

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°
1167	07/03/2019	1167	676/2019	364/2019	

Licitação
Tipo Número

Sem licitação

Contrato/Aditivo
Seqüência 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 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 717-5 Conta 40065-3

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\$ 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 7502 - BB- IPM IPI EXPORTAÇÃO - 030701 07/03/2019 R\$ 400,00

Recibo
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quatrocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 364/2019.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira

GIANE RODRIGUES DA COSTA KONDO
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

1111

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

576/2019 *Emissão* **08/02/2019** *Requisição Nº* **364/2019** *Empenho Nº*

Modalidade **Sem licitação** *Número*

Contrato/Aditivo
Seqüência 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** *Matricula* **1845-7** *CPF/CNPJ* **705.196.339-20**
Endereço **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* **717-5** *Conta* **40065-3**

Classificação da despesa
09 Secretaria Municipal de Assistência Social *Saldo do empenho* **R\$ 400,00**
09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social *Valor liquidado* **R\$ 400,00**
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\$ 400,00**

Servidor que autorizou a liquidação
42201 - GIANE RODRIGUES DA COSTA KONDO

Histórico
DECLARAMOS QUE OS SERVIÇOS/OPRAS/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

7502-2

Prudens
av: 6101-8
01550629-8



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 **364/2019** Tipo **Ordinário** Emitido em **08/02/2019** 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 **SERGIO BITTENCOURT** Matrícula **1845-7** CPF/CNPJ **705.196.339-20**
 Endereço **INTERVENTOR MANUEL RIBAS, 415 - CASA** Barro **CENTRO**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661058** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-5** Conta **40065-3**


Classificação da despesa _____
 09 Secretaria Municipal de Assistência Social Saldo anterior
 09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social R\$ 14.120,00
 08.244.0380.2031 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social Valor empenhado
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 400,00**
 3030 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
 Do Exercício R\$ 13.720,00

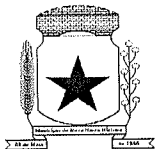
Outras informações _____

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
 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-364

CORRESPONDÊNCIA INTERNA	
De: Secretaria Municipal de Assistência Social	Nº 008/2019
Para: Secretaria de Administração	Data: 08/02/2019
Assunto: Diária	

Mediante a autorização desta secretaria venho por meio desta solicitar a Vossa Senhoria o valor total de R\$ 400,00 (quatrocentos reais) referentes a 10 (dez) diárias de R\$ 40,00 (quarenta reais) para custear despesas com alimentação em viagens realizadas fora do município pelo motorista **Sergio Bittencourt**.

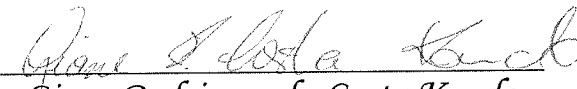
Posteriormente será apresentado relatório de viagens realizadas.

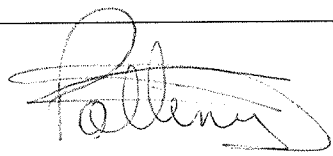
Ag- 6101
C/C 0550629-8
R\$ 400,00

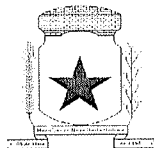
C-3030

F-18457

Atenciosamente;


Giane Rodrigues da Costa Kondo
Secretária Municipal de Assistência Social

Recebido por: 	Data: 08-02-19
---	----------------



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

364/19

07/03/19

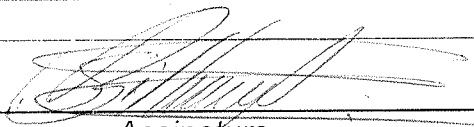

nº 1167

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS DE DIÁRIAS

Funcionário: Sergio Bittencourt	Cargo ou Função: Motorista
Secretaria: Assistência Social	Correspondência Interna Nº:

RESUMO DAS DESPESAS

Data	Valor da Diaria	Tipo do transporte	Outros	Total
28/02/19	40,00	Cras. Assist. Social		40,00
01/03/19	40,00	Cras. Assist. Social		40,00
07/03/19	40,00	CRAS. ASSIT. Social		40,00
11/03/19	40,00	CRAS. ASSIT. Social		40,00
12/03/19	40,00	CRAS. ASSIT. Social		40,00
15/03/19	40,00	Cras. Assist. Social		40,00
18/03/19	40,00	CRAS. ASSIT. Social		40,00
19/03/19	40,00	CRAS. ASSIT. Social		40,00
20/03/19	40,00	Cras. Assist. Social		40,00
Total	400,00	CRAS ASS Social		400,00

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

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	
28/02/19	Londrina/INSS/ José Amaro, Gilson Guimarães
01/03/19	INSS/Londrina/ Paulo Ricardo, Cade
07/03/19	Londrina/ Polícia José Amaro/ Coriêlho INSS - Maria Aparecida.
11/03/19	Londrina INSS - Seu Cícero, Maria José.
12/03/19	BARRA DO JACARÉ. TERESA, VALDIRENE, ARUDA
15/03/19	Londrina/ Talita D. maria/ Londrina - Maria / INSS/ Copac.
18/03/19	LONDRIINA INSS. JOSÉ AMARO
19/03/19	CORNÉLIO PROSPERIO INSS. FÁBIANA E MARIA GOIS
20/03/19	Apucarana/ Curso de Alimento Rosana Ruy.
21/03/19	Japopema/ Asilo Fontana (visita ao seu filho)
Observação:	



Emissão de comprovantes

G333070855201601011
07/03/2019 08:58:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.06
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: PM NOVA S BARBARA -IPM
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 7.502-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM NOVA S BARBARA -IPM
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 6101-8 - SAO JERONIMO DA SERRA
CONTA: 550.629-8

FAVORECIDO: SERGIO BITTENCOURT
CPF/CNPJ: 705.196.339-20
VALOR: R\$ 400,00
DEBITO EM: 07/03/2019

=====

DOCUMENTO: 030701
AUTENTICACAO SISBB: F.D48.B40.893.39F.F63

Transação efetuada com sucesso por: JB517799 ERIC KONDO.