



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 **5125/2022** Emitido em **21/10/2022** Requisição N° _____ Empenho N° **3149/2022**

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 **CICERO MIGUEL DE LIRA** Matrícula **142-2** CPF/CNPJ **362.634.009-00**
 Endereço **RUA TETSUO KONDO, 174 - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43991475908** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **58448-7**


Classificação da despesa _____
08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho **R\$ 800,00**
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado **R\$ 800,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2710 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 CICERO MIGUEL DE LIRA, 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

06/09

17.915-9



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 **3149/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **21/10/2022** 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 _____
 Fornecedor **CICERO MIGUEL DE LIRA** Matrícula **142-2** CPF/CNPJ **362.634.009-00**

Endereço **RUA TETSUO KONDO, 174 - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**

Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43991475908** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **58448-7**

Classificação da despesa		Saldo anterior
08	Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 18.550,00
08.001	Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0330.2024	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 800,00
2710	00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
	Do Exercício	R\$ 17.750,00

Outras informações _____

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA CICERO MIGUEL DE LIRA, 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

Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por _____

Nome

Assinatura

Data



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 345/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 21/10/22

ASSUNTO: Solicitação de Diária Motorista

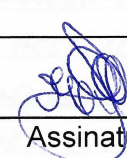
Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicitamos empenho e pagamento de diária no valor de **R\$ 800,00 (oitocentos reais)**, para as despesas com alimentação do Motorista, **Cícero Miguel de Lira** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____

Nome


Assinatura

21/10/22
Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 3149/22
pg 03/11
no 5586.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Cícero miguel de Lira</i>	Cargo ou Função: <i>motarista</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
31 10 2022	4000			4000
01 11 2022	4000	Assessoria 7:30	*	4000
03 11 2022	4000	Sou as 13:00*		4000
04 11 2022	4000	Sou 13:30*		4000
07 11 2022	4000			4000
08 11 2022	4000			4000
09 11 2022	4000	SJS - 6:30 + Londrina		4000
10 11 2022	4000			4000
11 11 2022	4000	Dois viagens		4000
16 11 2022	4000			4000
17 11 2022	4000			4000
18 11 2022	4000			4000
TOTAL	48000			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				48000

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <i>Cícero miguel de Lira</i> Assinatura do Funcionário ___/___/___	Nome: <i>[Signature]</i> Secretário	Nome: <i>* Um outros viagens no dia</i> Assinatura do Tesoureiro
---	---	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
31 10 2022	NSB JACAREZINHO HOSP OLHOS 1575-2022 JOSEFINA
01 11 2022	NSBI ASSAI HOSP BR SAUDE 1585-2022 LARISSA
03 11 2022	NSBI Londrina HOSP GASTRO 1591-2022 RAÍSSA
04 11 2022	NSBI CORNELIO HOSP STA CASA 1618 2022 JOAO
07 11 2022	NSBI JACAREZINHO HOSP OLHOS 1609-2022 JOAO
08 11 2022	NSBI JACAREZINHO HOSP OLHOS 1622-2022 SONIA
09 11 2022	NSBI Londrina HOSP ICL 1633-2022 MARCIA
10 11 2022	NSBI Londrina HOSP OMEGA 1642-2022
11 11 2022	NSBI CORNELIO HOSP CISIONOP 1552-2022 ELIZABETH
16 11 2022	NSBI Londrina HOSP HC 1661-2022 GABRIELLY
17 11 2022	NSBI CORNELIO HOSP CURSO 1678 2022 ROSA
18 11 2022	NSBI CORNELIO HOSP OLHOS 1685-2022 EDITE



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Cícero Miguel de Lira</i>	Cargo ou Função: <i>matrizado</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
21 11 02	4000	✓		
22 11 02	4000	✓		4000
23 11 02	4000	✓		4000
24 11 02	4000	✓		4000
25 11 02	4000	✓		4000
				4000
28 11 02	4000	✓		
29 11 02	4000	✓		4000
30 11 02	4000	✓		4000
				4000
TOTAL	320.00			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				
				320.00

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <i>Cícero Miguel de Lira</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <i>[Signature]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
21 11 2022	NSBI JACAREZINHO HOSP OLHOS 1695-2022 MARIN
22 11 2022	NSBI Londrino HC 1697-2022 JOSE
23 11 2022	NSBI JACAREZINHO HOSP OLHOS 1695-2022 LAURIN
24 11 2022	NSBI JACAREZINHO HOSP OLHOS 1712-2022 MARIN
25 11 2022	NSBI Londrino HOSP- UTRACLIN 1720-2022 LUIZA
28 11 2022	NSBI CORNÉLIO HOSP CISTOP 1731-2022 DALUINA
29 11 2022	NSBI CORNÉLIO HOSP CISTOP 1737-2022 MARIA
30 11 2022	NSBI SANTA MARIANNA HOSP STANALICE 1743-2022 CAMILA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1575/2022

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
31-10-2022

SAÍDA:
04:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSEFINA MENDES DO CARMO	CIRURGIA		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA	CICERO			
VEICULO	KWIDI			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1587/2022

DESTINO:
ASSAI

DATA:
01/11/2022

SAÍDA:
07:30 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LARISSA GOMES LAURINDO	USG	BR	
2	ACOMP			
3	ODETE FRANCISCO SOUZA	USG	BR	
4	EDIRLEY LUIZ GONÇALVES	USG	BR	
MOTORISTA		Cicero		
VEICULO		KWIDI		



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1591/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
03/11/2022

SAÍDA:
13:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCIA ZAGANSKI	RADIO	ICL	
2	RAISSA APARECIDA FRANÇA	GASTRO		PEGAR NA CASA
3	MARA FRANÇA			PEGAR NA CASA
4				
5	<i>Marcos Gabriel Zanetti</i> <i>Aty</i>	<i>Idoso</i>	<i>Pegar na casa</i>	
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		VAN 15		

6 - ceni de Oliveira Laurino Sintros pegar aqui perto



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1618/2022

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
04/11/2022

SAÍDA:
13:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO CARLOS GARCIA	ALTA NA SANTA CASA		
2	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		KWIDI		



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1608/2022

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
07-11-2022

SAÍDA:
04:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO BATISTA MENDES N. JUNIOR	CIRURGIA		
2	ACOMP			PEGAR NA CASA
3	NAIR DIAS DA SILVA	APLICAÇÃO		
4	ACOMP			PEGAR NA CASA
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		SPIN		

332) 33453030

Cartão de Tod

0



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1622/2022

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
08/11/2022

SAÍDA:
04:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SONIA BORGES	CIRURGIA		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	LUCIA VIOTTO SILVA	CIRURGIA		PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA:		CICERO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1635/2022

DESTINO:
SÃO JERONIMO

DATA:
09/11/2022

SAÍDA:
06:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSANGELA DANIEL	DERMATO		
2	LEONILDA SABINO	DERMATO		
3				
4				

MOTORISTA	CICERO
VEICULO	SPIN



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1633/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
09/11/2022

SAÍDA:
12:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

13:00

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCIA ZAGANKI	ICL	PEGAR NA CASA	
2	JOAO VITOR SANTOS ARAUJO	HOSPITLA DE OLHO		
3	ACOMP			
4	<i>Maria Restany</i>			
5	<i>Acomp - Pegar no terreno de</i>			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		SPIN		

Secretaria Municipal de Saúde
NOVA SANTA BARBARA

Rua Antonio Joaquim Rodriguez, s/n, (43.3266.8050) CNPJ nº 08.854.896-0001/80 E-mail: saude@nova-santa-barbara.com.br

Nova Santa Bárbara - Paraná

PREFEITURA MUNICIPAL





PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1642/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
10/11/2022

SAÍDA:
06:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ILDO SOUZA COSTA	BIOPSIA	OMEGA	
2	ACOMP			
3	GABRIELE STEFANY ONIAS	CURSO		PEGAR NO AGEU
MOTORISTA		ROGERIO - Cicero		
VEICULO		KWIDI		

4. ~~fora~~ Justano ~~no~~ ponto - Justano.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1652/2022

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
11/11/2022

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ELIZABETH RUFINO	TOMO	PEGAR NA CASA	PEGAR NA CASA VARASQUIM
2	ACOMP			
3	NADIR PERTEL SCHUTAIS	CARDIO	PEGAR NA CASA	
4	CARDIO			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1661/2022

DESTINO:
ARAPONGAS+LONDRINA + JANDAIA
DO SUL

DATA:
16/11/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GABRIELLY STEFANY ONIAS	CURSO		PEGAR NO AGEU
2	FATIMA DONIZETE FLOIS	URO		ARAPONGAS
3	ACOMP			
4	JOSE ERIVANOR CESARIO	HC		
5	ACOMP			
6	DAVID NOGUEIRA	USG	ULTRA CLIN	
7	ACOMP			
8	CICERO LUIZ PEIXOTO	LAB. EVANGELICO		PEGAR NO CELINHO
9	DANIELLE AP. PERZYSBES	RNM	ULTRAMED	PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
10	ACOMP			
11	APARECIDA DE FATIMA RUY	HOSP DE CORAÇÃO		
12	ACOMP			
13	LOURENÇO PORFIRIO	ORTOPEDIA	JANDAIA DO SUL	PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
14	Stais Machado	SAS	Pegar no	Igreja São José
15	Geovani Machado	SAS	"	"
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		VAN 15		