



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°
2506	14/07/2021	2606	2389/2021	1518/2021	

Localização _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação _____
Contrato/Aditivo _____
Espécie Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Destinatário _____
Nome CARLOS TRINDADE Matrícula 34871-6 CPF/CNPJ 014.871.859-01
Endereço RUA EDITH BITTENCOURT DE ARAUJO, S/N - CASA Bairro CONJUNTO ALVORADA
Cidade Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 4332661270 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 717-0 53248-7

Classificação da despesa _____
700 05 Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de Empregos
05.001 Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de Empregos
15.122.0070.2009 Manutenção da Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de Valor
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 800,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 800,00

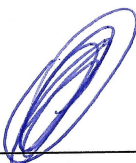
Devidor que autorizou o pagamento _____
NOME - ODILON SILVESTRE Documento Data Valor
Recursos 0000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 1364 - Cef - IPTU Arrecadação - 0009545 14/07/2021 R\$ 800,00

Recibo do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1518/2021.

Assinatura _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira


ODILON SILVESTRE
SECRETARIO DE OBRAS, TRABALHO E GERAÇÃO DE EMPREGO



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: **Z389/2021** Emitido em: **09/07/2021** Requisição N°: _____ Empenho N°: **1518/2021**

Licitação: _____ Número: _____
Tipo: _____
Sem licitação: _____
Contrato/Aditivo: _____
Seqüência: _____ Contrato: _____ Aditivo: _____ Início da vigência: _____ Fim da vigência: _____ Fim da vig. atualizada: _____ Início da execução: _____ Fim da execução: _____ Fim da exe. atualizada: _____

Declarar: _____ Matrícula: _____ CPF/CNPJ: _____
Nomeado: **CARLOS TRINDADE** Matrícula: **34871-6** CPF/CNPJ: **014.871.859-01**
Endereço: _____ Bairro: **CONJUNTO ALVORADA**
RUA EDITH BITTENCOURT DE ARAUJO, S/N - CASA
Cidade: _____ CEP: _____ Fone: _____ Tipo de conta bancária: _____ Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____
Nova Santa Bárbara/PR CEP: **86250-000** Fone: **4332661270** Tipo de conta bancária: **Conta Corrente** Banco: **748** Agência: **717-0** Conta: **53248-7**


Classificação da despesa: _____ Saldo do empenho: _____
05 Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de Empregos **R\$ 800,00**
05.001 Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de Empregos **R\$ 800,00**
15.122.0070.2009 Manutenção da Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de Empregos **R\$ 800,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 0,00**
7000 00000 Recursos Ordinários (Livres) **R\$ 0,00**

Outras informações: _____


Retenções: _____ Total de retenções: _____
Valor líquido: **R\$ 800,00**

Devidor que autorizou a liquidação: _____
ODILON - ODILON SILVESTRE

Histórico: _____
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA CARLOS TRINDADE PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGENS FORA DO MUNICIPIO, PARA O TRANSPORTE DE FUNCIONARIOS A EMPRESA RAINHA DA PAZ NA CIDADE DE IBIPORÁ-PR.



EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor



ODILON SILVESTRE
SECRETARIO DE OBRAS, TRABALHO E GERAÇÃO DE EMPREGO

136-y



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 EMPENHO

Data: 15/18/2021 Tipo: Ordinário Emitido em: 09/07/2021 Requisição N°: Req. Compra N°:

Localização: Número: DE: Secret...
 Governato/Aditivo: Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Nome: CARLOS TRINDADE Matrícula: 34871-6 CPF/CNPJ: 014.871.859-01
 Endereço: RUA EDITH BITTENCOURT DE ARAUJO, S/N - CASA Bairro: CONJUNTO ALVORADA
 CEP: 86250-000 Fone: 4332661270 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 748 Agência: 717-0 Conta: 53248-7

Classificação da despesa	Saldo anterior
05 Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de Empregos	R\$ 1.624,00
05.001 Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de Empregos	Valor empenhado
15.122.0070.2009 Manutenção da Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de	R\$ 800,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
0000 Recursos Ordinários (Livres)	R\$ 824,00
Do Exercício	

Outras informações:

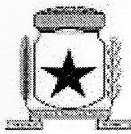
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA CARLOS TRINDADE PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGENS FORA DO MUNICÍPIO, PARA O TRANSPORTE DE FUNCIONARIOS A EMPRESA RAINHA DA PAZ NA CIDADE DE IBIPORÁ-PR.

EDIVANIA MARTINS DE LIMA
 Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
 Contador - CRC: 046096

ODILON SILVESTRE
 SECRETARIO DE OBRAS, TRABALHO E GERAÇÃO DE EMPREGO

Recebido por: _____



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

ESTADO DO PARANÁ

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

Nº 78/2021

DE: Secretaria de obras

Data:
09/07/2021

PARA: secretaria de administração/contabilidade

Mediante autorização desta secretaria, solicito empenho e pagamento de diária no valor R\$ 800,00 (oitocentos reais), para custear as despesas com alimentação do motorista Carlos Trindade, conforme dados bancários: agência:0717 banco Sicredi conta corrente: 53248-7, haja vista que a viagem será realizada fora do município no transporte de trabalhadores para o frigorífico rainha da paz na cidade de Ibiporã.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas juntamente com os comprovantes.

Atenciosamente

Odilon Silvestre

Secretário de obras, trabalho e geração de empregos.

200
348776

1518
939

Recebido por: _____

Edvânia

Nome

Odilon

Assinatura

09/07/21



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

ESTADO DO PARANÁ

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

Nº 78/2021

DE: Secretaria de obras

Data:
09/07/2021

PARA: secretaria de administração/contabilidade

Mediante autorização desta secretaria, solicito empenho e pagamento de diária no valor R\$ 800,00 (oitocentos reais), para custear as despesas com alimentação do motorista Carlos Trindade, conforme dados bancários: agência:0717 banco Sicredi conta corrente: 53248-7, haja vista que a viagem será realizada fora do município no transporte de trabalhadores para o frigorífico rainha da paz na cidade de Ibiporã.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas juntamente com os comprovantes.

Atenciosamente

Odilon Silvestre

Secretário de obras, trabalho e geração de empregos.

Recebido por:

Nome

Assinatura

09/07/21



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

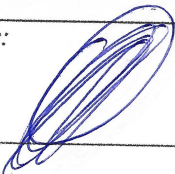
E 1518/21
18 14/07.
nº 2606.

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Funcionário: <i>Carlos Trindade</i>	Cargo ou Função: <i>motorista</i>
Órgão:	Nota de Empenho N Solicitação Nº
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
12/07/2021	40,00			40,00
13/07/2021	40,00			40,00
14/07/2021	40,00			40,00
15/07/2021	40,00			40,00
16/07/2021	40,00			40,00
19/07/2021	40,00			40,00
20/07/2021	40,00			40,00
21/07/2021	40,00			40,00
22/07/2021	40,00			40,00
23/07/2021	40,00			40,00
TOTAL	400,00			400,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome: <i>Carlos Trindade</i> Assinatura do Funcionário _____/_____/_____	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
12/07/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha de Paz, Iliporã
13/07/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha de Paz, Iliporã
14/07/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha de Paz, Iliporã
15/07/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha de Paz, Iliporã
16/07/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha de Paz, Iliporã
19/07/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha de Paz, Iliporã
20/07/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha de Paz, Iliporã
21/07/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha de Paz, Iliporã
22/07/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha de Paz, Iliporã
23/07/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha de Paz, Iliporã



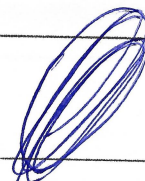
PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Funcionário: <i>Carlos Trindade</i>	Cargo ou Função: <i>motorista</i>
Órgão:	Nota de Empenho N Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
26/07/2021	40,00			40,00
27/07/2021	40,00			40,00
28/07/2021	40,00			40,00
29/07/2021	40,00			40,00
30/07/2021	40,00			40,00
02/08/2021	40,00			40,00
03/08/2021	40,00			40,00
04/08/2021	40,00			40,00
05/08/2021	40,00			40,00
06/08/2021	40,00			40,00
TOTAL	400,00			400,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome: <i>Carlos Trindade</i> Assinatura do Funcionário _____/_____/_____	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
26/07/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz Sliporã
27/07/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz Sliporã
28/07/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz Sliporã
29/07/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz Sliporã
30/07/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz Sliporã
02/08/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz Sliporã
03/08/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz Sliporã
04/08/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz Sliporã
05/08/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz Sliporã
06/08/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz Sliporã

IMPRIMIR

FECHAR



2ª Via - Comprovante de DOC Eletrônico
via GovConta Caixa

Emitente:	PM DE NOVA SANTA BARBARA
Conta Origem:	0910/006/00000136-4

Conta Destino:	717-X/53248-7
Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	CARLOS TRINDADE
CPF/CNPJ Destinatário:	014.871.859-01
Valor a ser Transferido:	R\$ 800,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 10,45
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 810,45

Data de Débito:	14/07/2021
Data da Operação:	14/07/2021
Código da Operação:	00009545
Chave de Segurança:	FC886KR88AAE2SV4
Operação realizada com sucesso.	