



Município de Nova Santa Bárbara - PR

Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro
CNPJ: 95561080000160 IE: CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE PAGAMENTO

Número 6628	Data 11/09/2019	Previsão Nº 6629	Liquidação Nº 6416/2019	Empenho Nº 2623/2019	Requisição Nº
-----------------------	--------------------	---------------------	----------------------------	-------------------------	---------------

Licitação
Tipo
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 INACIO MARTINS

Matricula 608-4 CPF/CNPJ 806.830.539-49

Endereço INTERVENTOR MANUEL RIBAS, 129 - CASA

Bairro CENTRO

Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR

CEP 86250-000 Fone 4332661068

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 237 57-4 155356-9

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

Outras informações

Valor **R\$ 250,00**

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 250,00

Recursos
00000 - Recursos Ordinários (Livres)

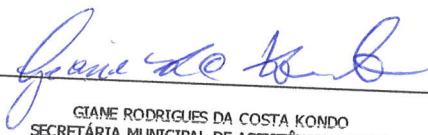
Conta bancária 7502 - BB- IPM IPI EXPORTAÇÃO - Documento 091101 Data 11/09/2019 Valor R\$ 250,00

Recibo
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Duzentos e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2623/2019.

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **6416/2019** Emitido em **09/09/2019** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2623/2019**


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 _____

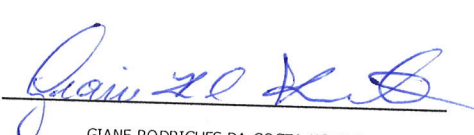
Credor _____
Fornecedor **SERGIO INACIO MARTINS** Matrícula **608-4** CPF/CNPJ **806.830.539-49**
Endereço **INTERVENTOR MANUEL RIBAS, 129 - CASA** CEP **86250-000** Fone **4332661068** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **155356-9**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** Bairro **CENTRO**

Classificação da despesa _____
09 Secretaria Municipal de Assistência Social **Saldo do empenho R\$ 250,00**
09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social **Valor liquidado R\$ 250,00**
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\$ 250,00**
Servidor que autorizou a liquidação **40201 - GIANE RODRIGUES DA COSTA KONDO**

Histórico
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA SEM PERNOITE NO VALOR DE R\$ 100,00 (CEM REAIS) AO MOTORISTA SERGIO INACIO MARTINS PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E MAIS R\$ 150,00 (CENTO E CINQUENTA REAIS) PARA DESPESAS DE COMBUSTIVEL DURANTE O RETORNO AO MUNICIPIO, NA QUAL IRA LEVAR OS PAIS DO ADOLESCENTE MATHEUS HENRIQUE CUNHA DE SOUZA, QUE RECEBERA ALTA NO DIA 11/09/2019, ONDE SE ENCONTRA INTERNADO NO HOSPITAL UNIVERSITARIO DO OESTE DO PARANA, NA CIDADE DE CASCAVEL-PR, PARA REALIZANDO TRATAMENTO. SALDA DO MUNICIPIO DIA 11/09/2019 E RETORNO NO MESMO DIA.


Marco Antonio de Assis Nunes
Emissor

 7500-7
GIANE RODRIGUES DA COSTA KONDO
Autorizador



Município de Nova Santa Bárbara - PR

Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE EMPENHO

Número **2623/2019** Tipo **Ordinário** Emitido em **09/09/2019** Requisição N° _____ Req. Compra N° _____

Licitação _____ Tipo _____ Número _____
Sem licitação _____

Contrato/Aditivo _____
Número Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____

Provedor **SERGIO INACIO MARTINS** Matrícula **608-4** CPF/CNPJ **806.830.539-49**
Endereço **INTERVENTOR MANUEL RIBAS, 129 - CASA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661068** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **155356-9**

Classificação da despesa	Saldo anterior
09 Secretaria Municipal de Assistência Social	R\$ 8.650,00
09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social	
09.244.0380.2031 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 250,00
3030 0000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 8.400,00

Outras informações _____

Histórico
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA SEM PERNOITE NO VALOR DE R\$ 100,00 (CEM REAIS) AO MOTORISTA SERGIO INACIO MARTINS PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E MAIS R\$ 150,00 (CENTO E CINQUENTA REAIS) PARA DESPESAS DE COMBUSTIVEL DURANTE O RETORNO AO MUNICIPIO, NA QUAL IRA LEVAR OS PAIS DO ADOLESCENTE MATHEUS HENRIQUE JUNHA DE SOUZA, QUE RECEBERA ALTA NO DIA 11/09/2019, ONDE SE ENCONTRA INTERNA DO NO HOSPITAL UNIVERSITARIO DO OESTE DO PARANA, NA CIDADE DE CASCAVEL-PR, PARA REALIZANDO TRATAMENTO. SAIDA DO MUNICIPIO DIA 11/09/2019 E RETORNO NO MESMO DIA.

Marco Antonio de Assis Nunes
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS
Contador
Silvio Rosa de Lima
Contador
CPF: 051996/0-9
CPF: 711.011.369-87
RG: 5.027.764-0

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

CORRESPONDÊNCIA INTERNA	
De: Secretaria Municipal de Assistência Social	Nº 105/2019
Para: Secretaria de Administração	Data: 09/09/2019
Assunto: Diária	

Mediante a autorização desta secretaria, solicito a Vossa Senhoria o empenho e pagamento de **1 (Uma) diária sem pernoite** no valor de **R\$ 100,00 (Cem reais)** para o **MOTORISTA SÉRGIO INÁCIO MARTINS** a fim de custear despesas com alimentação, na qual, irá levar os pais do adolescente **MATHEUS HENRIQUE CUNHA DE SOUZA**, para **ALTA** no Hospital Universitário do Oeste do Paraná onde se encontra internado para tratamento, na cidade de **CASCADEL-PR**, no dia **11/09/2019**. E, também, o pagamento do valor de **R\$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais)** para despesas com combustível do veículo na volta da viagem.

Posteriormente será apresentado relatório de viagens realizadas.

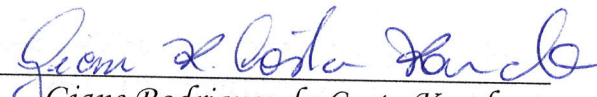
DADOS BANCÁRIOS
SÉRGIO INÁCIO MARTINS

AG: 0057-4

C/C: 0155356-9


Banco Bradesco

Atenciosamente;


Giane Rodrigues da Costa Kondo

Secretária Municipal de Assistência Social

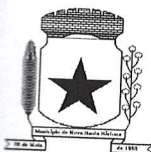
C - 3030
F - 6084

Recebido por: 	Data: 09-09-19
---	----------------

Avenida Walter Guimarães da Costa, nº 512 - Centro - CEP. 86250-000

Fone: (43) 3266-1486 e-mail socialnsbpr@yahoo.com.br

Nova Santa Bárbara-PR



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

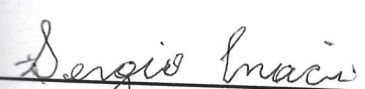
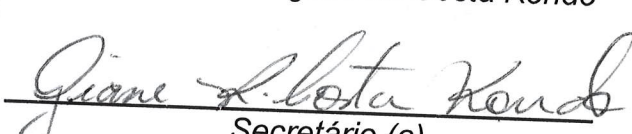
E 2623/19
pg 11/09
nº 6628

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS DE DIÁRIAS

Funcionário: SÉRGIO INÁCIO MARTINS	Cargo ou Função: MOTORISTA
Secretaria: OBRAS	Correspondência Interna Nº: 105/2019 Nº do empenho: 2623

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	VALOR DA DIÁRIA	TIPO DO TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
10/09/2019	R\$ 100,00			R\$ 100,00
10/09/2019	R\$ 150,00		Combustível	R\$ 150,00
TOTAL				R\$ 250,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome: SÉRGIO INÁCIO MARTINS  Assinatura Data:	Nome: Giane Rodrigues da Costa Kondo  Secretário (a)
--	---

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	
10/09/2019	Viagem à CASCAVEL-PR levar os pais do adolescente MATHEUS HENRIQUE CUNHA DE SOUZA , para alta no Hospital Universitário do Oeste do Paraná onde se encontra internado para tratamento no dia 10/09/2019.

Observações: Informamos que a viagem estava programada para o dia 11/09/2019, porém, o Hospital deu o prazo de 7 dias para buscar o Matheus e o prazo encerrou no dia 10/09/2019, na qual, o Hospital informou que não podia ser prorrogado, sendo assim, justifica-se a mudança de data programada.

O pagamento do valor de R\$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais) foi utilizado para despesas com combustível do veículo na volta da viagem.



DEL CANALE DEL CANALE LTDA
 CNPJ: 78 088 820/0001-74 IE 8010308314
 RUA PADRE ANCHIETA, 710, PIQUIRIVAI,
 CAMPO MOURAO, PR

DANFE NFE e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
 para Consumidor Final
 que permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Unid	VI Unit	VI Total
2	ETANOL INDUSTRIADO COMUM (b 2)	22,309	LT	2,690	60,01

##B2#E1452/31#EF452751##

Qtd Total de Itens: 1
 VALOR TOTAL R\$: 60,01

FORMA PAGAMENTO: Dinheiro
 VALOR PAGO R\$: 60,01

Tributos Totais Incidentes: 13,99 (Lei Federal 12.741/2012)

Sequencia: 22942 Cliente: 0/0 Cp: POSTO

Placa: GDA 1995

Trib. ICPP: R\$ 9,79 Federal, 4,20 Estadual e 0,00 Municipal

Fonte: IBPT 5A16F8

N: 000016285 Serie: 1 10/09/2019 10:55:31
 Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>

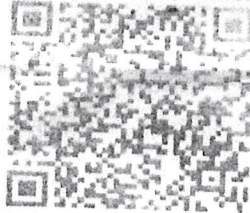
CHAVE DE ACESSO

4119 0478 0888 2000 0174 6500 1000 0162 8510 0022 9422

CONSUMIDOR

Consumidor não informado

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141191163423964



DEL CANALE DEL CANALE LTDA
 CNPJ: 78 088 820/0001-74 IE 8010308314
 RUA PADRE ANCHIETA, 710, PIQUIRIVAI,
 CAMPO MOURAO, PR

DANFE NFE e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
 para Consumidor Final
 que permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Unid	VI Unit	VI Total
2	ETANOL INDUSTRIADO COMUM (b 2)	22,309	LT	2,690	60,01

##B2#E1452/31#EF452751##

Qtd Total de Itens: 1
 VALOR TOTAL R\$: 60,01

FORMA PAGAMENTO: Dinheiro
 VALOR PAGO R\$: 60,01

Tributos Totais Incidentes: 13,99 (Lei Federal 12.741/2012)

Sequencia: 22942 Cliente: 0/0 Cp: POSTO

Placa: GDA 1995

Trib. ICPP: R\$ 9,79 Federal, 4,20 Estadual e 0,00 Municipal

Fonte: IBPT 5A16F8

N: 000016285 Serie: 1 10/09/2019 10:55:31
 Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>

CHAVE DE ACESSO

4119 0478 0888 2000 0174 6500 1000 0162 8510 0022 9422

CONSUMIDOR

Consumidor não informado

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141191163423964

27/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:52:12
257313052 0159
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA 27/11/2019
NR. DOCUMENTO 25.731.305.200.159
VALOR DINHEIRO 90,00
VALOR TOTAL 90,00

NR. AUTENTICACAO 9.A95.FF0.144.56E.C5E
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

27/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:52:12
257313052 0159
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA 27/11/2019
NR. DOCUMENTO 25.731.305.200.159
VALOR DINHEIRO 90,00
VALOR TOTAL 90,00

NR. AUTENTICACAO 9.A95.FF0.144.56E.C5E
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



Emissão de comprovantes

G336110906170921010
11/09/2019 09:10:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.10.11
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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0057-4 - ASSAI
CONTA: 155.356-9

FAVORECIDO: SERGIO INACIO MARTINS

CPF/CNPJ: 806.830.539-49

VALOR: R\$ 250,00

DEBITO EM: 11/09/2019

DOCUMENTO: 091101

AUTENTICACAO SISBB: 1.B21.EF0.E6C.2A7.A74

Transação efetuada com sucesso por: JB517799 ERIC KONDO.