



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°
3161	23/08/2021	3162	2961/2021	1819/2021	

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
DAIANY THALITA SILVA Matrícula 37806-2 CPF/CNPJ 062.215.819-82
Endereço RUA TETSUO KONDO, 138 - CASA Bairro CONJUNTO ALVORADA
Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 91031513 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 717-0 49671-5

Classificação da despesa _____
3250 09 Secretaria Municipal de Assistência Social
09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social
08.244.0380.2031 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Valor R\$ 40,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 40,00

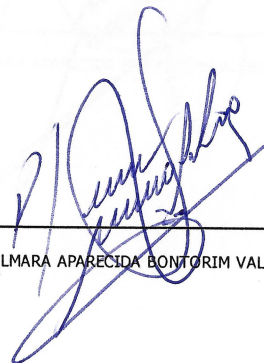
Servidor que autorizou o pagamento _____
234740 - SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 1364 - Cef - IPTU Arrecadação - 00013973 23/08/2021 R\$ 40,00

Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 1819/2021.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira


SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO



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

Numero 2961/2021	Emitido em 17/08/2021	Requisição Nº	Empenho Nº 1819/2021
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 DAIANY THALITA SILVA		Matrícula 37806-2	CPF/CNPJ 062.215.819-82
Endereço RUA TETSUO KONDO, 138 - CASA		Bairro CONJUNTO ALVORADA	
Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR	CEP 86250-000	Fone 91031513	Tipo de conta bancária Banco Agência Conta Conta Corrente 748 717-0 49671-5

Classificação da despesa	Saldo do empenho
09 Secretaria Municipal de Assistência Social	R\$ 40,00
09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social	
08.244.0380.2031 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social	R\$ 40,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	
3250 00000 Recursos Ordinários (Livres)	R\$ 0,00

Outras informações	Total de retenções R\$ 0,00
Retenções	Valor líquido R\$ 40,00

Servidor que autorizou a liquidação
 234740 - SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO

Histórico
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA PARA CUSTEAR DEPESA COM ALIMENTAÇÃO À PSICOLOGA DAIANY THALITA SILVA, QUE IRÁ ACOMPANHAR A GENITORA DOS INFANTES ACOLHIDOS NA CASA LAR DESTE MUNICÍPIO NO CAPS, NA CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, NO DIA 17 DE AGOSTO DE 2021.

 Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor

 SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO

40.00
 40.00
 80.00



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 **1819/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **17/08/2021** Requisição N° _____ Req. Compra N° _____

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 **DAIANY THALITA SILVA** Matrícula **37806-2** CPF/CNPJ **062.215.819-82**
 Endereço **RUA TETSUO KONDO, 138 - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **91031513** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **49671-5**

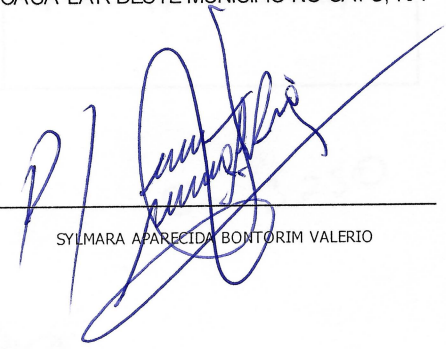
Classificação da despesa _____
 09 Secretaria Municipal de Assistência Social Saldo anterior
 09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social R\$ 7.850,00
 08.244.0380.2031 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social Valor empenhado
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 40,00**
 3250 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
 Do Exercício R\$ 7.810,00

Outras informações _____

Histórico _____
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA PARA CUSTEAR DEPESA COM ALIMENTAÇÃO À PSICOLOGA DAIANY THALITA SILVA, QUE IRÁ ACOMPANHAR A GENITORA DOS INFANTES A COLHIDOS NA CASA LAR DESTE MUNICÍPIO NO CAPS, NA CIDA DE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, NO DIA 17 DE AGOSTO DE 2021.


 Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor


 LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
 Contador - CRC: 046096


 SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO

Recebido por _____ em _____/_____/2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Assistência Social

C.N.P.J. N.º 19.560.789/0001-63

CORRESPONDÊNCIA INTERNA	
De: Secretaria Municipal de Assistência Social	Nº 112/2021
Para: Secretaria de Administração/Contabilidade	Data: 17/08/2021
Assunto: Diária	

Mediante a autorização desta Secretaria, venho por meio desta solicitar o empenho e pagamento no valor de **R\$ 40,00** (quarenta reais), para custear despesas com alimentação, tendo em vista, que a Psicóloga Daiany Thalita Silva irá acompanhar no dia 17/08/2021 a situação da genitora dos infantes acolhidos na Casa Lar deste Município na Santa Casa de Saúde em Cornélio Procópio, conforme informação recebida nesta data.

Servidor	Dados Bancários	Valor
Daiany Thalita Silva	C/C: 49671-5 Agencia: 0717 Banco Sicredi	R\$ 40,00 (quarenta reais)

Atenciosamente;

C - 3250

Sylmara Ap. Bontorim Valério

Secretária Municipal de Assistência Social
Portaria Nº 46/2021 – DOE - 22/02/2021

Recebido por: <u>Marcos Pires</u>	Data: <u>17/08/21</u>
-----------------------------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

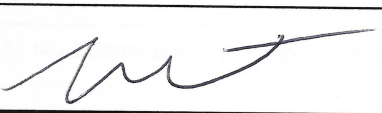
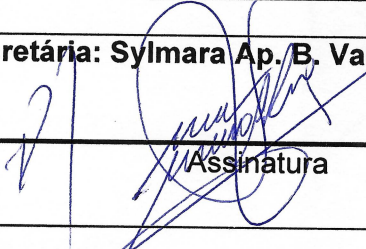
DEMONSTRATIVO DE DESPESAS DE DIÁRIAS

E 14/9/21
pº 23/08
nº 3161

Funcionário: <i>Dairany Fralita Silva</i>	Cargo ou Função: <i>Psicólogo</i>
Secretaria Municipal da Assistência Social, do Trabalho e Geração de Emprego.	Correspondência Interna:

RESUMO DAS DESPESAS

Nº	DATA	Valor da Diária	Tipo de Transporte	Outros	Total
1.	<i>17/08/2021</i>	<i>R\$ 40,00</i>			<i>R\$ 40,00</i>
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
				Total:	<i>R\$ 40,00</i>

Nome: 	Secretária: <i>Sylmara Ap. B. Valério</i>
Assinatura	 Assinatura

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	ITINERÁRIO
<i>17/08/2021</i>	<i>Viagem a cidade de Lemeão Paraíba para acompanhamento da situação da mulher genitora dos infantes acolhidos na casa lar que se encontrava internada na Santa Casa.</i>
Observação	