



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°
4119	11/08/2023	4162	3729/2023	2317/2023	

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 **SERGIO BITTENCOURT** Matrícula 1845-7 CPF/CNPJ 705.196.339-20

Endereço AV INTERVENTOR MANUEL RIBAS, 415 - CASA Bairro CENTRO

Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 4332661058 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 748 Agência 717-0 Conta 40065-3

Classificação da despesa
3340 09 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
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Valor R\$ 400,00**

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 400,00

Servidor que autorizou o pagamento
234812 - MIZAEEL MATEUS LEITE

Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 1364 - Cef - IPTU Arrecadação - 00135825 11/08/2023 R\$ 400,00

Recibo
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quatrocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2317/2023.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARZENHA DOS SANTOS
Tessoureira

MIZAEEL MATEUS LEITE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



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 **3729/2023** Emitido em **02/08/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2317/2023**

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 **SERGIO BITTENCOURT** Matrícula **1845-7** CPF/CNPJ **705.196.339-20**
 Endereço **AV INTERVENTOR MANUEL RIBAS, 415 - CASA** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661058** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **40065-3**

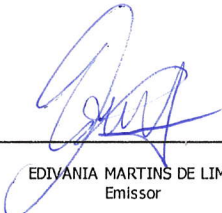
Classificação da despesa _____
 09 Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos **Saldo do empenho R\$ 400,00**
 09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos **Valor liquidado R\$ 400,00**
 08.244.0380.2030 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
 3340 00000 Recursos Ordinários (Livres)

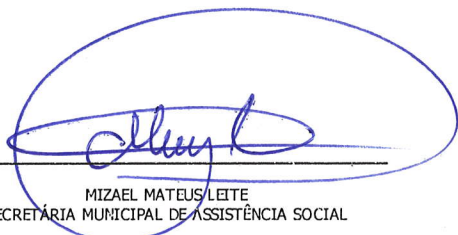
Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 400,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
234812 - MIZEL MATEUS LEITE

Histórico _____
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 10 (DEZ) DIARIAS AO MOTORISTA SÉRGIO BITTENCOURT, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL.


 EDIVANIA MARTINS DE LIMA
 Emissor

 **136-4**
 MIZEL MATEUS LEITE
 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL



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 **2317/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **02/08/2023** 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

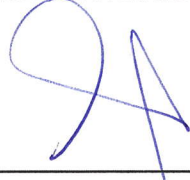
Credor
Fornecedor **SERGIO BITTENCOURT** Matrícula **1845-7** CPF/CNPJ **705.196.339-20**
Endereço **AV INTERVENTOR MANUEL RIBAS, 415 - CASA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661058** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **40065-3**

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\$ 7.960,00**
08.244.0380.2030 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de **Valor empenhado**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 400,00**
3340 00000 Recursos Ordinários (Livres) **Saldo atual**
Do Exercício **R\$ 7.560,00**

Outras informações

Histórico
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 10 (DEZ) DIARIAS AO MOTORISTA SÉRGIO BITTENCOURT, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICÍPIO A SERVIÇO DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL.


EDIVANIRA MARTINS DE LIMA
Emissor


LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096


MIZAEL MATEUS LEITE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



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 267/2023
Para: Secretaria de Administração/Contabilidade	Data: 02/08/2023
Assunto: Solicitação de Empenho de Diária	

Mediante a autorização desta Secretaria venho por meio desta solicitar o empenho no valor de **R\$ 400,00** (quatrocentos reais), para custear despesas com alimentação em viagens realizadas fora do município pelo motorista **Sergio Bittencourt**.

Posteriormente será apresentado relatório de viagens realizadas.

Servidor	Dados Bancários	Valor
Sérgio Bittencourt	Ag: 0717 C/C 40065-3 - Banco Sicredi	R\$ 400,00 (Quatrocentos Reais)

Atenciosamente;

MIZAE L MATEUS LEITE

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

3340

18452

2312

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 2317/23
Pg 11/or/23.

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Sergio Bittencourt	Cargo ou Função: Motorista
Órgão: Secretaria Municipal de Assistência Social Unidade: _____	Solicitação: N° _____ Empenho N°: _____ Recebido em: _____ / _____ / _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
18-08-23	11:00		17:00	AV. do CAFÉ N° 543 (PERICIA) VALDECIR MATIAS.	LONDRINA		40,00
21-08-23	11:00		17:30	DUQUE DE CAXIAS. NIVALDO E. BARBOSA (PERICIA)	LONDRINA		40,00
22-08-23	7:30		13:10	UENP. QUINTA CONF. EST. DO SAN. JOSÉ ROBERTO	CORNÉLIO		40,00
23-08-23	7:30		13:30	AV. do CAFÉ N° 543 (PERICIA) MARCIA ZAGANSKI	LONDRINA		40,00
24-08-23	11:00		17:30	SERTANEJA. VISITA AGENCIA DO TRABALHO HORAC, OSVALDO	SERTANEJA		40,00
25-08-23	8:00		13:00	COTAÇÃO 2 ASSUNTOS PERTINENTES A SECRETARIA	LONDRINA		40,00
28-08-23	11:00		16:30	JUSS. JOÃO MARIA DE SOUZA (PERICIA)	LONDRINA		40,00
29-08-23	11:30		20:30	JUSS. LOURENÇO TORILIO DOS SANTOS	LONDRINA		40,00
30-08-23	11:30		17:20	6ª VARA FEDERAL JOSÉ MARIANO RAFAEL DE ALMEIDA	LONDRINA		40,00
05-09-23	9:00		13:40	SEAB. VILMA DOS SANTOS	CORNÉLIO		40,00
	:		:				
	:		:				
	:		:				
TOTAL						-----	

 Assinatura do Funcionário ____/____/____	 Secretário ____/____/____	Assinatura do Tesoureiro ____/____/____
--	--	--



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

C.N.P.J. N.º 19.560.789/0001-63

Relatório de viagens realizadas.

18/08/2023	Valdecir Matias (43) 99160-8320	Perícia	Não	11:00	Londrina	Av do Café 543 – Conjunto do Café (Justiça Federal 6º Vara)
21/08/2023	Nivaldo Enrique Barbosa (43) 996681671	Perícia	Não	11:00	Londrina	Duque de Caxias
22/08/2023	José Roberto os Santos	5º Conferência do SAN	Não	07:30	Cornélio Procópio - PR	
23/08/2023	Marcia Zaganski (43) 991118260	Pericia	Não	7:30	Londrina	Avenida do Café, 543, 6ª Vara Federal
24/08/2023	Zilda de Oliveira Porfírio e Osvaldo Junior	Visita à Agencia do Trabalhador	Não	11:00	Sertaneja	
25/08/2023	Vilma Ap. dos Santos	Cotação e Assuntos pertinentes a esta Secretaria	Não	08:00	Londrina-PR	
28/08/2023	João Maria de Souza (43) 991438618	Pericia	Não	11:00	Londrina	Shangrila



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
C.N.P.J. N.º 19.560.789/0001-63

	29/08/2023	Lourenço Porfirio Dos Santos (43) 991831053	Perícia	Não	11:30	Londrina	Shangrilá
	30/08/2023	José Mariano Rafael de Almeida	Perícia	Não	11:30	Londrina	Avenida do Café, 543, Conj. 6ª Vara Federal
	05/09/2023	Vilma Ap. dos Santos	SEAB – entrega de documentos para adesão ao SISAN	Não	09:00	Cornélio Procópio	

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0910 / 006 / 00000136-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PM DE NOVA SANTA BARBARA
CPF/CNPJ:	95.561.080/0001-60

Banco:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. 0000000 - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0717 / 00000040065-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SERGIO BITTENCOURT
CPF/CNPJ:	705.196.339-20
Valor:	R\$ 400,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2023
Data / Hora da operação:	11/08/2023 13:11:48

Código da operação:	00135825
Chave de segurança:	N0U07HTG630KJZES

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104