



# 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 PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
<b>4124</b>	12/06/2019	4125	3696/2019	1575/2019	

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  
 Fornecedor **ANA PAULA VALERIO GOMES** Matrícula 38442-9 CPF/CNPJ 042.351.799-69  
 Endereço JERONIMO PEREIRA MARTINS, 0000 - CASA Bairro CENTRO  
 Cidade/UF Santa Cecília do Pavão/PR CEP 86225-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta 748 717-5 69369-3

Classificação da despesa  
 3030 09 Secretaria Municipal de Assistência Social  
 09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social  
 08.244.0380.2031 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social Valor  
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 100,00

Outras informações

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

Recursos  
 00000 - Recursos Ordinários (Livres) Documento 061201 Data 12/06/2019 Valor R\$ 100,00  
 Conta bancária 7502 - BB- IPM IPI EXPORTAÇÃO -

Recibo  
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 1575/2019.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nova Santa Bárbara, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 KATIA GARDENIA DOS SANTOS  
 Tesoureira

\_\_\_\_\_  
 GIANE RODRIGUES DA COSTA KONDO  
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



# 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 **3696/2019** Emitido em **29/05/2019** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **1575/2019**

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  
Fornecedor **ANA PAULA VALERIO GOMES** Matrícula **38442-9** CPF/CNPJ **042.351.799-69**  
Endereço **JERONIMO PEREIRA MARTINS, 0000 - CASA** Bairro **CENTRO**  
Cidade/UF **Santa Cecília do Pavão/PR** CEP **86225-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-5** Conta **69369-3**

Classificação da despesa  
09 Secretaria Municipal de Assistência Social **Saldo do empenho R\$ 100,00**  
09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social **Valor liquidado R\$ 100,00**  
08.244.0380.2031 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social **Saldo a Liquidar R\$ 0,00**  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS  
3030 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações

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

Servidor que autorizou a liquidação  
**40201 - GIANE RODRIGUES DA COSTA KONDO**

Histórico  
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 1 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE NO VALOR DE R\$ 100,00 (CEM REAIS) PARA GASTOS COM ALIMENTAÇÃO A ASSISTENTE SOCIAL ANA PAULA VALERIO, PARA CUSTEAR DESPESAS EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR, COM SAÍDA DIA 29 E RETORNO NO MESMO DIA, ONDE IRA A FUNASA PARA VER OS MODULOS SANITARIOS, CONFORME PO PROGRAMA ESTADUAL UNIDADES SANITARIAS DOMICILIARES PARA O MUNICIPIO.

Marco Antonio de Assis Nunes  
Emissor

GIANE RODRIGUES DA COSTA KONDO  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

7500-7

quedi  
aug 07/17  
0169369-3



# 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

<b>Número</b> 1575/2019	<b>Tipo</b> Ordinário	<b>Emitido em</b> 29/05/2019	<b>Requisição Nº</b>	<b>Req. Compra Nº</b>
----------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

<b>Licitação</b> Tipo Sem licitação	<b>Número</b>
---	---------------

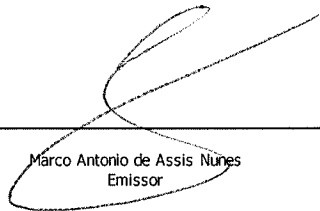
<b>Contrato/Aditivo</b> Seqüência Contrato	<b>Aditivo</b>	<b>Início da vigência</b>	<b>Fim da vigência</b>	<b>Fim da vig. atualizada</b>	<b>Início da execução</b>	<b>Fim da execução</b>	<b>Fim da exe. atualizada</b>
---	----------------	---------------------------	------------------------	-------------------------------	---------------------------	------------------------	-------------------------------

<b>Credor</b> Fornecedor <b>ANA PAULA VALERIO GOMES</b>	<b>Matrícula</b> 38442-9	<b>CPF/CNPJ</b> 042.351.799-69
<b>Endereço</b> JERONIMO PEREIRA MARTINS, 0000 - CASA	<b>Bairro</b> CENTRO	
<b>Cidade/UF</b> Santa Cecília do Pavão/PR	<b>CEP</b> 86225-000	<b>Fone</b>
	<b>Tipo de conta bancária</b> Conta Corrente	<b>Banco</b> 748
	<b>Agência</b> 717-5	<b>Conta</b> 69369-3

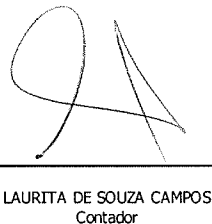
<b>Classificação da despesa</b>	<b>Saldo anterior</b>
09 Secretaria Municipal de Assistência Social	R\$ 11.820,00
09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social	
08.244.0380.2031 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social	<b>Valor empenhado</b>
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	<b>R\$ 100,00</b>
3030 00000 Recursos Ordinários (Livres)	<b>Saldo atual</b>
Do Exercício	R\$ 11.720,00

**Outras informações**

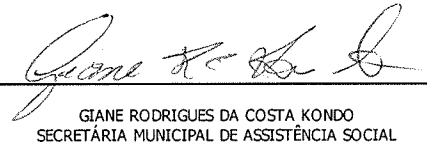
**Histórico**  
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 1 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE NO VALOR DE R\$ 100,00 (CEM REAIS) PARA GASTOS COM ALIMENTAÇÃO A ASSISTENTE SOCIAL ANA PAULA VALERIO, PARA CUSTEAR DESPESAS EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR, COM SAÍDA DIA 29 E RETORNO NO MESMO DIA, ONDE IRA A FUNASA PARA VER OS MODULOS SANITARIOS, CONFORME PO PROGRAMA ESTADUAL UNIDADES SANITARIAS DOMICILIARES PARA O MUNICIPIO.



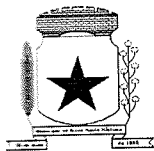
Marco Antonio de Assis Nunes  
Emissor



Laurita de Souza Campos  
Contador



Giane Rodrigues da Costa Kondo  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA**

*Secretaria Municipal de Assistência Social*

C.N.P.J. N.º 19.560.789/0001-63

*E-1575*

CORRESPONDÊNCIA INTERNA	
De: Secretaria Municipal de Assistência Social	Nº 056/2019
Para: Secretaria de Administração	Data: 28/05/2019
Assunto: Diária	

Mediante a autorização desta secretaria venho por meio desta solicitar a Vossa Senhoria o empenho e pagamento de diária sem pernoite no valor de R\$ **100,00 (Cem reais)**, para a **Assistente Social ANA PAULA VALÉRIO** para custear despesas com alimentação, na qual, irá à **FUNASA – Fundação Nacional de Saúde**, localizada na Av. Cândido Lopes, 208, 8º andar, sala 804 – Centro, na cidade de **CURITIBA-PR**, no dia **29/05/2019**, para ver os módulos sanitários conforme o Programa Estadual Unidades Sanitárias Domiciliares para o Município.

Posteriormente será apresentado relatório de viagens realizadas.

**DADOS BANCÁRIOS**

**Ana Paula Valério**

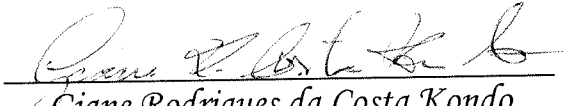
R\$ 100,00

AG: 0717

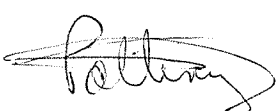
C/C: 69369-3

Banco Sicredi

Atenciosamente;

  
Giane Rodrigues da Costa Kondo  
Secretária Municipal de Assistência Social

*Recebido  
29/05*

Recebido por: 	Data: 28-05-19
---	-------------------

Avenida Walter Guimarães da Costa, nº 512 - Centro – CEP. 86250-000

Fone: (43) 3266-1486 e-mail socialnsbpr@yahoo.com.br

Nova Santa Bárbara-PR





Ministério da Saúde  
Fundação Nacional de Saúde  
Superintendência Estadual do Paraná  
Divisão de Engenharia de Saúde Pública

### DECLARAÇÃO

Curitiba, 29 de maio de 2019.

Declaro, para os devidos fins, que a Senhora ANA PAULA VALÉRIO GOMES, portadora do RG 6863789-9, Assistente Social do município de Nova Santa Bárbara-PR, compareceu nesta data, no período da manhã, obter informações referente ao CV 1382/2017-Melhorias Sanitárias Domiciliares, na Divisão de Engenharia da Superintendência Estadual do Paraná da FUNASA, em Curitiba.

Atenciosamente,

Sadi Coutinho Filho  
Chefe da Divisão de Engenharia - DIESP / PR  
SUEST/PR -FUNASA

## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.24  
2573902573 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

CLIENTE: PM NOVA S BARBARA -IPM

AGENCIA: 2573-9 CONTA: 7.502-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : PM NOVA S BARBARA -IPM

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA

CONTA: 69.369-3

FAVORECIDO: ANA PAULA VALERIO GOMES

CPF/CNPJ: 042.351.799-69

VALOR: R\$ 100,00

DEBITO EM: 12/06/2019

=====

DOCUMENTO: 061201

AUTENTICACAO SISBB: F.B91.328.703.230.02D

Transação efetuada com sucesso por: JB517799 ERIC KONDO.