



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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
469	19/02/2021	473	414/2021	285/2021	

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**

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 1364 - Cef - IPTU Arrecadação - 00003790 19/02/2021 R\$ 400,00

Recibo _____

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quatrocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 285/2021.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS
Tesoureira


CLAUDEMIR VALÉRIO



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

Número **414/2021** Emitido em **11/02/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **285/2021**

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

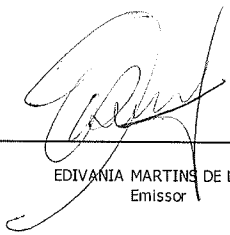
Credor _____
Fornecedor **SERGIO BITTENCOURT** Matrícula **1845-7** CPF/CNPJ **705.196.339-20**
Endereço **AV INTERVENTOR MANUEL RIBAS, 415 - CASA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661058** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência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

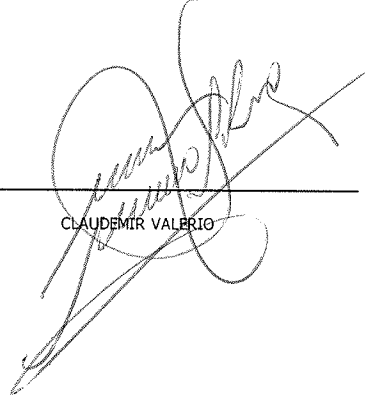
Classificação da despesa _____
09 Secretaria Municipal de Assistência Social Saldo do empenho
09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social R\$ 400,00
08.244.0380.2031 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 400,00
3250 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

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

Servidor que autorizou a liquidação _____
234732 - CLAUDEMIR 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.


EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor


CLAUDEMIR VALERIO

1364



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 EMPENHO

Número **285/2021** Tipo Ordinário Emitido em 11/02/2021 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 Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 717-0 40065-3

Classificação da despesa

09	Secretaria Municipal de Assistência Social	Saldo anterior
09.001	Secretaria Municipal de Assistência Social	R\$ 11.600,00
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\$ 11.200,00

Outras informações

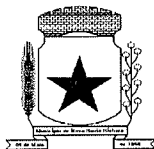
Histórico

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.

EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096

CLAUDEMIR 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 016/2021
Para: Secretaria de Administração	Data: 11/02/2021
Assunto: Diária	

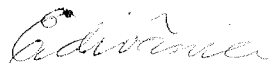
Mediante a autorização desta Secretaria venho por meio desta solicitar o empenho no valor de R\$ 400,00 (quatrocentos reais) para custear despesas com alimentação em viagens realizadas fora do município pelo motorista Sergio Bittencourt.

Atenciosamente:



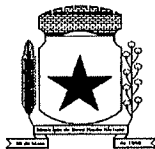
Claudemir Valério
Prefeito Municipal

Recebido por:



Data:

11/02/21



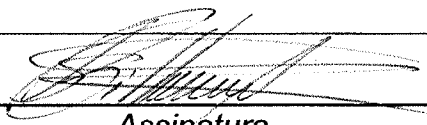

PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARAE 025/21
PR 19/02
no 469.**DEMONSTRATIVO DE DESPESAS DE DIÁRIAS**

Funcionário: Sergio Bittencourt	Cargo ou Função: Motorista
Secretaria: Assistência Social	Correspondência Interna N°:

RESUMO DAS DESPESAS

Data	Valor da Diaria	Tipo do transporte	Outros	Total
22-02-21	40,00	CRAB. Ass. Social		40,00
23-02-21	40,00	CRAB. Ass. Social		40,00
25-02-21	40,00	CRAB. Ass. Social		40,00
26-02-21	40,00	CRAB. Ass. Social		40,00
02-03-21	40,00	CRAB. Ass. Social		40,00
03-03-21	40,00	CRAB. Ass. Social		40,00
05-03-21	40,00	CRAB. Ass. Social		40,00
08-03-21	40,00	CRAB. Ass. Social		40,00
11-03-21	40,00	CRAB. Ass. Social		40,00
12-03-21	40,00	CRAB. Ass. Social		40,00
			TOTAL	400,00

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

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	
22-02-21	LONDRINA INSS NEILA ELIAS
23-02-21	CORNÉLIO PROCOPIO PAULO DIAS
25-02-21	LONDRINA INSS ROSARIA BARBOSA, PAULO RICARDO
26-02-21	ASSAI CAIXA ANA ALICE, MARIA SANDRA LOPES
02-03-21	CORNÉLIO INSS. MARINA RODRIGUES.
03-03-21	LONDRINA. SEBASTIÃO
05-03-21	ASSAI CAIXA ECONOMICA JUVENIA ALVES de OLIVEIRA
08-03-21	CORNÉLIO, REGIONAL DE SAUDE CLEONICE DOS SANTOS (NICK)
11-03-21	ASSAI CAIXA ECONOMICA, PAULO DIAS
12-03-21	ASSAI. CAIXA ECONOMICA, ROSA MARIA FERREIRA
Observação:	

IMPRIMIR **FECHAR****CAIXA****2ª Via - Comprovante de DOC Eletrônico
via GovConta Caixa**

Emitente:	PM DE NOVA SANTA BARBARA
Conta Origem:	0910/006/00000136-4

Conta Destino:	717-x/40065-3
Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	SERGIO BITTENCOURT
CPF/CNPJ Destinatário:	705.196.339-20
Valor a ser Transferido:	R\$ 400,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 10,45
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 410,45

Data de Débito:	19/02/2021
Data da Operação:	19/02/2021
Código da Operação:	00003790
Chave de Segurança:	L2019NACFKQK9FL8
Operação realizada com sucesso.	