



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° |
| 658 | 15/02/2019 | 664 | 517/2019 | 300/2019 | |

Licitação: _____
 Tipo: _____ Número: _____
 Sem licitação

Contrato/Aditivo: _____
 Descrição: Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor: _____
 Remetente: **WADALENA BARROS DA SILVA CARVALHO** Matrícula: 38297-3 CPF/CNPJ: 117.670.038-38

Endereço: **WALTER GUIMARAES DA COSTA** Bairro: CENTRO

Cidade/UF: Nova Santa Bárbara/PR CEP: 86250-000 Fone: 4384243440 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 237 Agência: 6101-8 Conta: 934-2

Classificação da despesa:
 3030 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

| | | | |
|---|-----------|------------|-----------|
| Recursos | Documento | Data | Valor |
| 00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 100773 - BB- IPVA | 021501 | 15/02/2019 | R\$ 40,00 |


Recibo do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 300/2019.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____



 KATIA GARDENIA DOS SANTOS
 Tesoureira



 ZIANE RODRIGUES DA COSTA KONDO
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **517/2019** Emitido em **31/01/2019** Requisição Nº _____ Empenho Nº **300/2019**

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 Formecedor **MADALENA BARROS DA SILVA CARVALHO** Matrícula **38297-3** CPF/CNPJ **117.670.038-38**
 Endereço **WALTER GUIMARAES DA COSTA** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4384243440** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **6101-8** Conta **934-2**

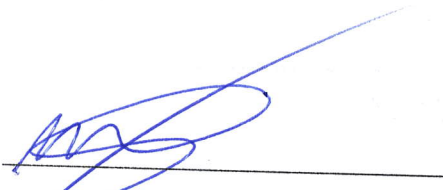
Classificação da despesa
 09 Secretaria Municipal de Assistência Social **Saldo do empenho R\$ 40,00**
 09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social **Valor liquidado R\$ 40,00**
 08.244.0380.2031 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
 3030 00000 Recursos Ordinários (Livres)

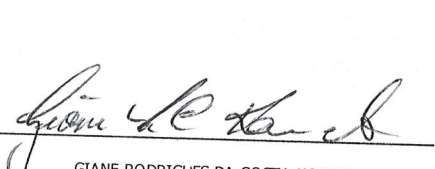
Outras informações

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

Servidor que autorizou a liquidação **40201 - GIANE RODRIGUES DA COSTA KONDO**

Histórico **DECLARAMOS QUE OS SERVIÇOS/OBRAS/MATERIAIS A QUE SE REFERE ESTA LIQUIDAÇÃO FORAM RECEBIDAS PELA ADMINISTRAÇÃO.**


 Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor


 GIANE RODRIGUES DA COSTA KONDO
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

ner
 10077-3

Braderia
 ay 057-4
 el 70934-4



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **300/2019** Tipo **Ordinário** Emitido em **31/01/2019** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____ Tipo **Sem licitação** Número _____

Contrato/Aditivo _____ Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____

Credor **MADALENA BARROS DA SILVA CARVALHO** Matrícula **38297-3** CPF/CNPJ **117.670.038-38**
 Endereço **WALTER GUIMARAES DA COSTA** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4384243440** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **6101-8** Conta **934-2**

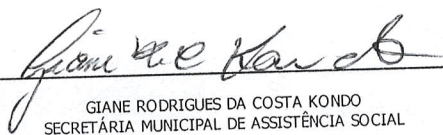
| | |
|---|------------------|
| Classificação da despesa | Saldo anterior |
| 09 Secretaria Municipal de Assistência Social | R\$ 14.160,00 |
| 09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social | Valor empenhado |
| 08.244.0380.2031 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social | R\$ 40,00 |
| 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS | Saldo atual |
| 3030 00000 Recursos Ordinários (Livres) | R\$ 14.120,00 |
| Do Exercício | |

Outras informações

Histórico
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A ASSISTENTE SOCIAL MADALENA BARROS DA SILVA CARVALHO, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM A CIDADE DE ROLANDIA-PR, NO DIA 11 DE FEVEREIRO DE 2019, ONDE ESTARA INDO A CASA DE SAUDE PARA UMA REUNIAO COM A EQUIPE SOBRE ASSUNTOS REFERENTES A ROSIMARA MAINARDES QUE SE ENCONTRA INTERNADA NO LOCAL.


 Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor


 LAURITA DE SOUZA CAMPOS
 Contador


 GIANE RODRIGUES DA COSTA KONDO
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Assistência Social
C.N.P.J. N.º 19.560.789/0001-63

E-300

| CORRESPONDÊNCIA INTERNA | |
|--|------------------|
| De: Secretaria Municipal de Assistência Social | Nº 005/2019 |
| Para: Secretaria de Administração | Data: 31/01/2019 |
| Assunto: Diária | |

Mediante autorização desta Secretaria Municipal, venho por meio deste solicitar a Vossa Senhoria o empenho de R\$ 40,00 (Quarenta reais) de diária que será utilizado a recurso livre para custear despesas com alimentação para a **ASSISTENTE SOCIAL Madalena Barros da Silva Carvalho**, que estará indo à **CASA MÉDICA** em **ROLÂNDIA-PR**, no dia 11/02/2019, para uma reunião com a equipe sobre assuntos referentes à **ROSIMARA MAINARDES** que se encontra internada no referido local.

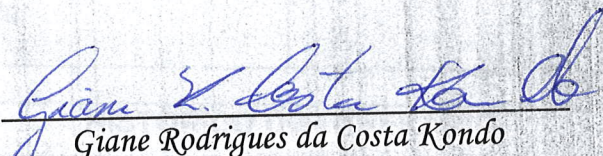
Madalena Barros da Silva Carvalho

R\$ 40,00

AG: 0057-4

C/C: 0070934-4

Banco Bradesco


Giane Rodrigues da Costa Kondo
Secretária Municipal de Assistência Social

| Recebido por: | Data |
|---------------|----------|
| Marco Nunes | 31/01/19 |



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARAE 30/19
18.15/02/19
658.**DEMONSTRATIVO DE DESPESAS DE DIÁRIAS**

| | |
|---|--|
| Funcionário: Madalena B. J. Cavalho | Cargo ou Função: Assistente Social |
| Secretaria: Assistência Social | Correspondência Interna Nº: |

RESUMO DAS DESPESAS

| DATA | VALOR DA DIÁRIA | TIPO DO TRANSPORTE | OUTROS | TOTAL |
|--|-----------------|--------------------|--------|-------|
| 21/02/19 | 40,00 | laudem - Sec. Jb. | | 40,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL | | | | |
| TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver) | | | | |

| | |
|---|------------------------------------|
| Nome: Assinatura Data: | Nome: Secretário (a) |
|---|------------------------------------|

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

| DATA | |
|----------|---|
| 21/02/19 | Viagem a cidade Rolândia sp / reunião Com laudem, tratar assunto referente a Reunião Mandados que se encontra interrompido desde começo do Ano. |
| | |
| | |
| | |
| | |

Observações:



Emissão de comprovantes

G338151119485130032
15/02/2019 11:28:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.20
0015002573 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
CLIENTE: PM NOVA S BARBARA -IPVA
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 10.077-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
EMITENTE : PM NOVA S BARBARA -IPVA
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0057-4 - ASSAI
CONTA: 70.934-4

IMPRESSO: MADALENA BARROS DA SILVA CARVALHO
CPF/CNPJ: 117.670.038-38
VALOR: R\$ 40,00
DEBITO EM: 15/02/2019

DOCUMENTO: 021501
AUTENTICACAO SISBB: 4.50C.F97.8C2.9B3.316