





MUNICIPIO DE NOVA SANTA BARBARA - 2024

95.561.080/0001-60

Documento de Arrecadação Municipal

Guia: 505435

Inscrição / Contribuinte

27278 - JOZIAS PIZA DE MORAES

CPF/CNPJ

48599425900

Endereço Correspondência

RUA ANTONIO FERREIRA, S/N - CENTRO - CASA

Nova Santa Bárbara - PR CEP: 86250000

Demonstrativo

Contribuint	Exercíc	Parcela	Descrição	Vencimento	Principal	Juros	Multa	Correção	Desconto	Total
PF: 27278	2024	1	OUTRAS RESTITUIÇÕES	25/10/2024	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,00
Total:					250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,00

Observações

RESTITUIÇÃO REFERENTE A UMA DIÁRIA NÃO UTILIZADA PARA CURITIBA-PR.

104-0



104-0

10493.60546 77000.100048 00050.543594 6 98800000025000

MUNICIPIO DE NOVA SANTA BARBARA - RUA WALFREDO BITTENCOURT DE MORAES, 222

Local de Pagamento

Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o Valor Limite

Vencimento 25/10/2024

Parcela / Vencimento 1 / 1 25/10/2024

Nome do Beneficiário / CNPJ / MUNICIPIO DE NOVA SANTA BARBARA - 95.561.080/0001-60 RUA WALFREDO BITTENCOURT DE MORAES, 222

Agência / Código Beneficiário 0910 / 360547-7

Agência / Código Beneficiário 0910 / 360547-7

Data do Documento 21/10/2024 Número do Documento 505435 Espécie Doc. DM Aceite N Data Processamento 21/10/2024 Nosso Número 140000000005054350

1 (=) Valor do Documento R\$ 250,00

Parcela / Plano 1 / 1 Carteira RG Espécie Moeda R\$ Quantidade Valor

(=) Valor do Documento R\$ 250,00

2 (-) Desconto / Abatimento

Instruções: Texto de Responsabilidade do Beneficiário

(-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

.APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M.

(-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

RESTITUIÇÃO REFERENTE A UMA DIÁRIA NÃO UTILIZADA PARA CURITIBA-PR.

(+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

(+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

(=) Valor Cobrado

Nosso Número 140000000005054350

Nome do Pagador / CPF / CNPJ: JOZIAS PIZA DE MORAES (27278) 48599425900 RUA ANTONIO FERREIRA, S/N - CENTRO - CASA Nova Santa Bárbara - PR CEP: 86250000

Número do Documento 505435

Sacador / Avalista

CÓD. DE BAIXA

Nome do Pagador / CPF / CNPJ: JOZIAS PIZA DE MORAES (27278) 48599425900 RUA ANTONIO FERREIRA, S/N - CENTRO - CASA Nova Santa Bárbara - PR CEP: 86250000

Autenticação

Recibo do Pagador autenticar no verso



Ficha de Compensação



Associado: JOZIAS PIZA DE MORAES

Cooperativa: 0717

Conta Corrente: 60274-4

## Boletos

Cooperativa Origem: 0717

Conta Origem: 60274-4

CPF/CNPJ Pagador Efetivo: 485.994.259-00

Instituição Emissora: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Razão Social Beneficiário: NOVA SANTA BARBARA PREFEITURA MUNICIPAL

Nome Fantasia Beneficiário: NOVA SANTA BARBARA PREFEITURA MUNICIPAL

CPF/CNPJ Beneficiário: 95.561.080/0001-60

Nome Pagador: JOZIAS PIZA DE MORAES

CPF/CNPJ Pagador: 485.994.259-00

Número de Controle: 2479530852

Código de Barras: 10493605467700010004800050543594698800000025000

Data de Vencimento: 25/10/2024

Data da Transação: 21/10/2024

Hora da Transação: 10:11

Data do Pagamento: 21/10/2024

Valor do Título (R\$): 250,00

Valor do Desconto (R\$): 0,00

Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00

Valor da Multa (R\$): 0,00

Valor do Abatimento (R\$): 0,00

Valor Pago (R\$): 250,00

Descrição do Pagamento:

Autenticação Eletrônica: 953A.2B27.4F98.676E.CF83.B637.785.

\* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 0800 724 4770

SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Estado do Paraná

SOLICITAÇÃO DE VIAGEM Nº 0008005

E 3728/24  
18/10.

## DADOS DO SOLICITANTE

Nome: Jozias Piza de Moraes

Matrícula:

Órgão de Lotação: Gabinete

Cargo ou função: Prefeito em

Exercicio

## DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: saída dia 21/10/2024 as 05 horas e retorno dia 21/10/2024 as 21 horas

Destino: Curitiba-Pr

Valor de diárias: 250.00

Transporte utilizado: Veículo do executivo municipal

Finalidade da viagem: Articular convênios e outros interesse do município

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: Secretarias e Assembléia Legislativa.

Dotação Orçamentária:

Dados da Conta Bancária: Informado anteriormente

Declaro estar ciente das normas previstas na Lei Municipal nº 1.147/2023, que aprova a concessão das diárias. Declaro também e para todos os fins que são verídicas as informações prestadas, sem rasuras, nesta solicitação de diária e me responsabilizo por eventuais equívocos e omissões, sendo que autorizo o desconto em folha de pagamento de eventuais créditos não gastos e não ressarcidos ao erário.

Informações Complementares:

\_18/10/2024

Jozias Piza de Moraes

Autorizado  Não autorizado

\_\_\_\_\_  
Titular da Pasta

Recebido  
18/10/24  
Eduardo



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Estado do Paraná

Mediante autorização do gabinete, solicito empenho e pagamento para concessão de uma diária, no valor de R\$ 250,00 (Duzentos e cinquenta reais), para suprir despesas de alimentação, hospedagem e demais despesas de viagem à Curitiba-Pr. Com saída dia 21/10 as 05h e retorno no dia 21/10 de 2024. Na oportunidade estarei visitando Secretarias e a Assembléia Legislativa articulando convênio e interesse do nosso município

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas, conforme estabelecido no §3º, do artigo 1º da Lei Municipal nº 1.147/2023.

Nova Santa Bárbara, 18/10/2024

Secretário Municipal de Administração