSA	ECOCARDIO		
6	NILDA BUENO DA SILVA	ECOCARDIO		
7	ADELAIDE BARROS SOUZA DE PAULA	ECOCARDIO		
8	ACOMP			
9	DOMINGOS SEVERIANO DA SILVA	ECOCARDIO		
10	<u>ROSALINA BITTENCOURT BISCAIA</u>	ECOCARDIO	991699505	PEGAR NA CASA
11	DELUDI FERREIRA DOS SANTOS	ECOCARDIO		
12	ACOMP			
13	<u>AURORA COSTA SINGULANI</u>	ECOCARDIO		PEGAR NA CASA
14	ACOMP			
15	LIVIA SOTTO	ECOCARDIO		
16	ACOMP			
17	EDMARA VAZ DA SILVA	ECOCARDIO		
18	LUIZ FERREIRA	ECOCARDIO		
19	INA DA MOTA AFONSO	ECOCARDIO		
20	VIVALDO PEREIRA EVANGELISTA	ECOCARDIO		

MOTORISTA:

CICERO

VEICULO:

VAN

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.26.23
0003
SEGUNDA VIA
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
ORIGEM: PM NOVA S BARBARA - EC 29
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 7.498-5
UNIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
ORIGEM: PM NOVA S BARBARA - EC 29
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0057-4 - ASSAI
CONTA: 621.450-9
DEBITADO: CICERO MIGUEL DE LIRA
CPF: 362.634.009-00
VALOR: R\$ 150,00
DATA EM: 30/01/2019
DOCUMENTO: 013003
IDENTIFICACAO SISBB: F.FD1.B60.4B4.F63.013