



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°
4213	22/10/2021	4217	3908/2021	2425/2021	

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

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

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\$ 400,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 400,00

Servidor que autorizou o pagamento

234740 - SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Documento

Conta bancária 7502 - BB- IPM IPI EXPORTAÇÃO - 102201

Data

22/10/2021

Valor

R\$ 400,00

Recibo

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quatrocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2425/2021.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


KATIA GARDÊNIA 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: **3908/2021** Emitido em: **18/10/2021** Requisição Nº: _____ Empenho Nº: **2425/2021**

Destinação: _____ Número: _____
 Tipo: _____

Identificação: _____
 Contrato: Aditivo _____
 Assinatura: Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Beneficiário: _____
 Nome: **SERGIO BITTENCOURT** Matrícula: **1845-7** CPF/CNPJ: **705.196.339-20**
 Endereço: **AV INTERVENTOR MANUEL RIBAS, 415 - CASA** Bairro: **CENTRO**
 Cidade: **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	Saldo do empenho
09 Secretaria Municipal de Assistência Social	R\$ 400,00
09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social	Valor liquidado
06.244.0380.2031 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social	R\$ 400,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo à Liquidar
3250 00000 Recursos Ordinários (Livres)	R\$ 0,00

Outras informações: _____

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

Servidor que autorizou a liquidação: **234740 - SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO**

Histórico: **ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA SÉRGIO BITTENCOURT, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL.**

 Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor

 SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO

7502-7



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 **2425/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **18/10/2021** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____ Tipo _____ 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**

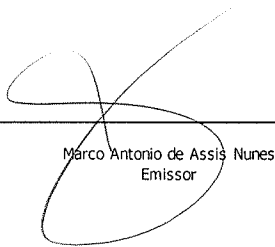
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661058** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **40065-3**

Classificação da despesa _____
09 Secretaria Municipal de Assistência Social **Saldo anterior**
09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social **R\$ 6.680,00**
08.244.0380.2031 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social **Valor empenhado**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 400,00**
3250 00000 Recursos Ordinários (Livres) **Saldo atual**
Do Exercício **R\$ 6.280,00**

Outras informações _____

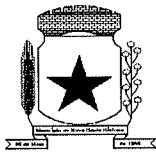
Histórico _____

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


Marco Antonio de Assis Nunes
Emissor


LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096


SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO



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 159/2021
Para: Secretaria de Administração/Contabilidade	Data: 18/10/2021
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;

C - 3250
F - 18457

Sylmara Ap. Bontorim Valério

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

Recebido por: <u><i>Dma</i></u>	Data: <u>18/10/21</u>
---------------------------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

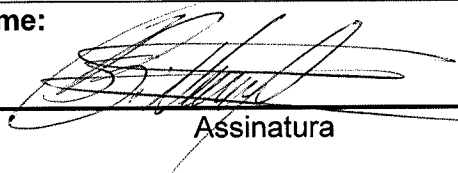
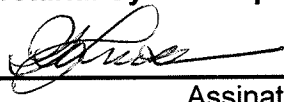
DEMONSTRATIVO DE DESPESAS DE DIÁRIAS

E2425/21
Pr 22/10
nº 4212.

Funcionário: Sérgio Bittencourt	Cargo ou Função:
Secretaria Municipal da Assistência Social	Correspondência Interna:

RESUMO DAS DESPESAS

Nº	DATA	Valor da Diária	Tipo de Transporte	Outros	Total
1.	25-10-21	40,00	CRAS Associal		R\$ 40,00
2.	27-10-21	40,00	CRAS Associal		40,00
3.	28-10-21	40,00	CRAS Associal		40,00
4.	29-10-21	40,00	CRAS Associal		40,00
5.	03-11-21	40,00	CRAS Associal		40,00
6.	04-11-21	40,00	CRAS Associal		40,00
7.	05-11-21	40,00	CRAS Associal		40,00
8.	08-11-21	40,00	CRAS Associal		40,00
9.	10-11-21	40,00	CRAS Associal		40,00
10.	11-11-21	40,00	CRAS Associal		40,00
Total:					R\$ 400,00

Nome:  Assinatura	Secretária: Sylmara Ap. B. Valério  Assinatura
---	--

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	ITINERÁRIO
25-10-21	HONDINA INSS. MARCIA CUSTODIO
27-10-21	HONDINA INSS. CRISTINA ESTOLADOR
28-10-21	HONDINA INSS. ROSANIA QUEPOZ
29-10-21	SÃO JOAQUIM DA SERRA. BRADES.CO. DEUSNICE
03-11-21	HONDINA INSS. BEIJAMIM
04-11-21	HONDINA INSS. ERICA YUMI SAMPAIO
05-11-21	HONDINA. CORPO DE BOMBEIRO. CLAUDIMIR VALBE RIO
08-11-21	IBAITI. REUNIÃO DO COMPRA DIRETA, Sylmara, VILMA, TAYNA.
10-11-21	HONDINA INSS. BEIJAMIM.
11-11-21	ASSAI CAIXA ECONOMICA - HONDINA
Observação	



Emissão de comprovantes

G3382214052040961
22/10/2021 14:11:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.11.18
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM NOVA S BARBARA -IPM
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 7.502-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM NOVA S BARBARA -IPM
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA
CONTA: 40.065-3

FAVORECIDO: SERGIO BITTENCOURT
CPF/CNPJ: 705.196.339-20
VALOR: R\$ 400,00
DEBITO EM: 22/10/2021

=====

DOCUMENTO: 102201
AUTENTICACAO SISBB: 9.F9D.0A6.582.C34.B6D