



# 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

|               |            |
|---------------|------------|
| Empenho N°    | 1729/2021  |
| Liquidação N° | 2834/2021  |
| Previsão N°   | 3032       |
| Data          | 13/08/2021 |

|                        |  |
|------------------------|--|
| Requisição N°          |  |
| Aditivo                |  |
| Início da vigência     |  |
| Fim da vigência        |  |
| Fim da vig. atualizada |  |
| Início da execução     |  |
| Fim da execução        |  |
| Fim da exe. atualizada |  |

|                                    |                        |                     |
|------------------------------------|------------------------|---------------------|
| Beneficiário                       | Matricula              | CPF/CNPJ            |
| SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO | 650-5                  | 995.856.779-20      |
| Endereço                           | Bairro                 |                     |
| RUJA YOSHINA KONDO, 80 - CASA      | CONJUNTO ALVORADA      |                     |
| Cidade/UF                          | CEP                    | Fone                |
| Nova Santa Bárbara/PR              | 86250-000              | 4332661253          |
|                                    | Tipo de conta bancária | Banco Agência Conta |
|                                    | Conta Corrente         | 001 2573-9 6872-1   |

|   |           |
|---|-----------|
| Classificação da despesa  | Valor     |
| 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                                       | R\$ 40,00 |

|           |                    |
|-----------|--------------------|
| Retenções | Total de retenções |
|           | R\$ 0,00           |
|           | Valor líquido      |
|           | R\$ 40,00          |

|                                     |  |            |           |
|-------------------------------------|--|------------|-----------|
| Recursos                            | Documento  | Data       | Valor     |
| 0000 - Recursos Ordinários (Livres) | Conta bancária 1364 - Cef - IPTU Arrecadação - 0009194 | 13/08/2021 | R\$ 40,00 |

Recibo  
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 1729/2021.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nova Santa Bárbara, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
 KÁTIA GARDENIA 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

Número **2834/2021** Emitido em **05/08/2021** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **1729/2021**

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 **SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO** Matrícula **650-5** CPF/CNPJ **995.856.779-20**  
Endereço **RUA YOSHINA KONDO, 80 - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**  
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661253** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **2573-9** Conta **6872-1**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
09 Secretaria Municipal de Assistência Social **Saldo do empenho R\$ 40,00**  
09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social **Valor liquidado R\$ 40,00**  
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  
3250 00000 Recursos Ordinários (Livres)

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

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
234740 - SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO

Histórico \_\_\_\_\_  
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA, REFERE-SE A DIARIA, AO SRA. SULMARA AP. B. VALERIO, A QUAL IRA ACOMPANHAR NO DIA 06/08/2021 A PACIENTE ROSIMARA MAINARDES NO CAPS, NA CIDADE DE CORNELIO PROCOPIO.

  
Marco Antonio de Assis Nunes  
Emissor

  
SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO

136-4



# 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 **1729/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **05/08/2021** 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 **SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO** Matrícula **650-5** CPF/CNPJ **995.856.779-20**

Endereço **RUA YOSHINA KONDO, 80 - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**

Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661253** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **2573-9** Conta **6872-1**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
09 Secretaria Municipal de Assistência Social **Saldo anterior**  
09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social **R\$ 8.330,00**  
08.244.0380.2031 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social **Valor empenhado**  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 40,00**  
3250 00000 Recursos Ordinários (Livres) **Saldo atual**  
Do Exercício **R\$ 8.290,00**

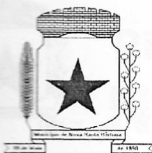
Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_  
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA, REFERE-SE A DIARIA, AO SRA. SULMARA AP. B. VALERIO, A QUAL IRA ACOMPANHAR NO DIA 06/08/2021 A PACIENTE ROSIMARA MAINARDES NO CAPS. NA CIDA DE DE CORNELIO PROCOPIO.

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 103/2021      |
| Para: Secretaria de Administração/Contabilidade | Data: 05/08/2021 |
| Assunto: Diária                                 |                  |

Mediante a autorização desta secretaria, SOLICITO a Vossa Senhoria o empenho e pagamento de **1 (Uma) diária** no valor de R\$ 40,00 (quarenta reais) a Sra. Sylmara Ap. Bontorim Valério irá acompanhar no dia 06/08/2021 Rosimara Mainardes no CAPS em Cornélio Procópio.

Posteriormente será apresentado relatório de viagens realizadas.

**DADOS BANCÁRIOS**

Sylmara Aparecida Bontorim Valério

Agência: 2573-9

Conta Corrente: 6872-1

Banco do Brasil

Atenciosamente;

**Sylmara Ap. Bontorim Valério**  
Secretária Municipal de Assistência Social  
Portaria Nº 46/2021 – DOE - 22/02/2021

|                            |                          |
|----------------------------|--------------------------|
| Recebido por: <u>Marco</u> | Data: <u>05/08</u> 2021. |
|----------------------------|--------------------------|




PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
DEMONSTRATIVO DE DESPESAS DE DIÁRIAS

E 1729/21  
18/13/08  
nº 3028.

|  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| Funcionário: Sylmara Aparecida Bontorim<br>Valério | Cargo ou Função:                  |
| Secretaria Municipal da Assistência Social         | Correspondência Interna: 103/2021 |

**RESUMO DAS DESPESAS**

| Nº  | DATA     | Valor da Diária | Tipo de Transporte | Outros | Total     |
|-----|----------|-----------------|--------------------|--------|-----------|
| 1.  | 06/08/21 | 40,00           |                    |        | R\$ 40,00 |
| 2.  |          |                 |                    |        |           |
| 3.  |          |                 |                    |        |           |
| 4.  |          |                 |                    |        |           |
| 5.  |          |                 |                    |        |           |
| 6.  |          |                 |                    |        |           |
| 7.  |          |                 |                    |        |           |
| 8.  |          |                 |                    |        |           |
| 9.  |          |                 |                    |        |           |
| 10. |          |                 |                    |        |           |
|     |          |                 |                    | Total: | R\$ 40,00 |

|  |  |
|--|--|
| Nome:<br><br>Assinatura | Secretária: Sylmara Ap. B. Valério<br><br>Assinatura |
|--|--|

**HISTÓRICO DO ITINERÁRIO**

| DATA       | ITINERÁRIO  |
|------------|---|
| 06/08/21   | Acompanhar a usuária de Assistência Social Rosimara Mairandes no Caps de Carneiro Procopio. |
|            |   |
|            |   |
|            |   |
|            |   |
|            |   |
|            |   |
|            |   |
|            |   |
|            |   |
| Observação |   |

IMPRIMIR FECHAR

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

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

|                             |                                  |
|-----------------------------|----------------------------------|
| Conta Destino:              | 2573-9/6872-1                    |
| Banco:                      | 001 - BANCO DO BRASIL S/A        |
| Finalidade:                 | 01 - Crédito em Conta Corrente   |
| Nome do Destinatário:       | SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALER |
| CPF/CNPJ Destinatário:      | 995.856.779-20                   |
| Valor a ser Transferido:    | R\$ 40,00                        |
| Tarifa de Emissão de DOC:   | R\$ 10,45                        |
| Tarifa de Pré-Depósito:     | R\$ 0,00                         |
| Valor Total a ser Debitado: | R\$ 50,45                        |

|  |                  |
|--|------------------|
| Data de Débito:                        | 13/08/2021       |
| Data da Operação:                      | 13/08/2021       |
| Código da Operação:                    | 00009194         |
| Chave de Segurança:                    | 29LCS8F8KZ9WJJ36 |
| <b>Operação realizada com sucesso.</b> |                  |