



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°
5121	18/12/2020	5132	4635/2020	2656/2020	

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 **CARLOS TRINDADE** Matrícula **34871-6** CPF/CNPJ **014.871.859-01**
 Endereço **RUA EDITH BITTENCOURT DE ARAUJO, S/N - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**
 Cidade/UF **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 _____
 640 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
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Valor **R\$ 800,00**

Outras informações _____
 Retenções _____


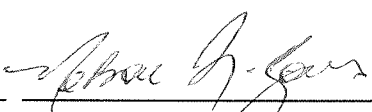
Total de retenções **R\$ 0,00**
 Valor líquido **R\$ 800,00**

Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 1364 - Cef - IPTU Arrecadação - 00007313	18/12/2020	R\$ 800,00

Recibo _____
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2656/2020.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

 _____ KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS Tessoureira	 _____ NELSON LEMES GONCALVES
--	---



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95561080000160 IE:
Endereço: Rua Walfrado Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **4635/2020** Emitido em **16/12/2020** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2656/2020**

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

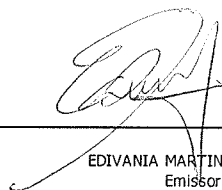
Credor
Fornecedor **CARLOS TRINDADE** Matrícula **34871-6** CPF/CNPJ **014.871.859-01**
Endereço **RUA EDITH BITTENCOURT DE ARAUJO, S/N - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661270** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748**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

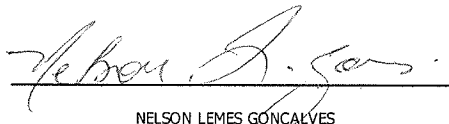
Classificação da despesa
05 Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de Empregos **Saldo do empenho R\$ 800,00**
05.001 Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de Empregos
15.122.0070.2009 Manutenção da Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de **Valor liquidado R\$ 800,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
640 00000 Recursos Ordinários (Livres) **R\$ 0,00**

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

Servidor que autorizou a liquidação
17451 - NELSON LEMES GONCALVES

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.


EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor

 **136-4**
NELSON LEMES GONCALVES



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 **2656/2020** Tipo **Ordinário** Emitido em **16/12/2020** 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 **CARLOS TRINDADE** Matrícula **34871-6** CPF/CNPJ **014.871.859-01**

Endereço **RUA EDITH BITTENCOURT DE ARAUJO, S/N - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**

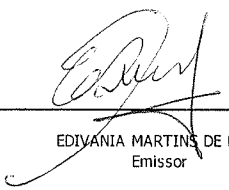
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661270** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **53248-7**

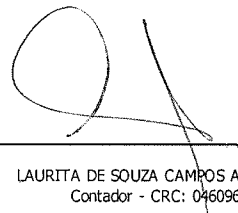
Classificação da despesa		Saldo anterior
05	Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de Empregos	R\$ 2.400,00
05.001	Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de Empregos	Valor empenhado
15.122.0070.2009	Manutenção da Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de	R\$ 800,00
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
640	00000 Recursos Ordinários (Livres)	R\$ 1.600,00
	Do Exercício	

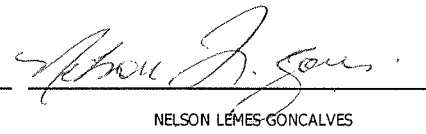
Outras informações _____

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.


 EDIVANIA MARTINS DE LIMA
 Emissor


 LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
 Contador - CRC: 046096


 NELSON LÉMES GONCALVES



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

ESTADO DO PARANÁ

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

Nº 106/2020

DE: Secretaria de obras

Data:
16/12/2020

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

Nelson Lemes Gonçalves

Secretário de obras, trabalho e geração de empregos.

Recebido por:

Claudio P. J. Silva
Nome

Claudio P. J. Silva
Assinatura

16/12/2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 2656/20
PS 18/12/20
nº 5121.

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

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

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
18/12/2020	40,00			40,00
21/12/2020	40,00			40,00
22/12/2020	40,00			40,00
23/12/2020	40,00			40,00
24/12/2020	40,00			40,00
28/12/2020	40,00			40,00
29/12/2020	40,00			40,00
30/12/2020	40,00			40,00
31/12/2020	40,00			40,00
04/01/2021	40,00			40,00
TOTAL	400,00			400,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome: <u>Carlos Fumade</u> Assinatura do Funcionário _/_/_/____	Nome: <u>Neilton R. Gomes</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
18/12/2020	Viagem a serviço fugazinho Roubia de paz Iliporã
21/12/2020	Viagem a serviço fugazinho Roubia de paz Iliporã
22/12/2020	Viagem a serviço fugazinho Roubia de paz Iliporã
23/12/2020	Viagem a serviço fugazinho Roubia de paz Iliporã
24/12/2020	Viagem a serviço fugazinho Roubia de paz Iliporã
28/12/2020	Viagem a serviço fugazinho Roubia de paz Iliporã
29/12/2020	Viagem a serviço fugazinho Roubia de paz Iliporã
30/12/2020	Viagem a serviço fugazinho Roubia de paz Iliporã
31/12/2020	Viagem a serviço fugazinho Roubia de paz Iliporã
04/01/2021	Viagem a serviço fugazinho Roubia de paz Iliporã



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Funcionário: <i>Carlos Lindsae</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
05/05/2021	40,00			40,00
06/05/2021	40,00			40,00
07/05/2021	40,00			40,00
08/05/2021	40,00			40,00
11/05/2021	40,00			40,00
12/05/2021	40,00			40,00
13/05/2021	40,00			40,00
14/05/2021	40,00			40,00
15/05/2021	40,00			40,00
18/05/2021	40,00			40,00
TOTAL	400,00			400,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome: <i>Carlos Lindsae</i> Assinatura do Funcionário / /	Nome: <i>Odilon Silvestre</i> Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
--	--	-----------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
05/05/2021	Viagem a serviço fugaz Raimundo da Paz Ilipora
06/05/2021	Viagem a serviço fugaz Raimundo da Paz Ilipora
07/05/2021	Viagem a serviço fugaz Raimundo da Paz Ilipora
08/05/2021	Viagem a serviço fugaz Raimundo da Paz Ilipora
11/05/2021	Viagem a serviço fugaz Raimundo da Paz Ilipora
12/05/2021	Viagem a serviço fugaz Raimundo da Paz Ilipora
13/05/2021	Viagem a serviço fugaz Raimundo da Paz Ilipora
14/05/2021	Viagem a serviço fugaz Raimundo da Paz Ilipora
15/05/2021	Viagem a serviço fugaz Raimundo da Paz Ilipora
18/05/2021	Viagem a serviço fugaz Raimundo da Paz Ilipora

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\$ 10,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 810,00

Data de Débito:	18/12/2020
Data da Operação:	18/12/2020
Código da Operação:	00007313
Chave de Segurança:	U300Q6AY7HNQ3ENJ
Operação realizada com sucesso.	