



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
4166	16/10/2020	4166	3769/2020	2179/2020	

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 **WEVERTON TRINDADE**
Endereço **RUA ANTONIO ROSA DE ALMEIDA, 212 - CASA**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR**
Matricula **34918-6** CPF/CNPJ **088.175.499-40**
Bairro **CENTRO**
CEP **86250-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **60365-1**

Classificação da despesa _____
330 03 Secretaria Municipal de Administração
03.001 Secretaria Municipal de Administração
04.122.0060.2006 Manutenção da Secretaria Municipal de Administração
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
Valor **R\$ 350,00**

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 350,00**

Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 1364 - Cef - IPTU Arrecadação - 00012002	16/10/2020	R\$ 350,00

Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Trezentos e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2179/2020.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tessoureira

WALLISON MATHEUS SAMPAIO
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO



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 3769/2020 Emitido em 13/10/2020 Requisição Nº Empenho Nº 2179/2020

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 WEVERTON TRINDADE Matrícula 34918-6 CPF/CNPJ 088.175.499-40 Bairro CENTRO Endereço RUA ANTONIO ROSA DE ALMEIDA, 212 - CASA Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

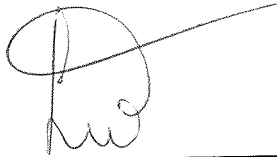
Classificação da despesa 03 Secretaria Municipal de Administração Saldo do empenho R\$ 350,00 03.001 Secretaria Municipal de Administração Valor liquidado R\$ 350,00 04.122.0060.2006 Manutenção da Secretaria Municipal de Administração Saldo à Liquidar R\$ 0,00 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS 330 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações Retenções Total de retenções R\$ 0,00 Valor líquido R\$ 350,00

Servidor que autorizou a liquidação 37461 - WALLISON MATHEUS SAMPAIO

Histórico ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE SOLICITAÇÃO DE DIARIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DO FUNCIONARIO WEVERTON TRINDADE QUE IRÁ PARTICIPAR DE TREINAMENTO NO CIRETRAN NA CIDADE DE ASSAÍ-PR, NOS DIAS 14, 15, 16, 19, 20, 21 E 22.


Claudia Pereira da Silva
Emissor


WALLISON MATHEUS SAMPAIO
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO

136-4

Sudo
050717-X
C/ 60365-3



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	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
2179/2020	Ordinário	13/10/2020		

Licitação	Número
Sem licitação	

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

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor WEVERTON TRINDADE	34918-6	088.175.499-40				
Endereço		Bairro				
RUA ANTONIO ROSA DE ALMEIDA, 212 - CASA		CENTRO				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000					

Classificação da despesa	Saldo anterior
03 Secretaria Municipal de Administração	R\$ 9.600,00
03.001 Secretaria Municipal de Administração	
04.122.0060.2006 Manutenção da Secretaria Municipal de Administração	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 350,00
330 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 9.250,00

Outras informações

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE SOLICITAÇÃO DE DIARIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DO FUNCIONARIO WEVERTON TRINDADE QUE IRÁ PARTICIPAR DE TREINAMENTO NO CIRETRAN NA CIDADE DE ASSAÍ-PR, NOS DIAS 14,15,16,19,20,21 E 22.

Claudia Pereira da Silva
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096

WALLISON MATHEUS SAMPAIO
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

ESTADO DO PARANÁ

E 2020

10

CORRESPONDÊNCIA INTERNA	Nº 010/2020
DE: Secretaria de Administração	Data: 13/10/2020
PARA: Setor de Contabilidade	

Mediante autorização desta secretaria, conforme lei municipal Nº 809-26/02 /2016 solicito empenho e pagamento de 7 (Sete) meias diárias no valor de R\$ 50,00 , totalizando R\$ 350,00, para custear as despesas com alimentação do Funcionário Weverton Trindade, conforme dados bancários: agência 0717 banco Sicredi, conta corrente 60365-1, haja vista que o funcionário estará realizando um treinamento no período matutino das 08:00 horas as 12:00 horas junto a CIRETRAN, situado no município de Assai-PR consecutivamente nos dias 14, 15, 16, 19, 20, 21 e 22 de Outubro de 2020, sendo de suma importância o referido treinamento, para que o mesmo seja habilitado e posteriormente exerça a função junto ao Departamento de Trânsito neste município, conforme portaria 083/2020.

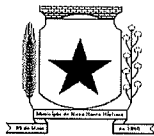
702

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas juntamente com comprovantes.

Atenciosamente

Wallisson Matheus Sampaio
Secretário de Administração

Recebido por: <u>Cláudio</u>	<u>Cláudio Sampaio</u>	<u>13/10/20</u>
Nome	Assinatura	



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA

ESTADO DO PARANÁ

E 2179/20
E 2212/20

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Funcionário: <i>Weslton Trindade</i>	Cargo ou Função: <i>Auxiliar Geral</i>
Órgão:	Nota de Empenho N° Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
14/10/2020				50,00
15/10/2020				50,00
16/10/2020				50,00
19/10/2020				50,00
20/10/2020				50,00
21/10/2020				50,00
22/10/2020				50,00
23/10/2020				50,00
TOTAL				R\$ 400,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome: <i>Weslton Trindade</i> Assinatura do Funcionário <u>23/10/2020</u>	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
--	--	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
14/10/20	treinamento operacional em Assai-PR
15/10/20	treinamento operacional em Assai-PR
16/10/20	treinamento operacional em Assai-PR
19/10/20	treinamento operacional em Assai-PR
20/10/20	treinamento operacional em Assai-PR
21/10/20	treinamento operacional em Assai-PR
22/10/20	treinamento operacional em Assai-PR
23/10/20	treinamento operacional em Assai-PR

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o(a) Sr(Sra) **WEVERTON TRINDADE**, portador(a) do **RG 10893611-8**, compareceu na 19ª CIRETRAN de ASSAÍ - PR, sito à Rua MANOEL RIBAS 1687, nos dias 13/10/20 A 23/10/20, horário entre 08:00 a 12:00, a fim de participar do treinamento operacional com o propósito futuramente de assumir suas funções de Chefe de divisão de Trânsito Posto de Atendimento do Município de Nova Sta Bárbara.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Atenciosamente,



Chefe da CIRETRAN

(carimbar)
Johnny K. M. Iryoda

RG 6.246.786-0 / PR

Chefe 19ª CIRETRAN

Assaí, Paraná

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:	717-x/60365-1
Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	WEVWERTON TRINDADE
CPF/CNPJ Destinatário:	088.175.499-40
Valor a ser Transferido:	R\$ 350,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 10,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 360,00

Data de Débito:	16/10/2020
Data da Operação:	16/10/2020
Código da Operação:	00012002
Chave de Segurança:	AXMQXKH9MSUNYWG8
Operação realizada com sucesso.	