



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°
4225	23/10/2020	4226	3620/2020	2212/2020	

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** Matrícula **34918-6** CPF/CNPJ **088.175.499-40**
 Endereço **RUA ANTONIO ROSA DE ALMEIDA, 212 - CASA** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** 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\$ 50,00**

Outras informações _____

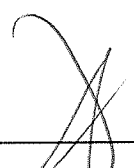
Retenções _____
 Total de retenções **R\$ 0,00**
 Valor líquido **R\$ 50,00**

Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 1364 - Cef - IPTU Arrecadação - 00010199	23/10/2020	R\$ 50,00

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2212/2020.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____



 KATIA GARDENIA DOS SANTOS
 Tesoureira



 WALLISON MATHEUS SAMPAIO
 SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO



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 **3820/2020** Entido em 20/10/2020 Requisição Nº Empenho Nº 2212/2020

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
 Endereço RUA ANTONIO ROSA DE ALMEIDA, 212 - CASA Bairro CENTRO
 Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 748 717-0 60365-1

Classificação da despesa
 03 Secretaria Municipal de Administração Saldo do empenho R\$ 50,00
 03.001 Secretaria Municipal de Administração Valor liquidado R\$ 50,00
 04.122.0060.2006 Manutenção da Secretaria Municipal de Administração Saldo a liquidar R\$ 0,00
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
 330 00000 Recursos Ordinários (Livres)

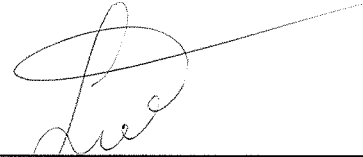
Outras informações
 Retenções
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido R\$ 50,00

Servidor que autorizou a liquidação
 37461 - WALLISON MATHEUS SAMPAIO

Histórico
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE COMPLEMENTAÇÃO DE QUANTIDADE DE DIARIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO DO FUNCIONARIO WEVERTON TRINDADE QUE IRÁ PARTICIPAR DE TREINAMENTO NO CIRETRAN NA CIDADE DE ASSAÍ-PR, NO DIA 23 DE OUTUBRO.



 Claudia Pereira da Silva
 Emissor



 WALLISON MATHEUS SAMPAIO
 SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO

136-4

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 EMPENHO

Número **2212/2020** Tipo **Ordinário** Emitido em **20/10/2020** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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

Classificação da despesa _____
03 Secretaria Municipal de Administração **Saldo anterior**
03.001 Secretaria Municipal de Administração **R\$ 9.250,00**
04.122.0060.2006 Manutenção da Secretaria Municipal de Administração **Valor empenhado**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 50,00**
330 00000 Recursos Ordinários (Livres) **Saldo atual**
Do Exercício **R\$ 9.200,00**

Outras informações _____

Histórico _____

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE COMPLEMENTAÇÃO DE QUANTIDADE DE DIARIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO DO FUNCIONARIO WEVERTON TRINDADE QUE IRÁ PARTICIPAR DE TREINAMENTO NO CIRETRAN NA CIDADE DE ASSAÍ-PR, NO DIA 23 DE OUTUBRO.

Claudia Pereira da Silva
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096

WALLISON MATHEUS SAMPAIO
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO



CORRESPONDÊNCIA INTERNA	Nº 011/2020
DE: Secretaria de Administração	Data: 20/10/2020
PARA: Setor de Contabilidade	

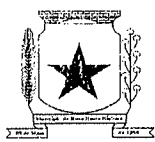
Mediante autorização desta secretaria, conforme lei municipal Nº 809-26/02 /2016 solicito empenho e pagamento de 1 (uma) meia diária no valor de R\$ 50,00 , totalizando R\$ 50,00, para custear as despesas com alimentação do Funcionário Weverton Trindade, conforme dados bancários: agência 0717 banco Sicredi, conta corrente 60365-1, haja vista que o funcionário esta 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, e houve um complemento de um dia no treinamento, sendo ele no dia 23 de Outubro de 2020, também sendo das 08:00 horas as 12:00 horas, 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.

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 F. S. S. 2010 1.20</u>
Nome	Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 2110/20
E 2110/20
23/10
n=4225

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Funcionário: <i>Weserton Trindade</i>	Cargo ou Função: <i>Ajudante 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 RESFITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome: <i>Weserton Trindade</i> Assinatura do Funcionário 23/10/2020	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

(carimbo)
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:	WEVERTON TRINDADE
CPF/CNPJ Destinatário:	088.175.499-40
Valor a ser Transferido:	R\$ 50,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 10,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 60,00

Data de Débito:	23/10/2020
Data da Operação:	23/10/2020
Código da Operação:	00010199
Chave de Segurança:	ERE2K7CJNR738TYV
Operação realizada com sucesso.	