



# 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°
1031	13/03/2023	1032	892/2023	595/2023	

Licitação \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

Nome: SHELIA DA SILVA SANTANA Matrícula: 36649-8 CPF/CNPJ: 255.755.188-09

Endereço: RUA ANA MARIA SANCHES LARINI, S/N Bairro: CONJUNTO ALVORADA

Cidade: Nova Santa Bárbara/PR CEP: 86250-000 Fone: \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária: Conta Corrente E-anon: 748 Agência: 717-0 Conta: 34821-0

Classificação da despesa \_\_\_\_\_

4140 09 Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos

09.003 Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente

08.243.0430.2037 Manutenção do Conselho Tutelar

3.3.90.14.14.04 MEMBROS DE CONSELHOS Valor: R\$ 40,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_

Total de retenções R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 40,00

Servidor que autorizou o pagamento \_\_\_\_\_

234812 MIZUEL MATEUS LEITE

Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 111368 - SNA - Simples Nacional 031305	13/03/2023	R\$ 40,00

Recibo \_\_\_\_\_

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 595/2023

Assinatura \_\_\_\_\_

Nova Santa Barbara, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
 KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS  
 Tesoureira

  
 MIZUEL MATEUS LEITE



# 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 **892/2023** Emitido em **02/03/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **595/2023**

Licitação \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
 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

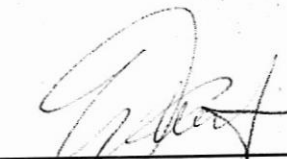
Credor \_\_\_\_\_  
 Fornecedor **SHEILA DA SILVA SANTANA** Matrícula **36649-8** CPF/CNPJ **255.755.188-09**  
 Endereço **RUA ANA MARIA SANCHES LARINI, S/N** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**  
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **34821-0**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**09** Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos **Saldo do empenho R\$ 40,00**  
**09.003** Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente **Valor liquidado R\$ 40,00**  
**08.243.0430.2037** Manutenção do Conselho Tutelar **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**  
**3.3.90.14.14.04** MEMBROS DE CONSELHOS  
**4140 00000** Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações \_\_\_\_\_  
 Retenções \_\_\_\_\_ **Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 40,00**

Servidor que autorizou a liquidação **234812 - MIZEL MATEUS LEITE**

Histórico **ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A CONSELHEIRA SHEILA DA SILVA SANTANA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE LONDRINA-PR, PARA ACOMPANHAR UMA CRIANÇA NO INSTITUTO MÉDICO LEGAL - IML, PARA FINS DE ANDAMENTO DE PROCESSO, NO DIA DIA 03 DE MARÇO DE 2023.**

  
 EDIVANIA MARTINS DE LIMA  
 Emissor

  
 MIZEL MATEUS LEITE

11136-8



# Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95561080000180 IE:  
 Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara  
 Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

## NOTA DE EMPENHO

Nº: **595/2023** Tipo: **Ordinário** Emitido em: **02/03/2023** Requisição Nº: Req. Compra Nº:

Link: Número

Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor: **SHEILA DA SILVA SANTANA** Matrícula: **36649-8** CPF/CNPJ: **255.755.188-09**

Bairro: **CONJUNTO ALVORADA**

Endereço: **SANCHES LARINI, S/N** CEP: **86250-000** Fone: Tipo de conta bancária: **Conta Corrente** Banco: **748** Agência: **717-0** Conta: **34821-0**

Descrição da Despesa	Saldo anterior
09 Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos	R\$ 3.760,00
03 Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente	
08 243.04 2037 Manutenção do Conselho Tutelar	Valor empenhado R\$ 40,00
03 931 004 MEMBROS DE CONSELHOS	
00 Recursos Ordinários (Livres) Do Exercício	Saldo atual R\$ 3.720,00

HISTÓRICO: ESTA IMPORTENCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A CONSELHEIRA SHEILA DA SILVA SANTANA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE LONDRINA-PR, PARA ACOMPANHAR UMA CRIANÇA NO INSTITUTO MÉDICO LEGAL - E.L. PARA O ANDAMENTO DE PROCESSO, NO DIA DIA 03 DE MARÇO DE 2023.

  
LIA MARTINS DE LIMA  
Emissor

  
LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA  
Contador - CRC: 046096

  
MIZAEL MATEUS LEITE



**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 062/2023
Para: Secretaria de Administração/Contabilidade	Data: 02/03/2023
Assunto: Diária	

Mediante a autorização desta Secretaria, venho por meio desta solicitar o empenho no valor de **R\$ 40,00** (quarenta reais), para custear despesas com alimentação, tendo em vista, que a Conselheira Tutelar Sheila da Silva Santana irá levar uma criança no Instituto Médico Legal – IML na cidade de Londrina-PR para fins de andamento de Processo.

Posteriormente será apresentado relatório de viagens realizadas.

Servidor	Dados Bancários	Valor
Sheila da Silva Santana	Agência: 0717 Conta: 00034821-0 Banco Sicredi	R\$ 40,00 (quarenta reais)

Atenciosamente;

**MIZAEL MATEUS LEITE**

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

4140  
47708  
555  
1835

Recebido por: <u>Eduarda</u>	Data: <u>02/03</u> /2023.
------------------------------	---------------------------

CONSELHO TUTELAR DE NOVA SANTA BÁRBARA  
Lei Federal nº. 8069/90 – Lei Municipal nº. 061/93.

Nova Santa Bárbara, 02 de Março de 2023

**Ofício nº 17/2023**

O conselho tutelar vem por meio deste solicitar 01 diárias, para levar uma Criança ao IML na cidade de Londrina PR, no dia 03/03/2023, com início às 09:00 horas.

Conselheira que irá levar;

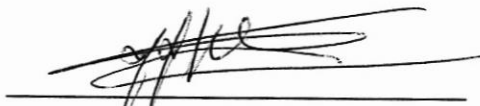
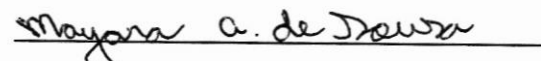
**Sheila da Silva Santana**

Agência – 0717

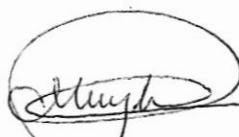
C/C – 00034821-0

Sem mais para o momento, reiteramos nosso apreço de estima e consideração e estaremos à disposição para qualquer dúvida.

Atenciosamente,

  
\_\_\_\_\_  
José Jesus de Oliveira  
\_\_\_\_\_  
Mayara Albuquerque de Sousa

**Conselheiros Tutelares**

  
\_\_\_\_\_  
02/03/23  
Secretário Municipal de Assistência Social

**MIZAEL MATEUS LEITE**

**Nova Santa Bárbara/PR**




PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
ESTADO DO PARANÁ

**DEMONSTRATIVO DE DESPESAS**

<b>Funcionário:</b> Raimundo da Silva Romão	<b>Cargo ou Função:</b> Conselheiro Tutelar
<b>Orgão:</b> Secretaria de Assistência Social de Trabalho e Gestão de Emprego	<b>Nota de Empenho N</b> <b>Solicitação N°</b>
<b>Dotação Orçamentária:</b> <b>Especificação:</b>	
<b>TOTAL DO RESSARCIMENTO:</b>	

**RESUMO DAS DESPESAS**

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
03/03/23				40,00
<b>TOTAL</b>				40,00
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				

<b>Nome:</b> Romão  Assinatura do Funcionário 03/03/23	<b>Nome:</b>  Secretário	<b>Nome:</b>  Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
03/03/23	acompanhar o nome para nome no Iml.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.45.19

2573902573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM NOVA S BARBARA -SNA

AGENCIA: 2573-9 CONTA: 11.136-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PM NOVA S BARBARA -SNA

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA

CONTA: 34.821-0

FAVORECIDO: SHEILA DA SILVA SANTANA

CPF/CNPJ: 255.755.188-09

VALOR: R\$ 40,00

DEBITO EM: 13/03/2023

=====

DOCUMENTO: 031305

AUTENTICACAO SISBB: 6.089.D23.74C.325.84F