



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

Numero	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
399	17/02/2021	429	433/2021	293/2021	

Licitação _____
Tipo _____ Número _____

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

Redor _____

Fornecedor _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
CARLOS TRINDADE 34871-6 014.871.859-01

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

Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Nova Santa Bárbara/PR 86250-000 4332661270 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
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

Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 1364 - Cef - IPTU Arrecadação - 00057094	17/02/2021	R\$ 800,00

Recibo _____

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 293/2021.

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 **433/2021** Emitido em **15/02/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **293/2021**

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

Diretor _____
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
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 Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 800,00
700 00000 Recursos Ordinários (Livres) 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 _____
234735 - 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 IBIPORÃ-PR.


EDIVANIAM MARTINS DE LIMA
Emissor


ODILON SILVESTRE
SECRETÁRIO DE OBRAS, TRABALHO E GERAÇÃO DE EMPREGO

1364



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

Numero **293/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **15/02/2021** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Citação _____ 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**

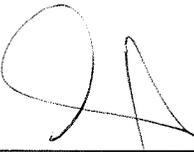
Classificação da despesa		Saldo anterior
05	Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de Empregos	R\$ 7.600,00
05.001	Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de Empregos	
15.122.0070.2009	Manutenção da Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 800,00
700	00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
	Do Exercício	R\$ 6.800,00

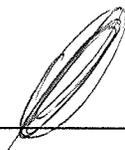
Outras informações _____

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 NA CIDADE DE IBIPORÁ-PR.


EDIVÂNIA MARTINS DE LIMA
Emissor


LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096


ODILON SILVESTRE
SECRETARIO DE OBRAS, TRABALHO E GERAÇÃO DE EMPREGO



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

ESTADO DO PARANÁ

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

Nº 30/2021

DE: Secretaria de obras

Data:
15/02/2021

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.

297
802700
3982/6

Recebido por:

Nome

Assinatura

15/02/21



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA

ESTADO DO PARANÁ

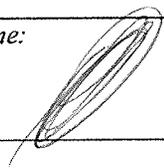
DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

E 29/12/21
PS 17/02
- 2021

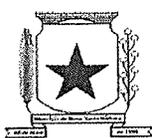
Funcionário: <i>Carlos Trindade</i>	Cargo ou Função: <i>motorista</i>
Órgão:	Nota de Empenho N Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO:	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
16/02/2021	40,00			40,00
17/02/2021	40,00			40,00
18/02/2021	40,00			40,00
19/02/2021	40,00			40,00
22/02/2021	40,00			40,00
23/02/2021	40,00			40,00
24/02/2021	40,00			40,00
25/02/2021	40,00			40,00
26/02/2021	40,00			40,00
01/03/2021	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
16/02/2021	Viagem a Serviço Ingerífico Ranha de Pq Sliporã
17/02/2021	Viagem a Serviço Ingerífico Ranha de Pq Sliporã
18/02/2021	Viagem a Serviço Ingerífico Ranha de Pq Sliporã
19/02/2021	Viagem a Serviço Ingerífico Ranha de Pq Sliporã
22/02/2021	Viagem a Serviço Ingerífico Ranha de Pq Sliporã
23/02/2021	Viagem a Serviço Ingerífico Ranha de Pq Sliporã
24/02/2021	Viagem a Serviço Ingerífico Ranha de Pq Sliporã
25/02/2021	Viagem a Serviço Ingerífico Ranha de Pq Sliporã
26/02/2021	Viagem a Serviço Ingerífico Ranha de Pq Sliporã
01/03/2021	Viagem a Serviço Ingerífico Ranha de Pq Sliporã



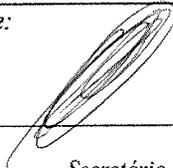
PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

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

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
02/03/2021	40,00			40,00
03/03/2021	40,00			40,00
04/03/2021	40,00			40,00
05/03/2021	40,00			40,00
08/03/2021	40,00			40,00
09/03/2021	40,00			40,00
10/03/2021	40,00			40,00
11/03/2021	40,00			40,00
12/03/2021	40,00			40,00
15/03/2021	40,00			40,00
TOTAL	400,00			400,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
02/03/2021	Viagem a Serviço Inspecionador Roubos de Pólvora
03/03/2021	Viagem a Serviço Inspecionador Roubos de Pólvora
04/03/2021	Viagem a Serviço Inspecionador Roubos de Pólvora
05/03/2021	Viagem a Serviço Inspecionador Roubos de Pólvora
08/03/2021	Viagem a Serviço Inspecionador Roubos de Pólvora
09/03/2021	Viagem a Serviço Inspecionador Roubos de Pólvora
10/03/2021	Viagem a Serviço Inspecionador Roubos de Pólvora
11/03/2021	Viagem a Serviço Inspecionador Roubos de Pólvora
12/03/2021	Viagem a Serviço Inspecionador Roubos de Pólvora
15/03/2021	Viagem a Serviço Inspecionador Roubos de Pólvora

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:	17/02/2021
Data da Operação:	17/02/2021
Código da Operação:	00057094
Chave de Segurança:	PFG3EKL9NJLRE2RE
Operação realizada com sucesso.	