



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°
689	24/02/2023	700	491/2023	343/2023	

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: MIZAEI MATEUS LEITE Matrícula: 43824-3 CPF/CNPJ: 608.794.679-91
Endereço: Bro Capela do Matão - Cto E, 1695 Bairro: Zona Rural
Cidade/UF: São Jerônimo da Serra/PR CEP: 86270-000 Fone: Tipo de conta bancária: Conta Poupança Banco: 748 Agência: 717-0 Conta: 61390-2

Classificação da despesa
3340 09 Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos
09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos
08.244.0380.2030 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos
3.3.90.14.14 03 AGENTES POLÍTICOS Valor: R\$ 40,00

Outras informações

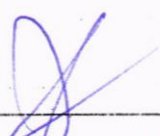
Retenções
Total de retenções: R\$ 0,00
Valor líquido: R\$ 40,00

Servidor que autorizou o pagamento: 234812 - MIZAEI MATEUS LEITE
Recursos: 00000 - Recursos Ordinários (Livres) Documento: 02205 Data: 24/02/2023 Valor: R\$ 40,00
Conta bancária: 100773 - BB-IPVA

Recibo: Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 343/2023.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira


MIZAEI MATEUS LEITE



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 **491/2023** Emitido em **08/02/2023** Requisição N° _____ Empenho N° **343/2023**

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 **MIZAEI MATEUS LEITE** Matrícula **43824-3** CPF/CNPJ **608.794.679-91**
 Endereço **Bro Capela do Matão - Cto E, 1695** Bairro **Zona Rural**
 Cidade/UF **São Jerônimo da Serra/PR** CEP **86270-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Poupança** Banco **748** Agência **717-0** Conta **61390-2**

Classificação da despesa
 09 Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos **Saldo do empenho R\$ 40,00**
 09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos **Valor liquidado R\$ 40,00**
 08.244.0380.2030 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de **Saldo a Liquidar R\$ 0,00**
 3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS
 3340 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

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

Servidor que autorizou a liquidação
 234812 - MIZAEI MATEUS LEITE

Histórico
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO SECRETARIO DE ASSISTENCIA SOCIAL MIZAEI MATEUS LEITE PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, NO QUAL IRA PARTICIPAR DE UMA REUNIAO REFERENTE AO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO NORTE DO PARANA _ CISNOP NA CIDADE DE CORNELIO PROCOPIO NO DIA 10 DE FEVEREIRO DE 2023.


 Eduardo do Socorro Araújo
 Emissor


 MIZAEI MATEUS LEITE

1077-3



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

Número **343/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **08/02/2023** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 **MIZEL MATEUS LEITE** Matrícula **43824-3** CPF/CNPJ **608.794.679-91**
 Endereço **Bro Capela do Matão - Cto E, 1695** Bairro **Zona Rural**
 Cidade/UF **São Jerônimo da Serra/PR** CEP **86270-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Poupança** Banco **748** Agência **717-0** Conta **61390-2**

Classificação da despesa _____
 09 Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos **Saldo anterior**
 09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos **R\$ 11.480,00**
 08.244.0380.2030 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de **Valor empenhado**
 3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS **R\$ 40,00**
 3340 00000 Recursos Ordinários (Livres) **Saldo atual**
 Do Exercício **R\$ 11.440,00**

Outras informações _____

Histórico _____
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO SECRETARIO DE ASSISTENCIA SOCIAL MIZEL MATEUS LEITE PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, NO QUAL IRA PARTICIPAR DE UMA REUNIAO REFERENTE AO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO NORTE DO PARANA _ CISNOP NA CIDADE DE CORNELIO PROCOPIO NO DIA 10 DE FEVEREIRO DE 2023.


 Eduardo do Socorro Araújo
 Emissor


 LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
 Contador - CRC: 046096


 MIZEL MATEUS LEITE



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Emprego
C.N.P.J. N.º 19.560.789/0001-63

CORRESPONDÊNCIA INTERNA	
De: Secretaria Municipal de Assistência Social	Nº 038/2023
Para: Secretaria de Administração/Contabilidade	Data: 08/02/2023
Assunto: Diária – Reunião CISNOP	

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 como Gestor da Secretaria Municipal de Assistência Social, irei participar de uma reunião no dia 10/02/2023 (sexta-feira) as 10:00 horas na Igreja Presbiteriana em Cornélio Procópio conduzida pelo CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP, cuja pauta será Casa Lar/Abrigo Institucional Regional – Fluxograma de Acolhimento.

Posteriormente será apresentado relatório de viagens realizadas.


Servidor	Dados Bancários	Valor
Mizael Mateus Leite	Banco Sicredi Agência: 0717 Conta Poupança: 61390-2	R\$ 40,00 (quarenta reais)

Atenciosamente;



MIZAEI MATEUS LEITE

Secretário Municipal de Assistência Social do Trabalho e Geração de Emprego.
Portaria Nº 09/2023 – DOE – 18/01/2023

Recebido por: 	Data: <u>08/02/23</u>
---	-----------------------

Ilmo (a) Senhor (a)

Secretário (a) Municipal de Assistência Social

CONVOCAÇÃO

A diretoria do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná – CISNOP, no uso das suas atribuições legais, convoca os Senhores Secretários Municipais de Assistência Social, para reunião, a saber:


Data: 10 de fevereiro de 2023 (sexta-feira)
Horário: 10:00 horas
Local: Igreja Presbiteriana
Av. São Paulo nº 546 – Centro

Pauta: Abrigo Institucional Regional – Fluxograma de acolhimento.

A reunião ocorrerá em primeira chamada com presença da maioria dos membros, ou em segunda chamada após 30 minutos da primeira com qualquer número de membros.

Confirmar presença até o dia 09/02/2022 às 16:00 horas, através do e-mail: atencaoprimaria@cisnop.com.br.

Cornélio Procópio, 06 de fevereiro 2023.


CRISTINA DONIZETI MARTINS ALVES
Diretora Administrativa- CISNOP



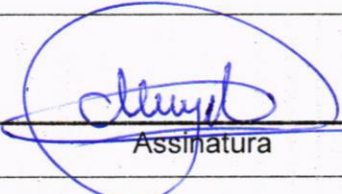
PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS DE DIÁRIAS

Funcionário: Mizaél Mateus Leite	Cargo ou Função: Secretário Mun. de Assistência Social
Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Emprego.	Correspondência Interna:

RESUMO DAS DESPESAS

Nº	DATA	Valor da Diária	Tipo de Transporte	Outros	Total
1.	10/02/23	40,00	carro		40,00
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
				Total:	

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

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	ITINERÁRIO
10/02/23	Reunião cismar em Cornélio Procopio, pauta - Fluxograma de Acolhimento.
Observação	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.48
2573902573 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM NOVA S BARBARA -IPVA
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 10.077-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM NOVA S BARBARA -IPVA
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA
CONTA: 61.390-2

FAVORECIDO: MIZAELE MATEUS LEITE
CPF/CNPJ: 608.794.679-91
VALOR: R\$ 40,00
DEBITO EM: 24/02/2023
=====

DOCUMENTO: 022405
AUTENTICACAO SISBB: 3.A95.8D9.F86.146.DEE