



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°
1639	14/05/2021	1639	1544/2021	907/2021	

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 _____
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**

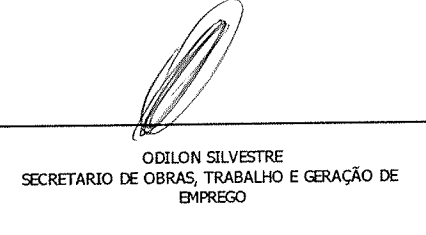
Servidor que autorizou o pagamento _____
234735 - ODILON SILVESTRE Documento _____ Data _____ Valor
Recursos _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 1364 - Cef - IPTU Arrecadação - 00005536 14/05/2021 R\$ 800,00

Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 907/2021.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS
Tessoureira


ODILON SILVESTRE
SECRETARIO DE OBRAS, TRABALHO E GERAÇÃO DE EMPREGO



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 **1544/2021** Emitido em **12/05/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **907/2021**

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 _____

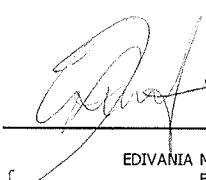
Credor
 Fornecedor **CARLOS TRINDADE** Matrícula **34871-6** CPF/CNPJ **014.871.859-01**
 Endereço **RUA EDITH BITTENCOURT DE ARAUJO, S/N - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661270** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** 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 **Valor liquidado R\$ 800,00**
 15.122.0070.2009 Manutenção da Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de **Saldo a liquidar R\$ 0,00**
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
 700 00000 Recursos Ordinários (Livres)

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.


 EDIVANIA MARTINS DE LIMA
 Emissor


 ODILON SILVESTRE
 SECRETARIO DE OBRAS, TRABALHO E GERAÇÃO DE EMPREGO

136-4



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 **907/2021** Tipo Ordinário Emitido em 12/05/2021 Requisição Nº Req. Compra Nº

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		Saldo anterior
05	Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de Empregos	R\$ 4.034,00
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	R\$ 800,00
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	
700	00000 Recursos Ordinários (Livres)	R\$ 3.234,00
	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 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



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

ESTADO DO PARANÁ

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

Nº 66/2021

DE: Secretaria de obras

Data:
12/05/2021

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.

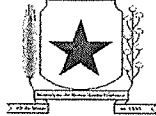
700
31921.6
702
800

Recebido por: _____

Nome

Assinatura

16/05/21



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA

ESTADO DO PARANÁ

E 907/21

18/05/21

nº 1639.

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

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

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
13/05/2021	40,00			40,00
14/05/2021	40,00			40,00
17/05/2021	40,00			40,00
18/05/2021	40,00			40,00
19/05/2021	40,00			40,00
20/05/2021	40,00			40,00
21/05/2021	40,00			40,00
24/05/2021	40,00			40,00
25/05/2021	40,00			40,00
26/05/2021	40,00			40,00
TOTAL	400,00			400,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome: <u>[Assinatura]</u> Assinatura do Funcionário / /	Nome: <u>Odilon Silvestre</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
13/05/2021	Viagem a serviço Ingerífico Rainha da Paz Iliporã
14/05/2021	Viagem a serviço Ingerífico Rainha da Paz Iliporã
17/05/2021	Viagem a serviço Ingerífico Rainha da Paz Iliporã
18/05/2021	Viagem a serviço Ingerífico Rainha da Paz Iliporã
19/05/2021	Viagem a serviço Ingerífico Rainha da Paz Iliporã
20/05/2021	Viagem a serviço Ingerífico Rainha da Paz Iliporã
21/05/2021	Viagem a serviço Ingerífico Rainha da Paz Iliporã
24/05/2021	Viagem a serviço Ingerífico Rainha da Paz Iliporã
25/05/2021	Viagem a serviço Ingerífico Rainha da Paz Iliporã
26/05/2021	Viagem a serviço Ingerífico Rainha da Paz Iliporã



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA

ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Funcionário: <u>Carlos Trindade</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
27/05/2021	40,00			40,00
28/05/2021	40,00			40,00
31/05/2021	40,00			40,00
01/06/2021	40,00			40,00
02/06/2021	40,00			40,00
07/06/2021	40,00			40,00
08/06/2021	40,00			40,00
09/06/2021	40,00			40,00
10/06/2021	40,00			40,00
11/06/2021	40,00			40,00
TOTAL	400,00			400,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome: <u>Carlos Trindade</u> Assinatura do Funcionário / /	Nome: <u>Odilon Silveira</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	---	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
27/05/2021	Viagem a serviço Insignífico Rainha da Paz Sliporia
28/05/2021	Viagem a serviço Insignífico Rainha da Paz Sliporia
31/05/2021	Viagem a serviço Insignífico Rainha da Paz Sliporia
01/06/2021	Viagem a serviço Insignífico Rainha da Paz Sliporia
02/06/2021	Viagem a serviço Insignífico Rainha da Paz Sliporia
07/06/2021	Viagem a serviço Insignífico Rainha da Paz Sliporia
08/06/2021	Viagem a serviço Insignífico Rainha da Paz Sliporia
09/06/2021	Viagem a serviço Insignífico Rainha da Paz Sliporia
10/06/2021	Viagem a serviço Insignífico Rainha da Paz Sliporia
11/06/2021	Viagem a serviço Insignífico Rainha da Paz Sliporia

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:	14/05/2021
Data da Operação:	14/05/2021
Código da Operação:	00005536
Chave de Segurança:	J8TCMXZFA3SZEF3R
Operação realizada com sucesso.	