



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°
1069	13/03/2023	1070	938/2023	635/2023	

Licitação _____
Tipo _____ Número _____

Contrato/Aditivo _____
Seqüência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exc. atualizada

Credor _____
Fornecedor AMANDA LARISSA NOCKO DOS SANTOS NOGUEIRA Matrícula 39122-1 CPF/CNPJ 065.754.139-78
Endereço RUA EODES PEREIRA ARAUJO, 05 - casa Bairro CONJUNTO CONCORDIA
Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 717-0 73745-3

Classificação da despesa _____
4140 09 Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos
09.003 Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente
08 243 0430.2037 Manutenção do Conselho Tutelar Valor
3 3.90.14.14.04 MEMBROS DE CONSELHOS R\$ 100,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 100,00


Servidor que autorizou o pagamento _____
234812 - MIZEL MATEUS LEITE Documento _____ Data _____ Valor
Recursos _____ Conta bancária 111368 - SNA - Simples Nacional 031307 13/03/2023 R\$ 100,00
00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 635/2023.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira


MIZEL MATEUS LEITE



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

Número **938/2023** Emitido em **06/03/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **635/2023**

Licitação _____
Tipo **Semlicitação** 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 **AMANDA LARISSA NOCKO DOS SANTOS NOGUEIRA** Matrícula **39122-1** CPF/CNPJ **065.754.139-78**
Endereço **RUA EODES PEREIRA ARAUJO, 05 - casa** Bairro **CONJUNTO CONCORDIA**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **73745-3**

Classificação da despesa _____
09 Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos **Saldo do empenho**
09.003 Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente **R\$ 100,00**
08.243.0430.2037 Manutenção do Conselho Tutelar **Valor liquidado**
3.3.90.14.14.04 MEMBROS DE CONSELHOS **R\$ 100,00**
4140 00000 Recursos Ordinários (Livres) **Saldo à Liquidar**
R\$ 0,00


Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 100,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
234712 - SHEILA DA SILVA SANTANA

Histórico _____
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A CONSELHEIRA AMANDA LARISSA NOCKO DOS SANTOS NOGUEIRA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR, PARA ACOMPANHAR UMA CRIANÇA QUE SERÁ AFASTADA DO CONVIVIO FAMILIAR E LEVADA ATE A FAMILIA EXTENSA, POR SE ENCONTRA EM SITUAÇÃO DE RISCO, NO DIA DIA 07 DE MARÇO DE 2023.


EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor


MIZAEŁ MATEUS LEITE

1436-8



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: **635/2023** Tipo: **Ordinário** Emitido em: **06/03/2023** Requisição Nº: _____ Req. Compra Nº: _____

Licitação: _____ Tipo: _____ Número: _____

Sem licitação: _____
Contrato/Aditivo: _____
Qualificação: _____ Contrato: _____ Aditivo: _____ Início da vigência: _____ Fim da vigência: _____ Fim da vig. atualizada: _____ Início da execução: _____ Fim da execução: _____ Fim da exe. atualizada: _____

Creditor: _____

Fornecedor: **AMANDA LARISSA NOCKO DOS SANTOS NOGUEIRA** Matrícula: **39122-1** CPF/CNPJ: **065.754.139-78**

Endereço: **RUA EODES PEREIRA ARAUJO, 05 - casa** Bairro: **CONJUNTO CONCORDIA**

Cidade/UF: **Nova Santa Bárbara/PR** CEP: **86250-000** Fone: _____ Tipo de conta bancária: **Conta Corrente** Banco: **748** Agência: **717-0** Conta: **73745-3**

Classificação da despesa: _____
09 Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos
09.003 Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente
08.243.0430.2037 Manutenção do Conselho Tutelar
3.3.90.14.14.04 MEMBROS DE CONSELHOS
4140 00000 Recursos Ordinários (Livres)
Do Exercício

Saldo anterior	R\$ 3.520,00
Valor empenhado	R\$ 100,00
Saldo atual	R\$ 3.420,00

Outras informações: _____

Historico: _____

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A CONSELHEIRA AMANDA LARISSA NOCKO DOS SANTOS NOGUEIRA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR, PARA ACOMPANHAR UMA CRIANÇA QUE SERÁ AFASTADA DO CONVIVIO FAMILIAR E LEVADA ATE A FAMILIA EXTENSA, POR SE ENCONTRA EM SITUAÇÃO DE RISCO, NO DIA 07 DE MARÇO DE 2023.

EDVÂNIA MARTINS DE LIMA
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096

MIZAEŁ MATEUS LEITE



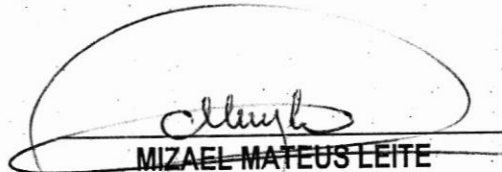
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Emprego.
C.N.P.J. N.º 19.560.789/0001-63

CORRESPONDÊNCIA INTERNA	
De: Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Emprego.	Nº 068/2023
Para: Secretaria de Administração/Contabilidade	Data: 06/03/2023
Assunto: Diária	

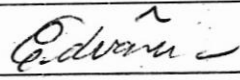
Mediante a autorização desta Secretaria, venho por meio desta solicitar o empenho no valor de **R\$ 100,00** (cem reais), para custear despesas com alimentação da Conselheira Tutelar Amanda Larissa Nocko dos Santos Nogueira que irá no dia 07/03/2023 até a cidade de Curitiba-PR acompanhar uma criança que será afastada do convívio familiar e levada até a família extensa, visto que a mesma se encontra em situação de risco.

Servidor	Dados Bancários	Valor
Amanda Larissa Nocko dos Santos Nogueira	Agência: 0717 Conta Corrente: 73745-3 Banco Sicredi	R\$ 100,00 (cem reais)

Atenciosamente;


MIZAE L MATEUS LEITE

Secretário Municipal de Assistência Social do Trabalho e Geração de Emprego.
Portaria Nº 09/2023 – DOE – 18/01/2023

Recebido por: 	Data: 06/03/23
---	----------------

CONSELHO TUTELAR DE NOVA SANTA BÁRBARA
Lei Federal nº. 8069/90 – Lei Municipal nº. 061/93.

Nova Santa Barbara, 06 de março de 2023

Ofício nº18/2023

O conselho tutelar vem por meio deste solicitar diárias aos conselheiros tutelares que irão até a cidade de Curitiba-PR acompanhar uma criança que será afastada do convívio familiar e levada até uma família extensa visto que a mesma se encontra em situação de risco.

Conselheiros que irão acompanhar;

Amanda Larissa Nocko dos Santos Nogueira

Agência – 0717

C/C – 72948-5

Sheila da Silva Santana

Agência – 0717

C/C – 34821-0

Bruno Damião dos Santos

Agencia – 0717

C/C – 10432-3

Sem mais para o momento, reiteramos nosso apreço de estima e consideração e estaremos à disposição para qualquer dúvida.

Atenciosamente,

Secretaria Municipal de Assistência Social
Nova Santa Bárbara - PR

Recebido em: 06 / 03 / 2023

Por: André Luiz de Melo

Sheila da Silva Santana

Sheila da Silva Santana

Amanda Larissa Nocko

Amanda Larissa dos Santos Nogueira

Conselheiras Tutelares

Mizael Matheus Leite

Secretaria de Assistência Social do Trabalho e Geração e Emprego.

Av. Walter Guimarães da Costa 555 - Nova Santa Bárbara – PR – CEP 86250.000

Telefone: 3266-15-01 Celular: 99929 5493



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Funcionário: <i>Amanda Louisa Necker de Aguiar</i>	Cargo ou Função: <i>Conselheira Tutelar</i>
Orgão: <i>Secretaria de Assistência Social</i>	Nota de Empenho N Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO:	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>07/03/2023</i>	<i>1000,00</i>	<i>degin</i>		
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				<i>1000,00</i>

Nome: <i>Amanda Necker</i> Assinatura do Funcionário <i>07/03/2023</i>	Nome: <i>[Signature]</i> Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
---	---	-----------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>07/03/23</i>	<i>Curitiba - Paraná: Acompanhar criança que será afastada do convívio familiar e levada até a família extensa, pois se encontra em situação de risco.</i>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.51.54

2573942573 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM NOVA S BARBARA -SNA

AGENCIA: 2573-9 CONTA: 11.136-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PM NOVA S BARBARA -SNA

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA

CONTA: 73.745-3

RECORRIDO: AMANDA LARISSA NOCKO DOS SANTOS NOG

CNPJ: 065.754.139-78

VALOR: R\$

100,00

DEBITO EM: 13/03/2023

DOCUMENTO: 031307

AUTENTICACAO SISBB: 7.CED.46F.62D.871.6AF