



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 PAGAMENTO

Número 4323	Data 28/10/2020	Previsão Nº 4360	Liquidação Nº 3842/2020	Empenho Nº 2218/2020	Requisição Nº
-----------------------	---------------------------	----------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	----------------------

Licitação _____
Tip _____ **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

Matrícula
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\$ 400,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 400,00

Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 1364 - Cef - IPTU Arrecadação - 00010739	28/10/2020	R\$ 400,00

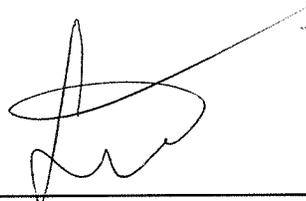
Recibo _____
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quatrocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2218/2020.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____



 KATTIA GARDENIA DOS SANTOS
 Tesoureira



 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

Numero *Entido em* *Requisição N°* *Empenho N°*
3842/2020 23/10/2020 2218/2020

Licitação *Numero*
 Tipo *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 *Fornecedor* *Matricula* *CPF/CNPJ*
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 _____ Conta Corrente 748 717-0 60365-1

Classificação da despesa *Saldo do empenho*
 03 Secretaria Municipal de Administração R\$ 400,00
 03.001 Secretaria Municipal de Administração *Valor liquidado*
 04.122.0060.2006 Manutenção da Secretaria Municipal de Administração R\$ 400,00
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS *Saldo à Liquidar*
 330 00000 Recursos Ordinários (Livres) R\$ 0,00

Outras informações *Total de retenções*
 Retenções R\$ 0,00
Valor líquido
 R\$ 400,00

Servidor que autorizou a liquidação
 37461 - WALLISON MATHEUS SAMPAIO

Histórico
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE SOLICITAÇÃO DE DIARIA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM, AO FUNCIONARIO WEVERTON TRINDADE QUE IRÁ PARTICIPAR DE TREINAMENTO NO CETRAN/PR NA CIDADE DE CURITIBA-PR, NOS DIAS 11 E 12 DE NOVEMBRO DE 2020.



 Claudia Pereira da Silva
 Emissor



 WALLISON MATHEUS SAMPAIO
 SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO

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	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
2218/2020	Ordinário	23/10/2020		

Licitação	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	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	34918-6	088.175.499-40				
WEVERTON TRINDADE						
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		Conta Corrente	748	717-0	60365-1

Classificação da despesa	Saldo anterior
03 Secretaria Municipal de Administração	R\$ 9.200,00
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\$ 400,00
330 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 8.800,00

Outras informações

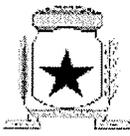
Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE SOLICITAÇÃO DE DIARIA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM, AO FUNCIONARIO WEVERTON TRINDADE QUE IRÁ PARTICIPAR DE TREINAMENTO NO DETRAN/PR NA CIDA DE DE CURITIBA-PR, NOS DIAS 11 E 12 DE NOVIEMBRO DE 2020.

Claudia Pereira da Silva
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096

WALLISON MATEUS SAMPAIO
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

ESTADO DO PARANÁ

CORRESPONDÊNCIA INTERNA**Nº 012/2020**

DE: Secretaria de Administração

Data:
23/10/2020

PARA: Setor de Contabilidade

Mediante autorização desta secretaria, conforme lei municipal Nº 809-26/02 /2016 solicito empenho e pagamento de 02 (Duas) diárias no valor de R\$ 200,00 , totalizando R\$ 400,00, 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 realizara um treinamento de identificação veicular no DETRAN PR, situado na cidade de Curitiba/PR, nos dias 11 e 12 de Novembro de 2020, das 08:00 horas as 17:00 horas conforme informe em anexo, 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. Com base na data do treinamento, o Funcionário se deslocará de Nova Santa Bárbara/PR, para Curitiba/PR no dia 10/11/2020.

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

Atenciosamente

Wallisson Matheus Sampaio
Secretário de Administração

Recebido por: _____

Nome

Assinatura

23/10/20

TREINAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO VEICULAR

Através do presente, informamos que o TREINAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO VEICULAR será realizado conforme abaixo:

DATA: 11 e 12 de novembro de 2020

HORÁRIO: 08:00h às 17:00h

LOCAL: Departamento de Trânsito – DETRAN PR

**ENDEREÇO: Avenida Victor Ferreira do Amaral, 2940 – Bloco “F” –
Sala Térreo (em frente à Recepção) - Capão da Imbuia –
Curitiba/Paraná.**

Solicitamos a **confirmação da presença** através do contato: (41) 3361-1240,
com Joice.



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

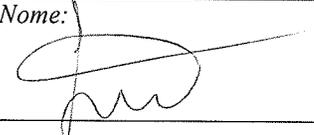
E 2218/20
P8 28/10/20
nº 4333.

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Funcionário: <u>WEVERTON TRINDADE</u>	Cargo ou Função: <u>AJUDANTE GERAL</u>
Órgão:	Nota de Empenho N Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
11/11/2020	200,00			200,00
12/11/2020	200,00			200,00
TOTAL				R\$ 400,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome: <u>Weverton Trindade</u> Assinatura do Funcionário <u>13/11/2020</u>	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
11/11/2020	Viagem a Curitiba e realização de curso capacitante
12/11/2020	Viagem a Curitiba e realização de curso capacitante

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o Sr. **WEVERTON TRINDADE**, portador do **RG: 10.893.611-8**, compareceu na sede do DETRAN em Curitiba – PR, sito a Av. Victor Ferreira do Amaral, 2940 – Bairro Capão da Imbuia, Curitiba– Paraná, nos dias 11 e 12/11/2020, a fim de participar do treinamento de identificação veicular para atuar no Posto de Nova Santa Bárbara.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Atenciosamente,



Joice Emanuele do Nascimento
Chefe da Divisão Operacional

Núcleo de Unidades Descentralizadas de Trânsito - NUD

Joice Emanuele do Nascimento
1:G 7.593.605-2

IMPRIMIR

FECHAR

CAIXA**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\$ 400,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 10,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 410,00

Data de Débito:	28/10/2020
Data da Operação:	28/10/2020
Código da Operação:	00010739
Chave de Segurança:	9J1CVGP82WCLEW8C
Operação realizada com sucesso.	