



# 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°
400	17/02/2021	430	409/2021	284/2021	

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 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 \_\_\_\_\_  
2500 06 Secretaria Municipal de Educação, Esporte e Cultura  
06.006 Incentivo ao Ensino Superior  
12.364.0230.2022 Incentivo ao Ensino Superior  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Valor R\$ 165,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções R\$ 0,00  
Valor líquido R\$ 165,00

Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 1364 - Cef - IPTU Arrecadação - 00057093	17/02/2021	R\$ 165,00

Recibo \_\_\_\_\_  
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Cento e Sessenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 284/2021.

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

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

  
KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS  
Tesoureira

  
SIMONI APARECIDA BRAZ DE LIMA



# 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 **409/2021** Emitido em **11/02/2021** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **284/2021**

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 **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 \_\_\_\_\_  
 06 Secretaria Municipal de Educação, Esporte e Cultura Saldo do empenho  
 06.006 Incentivo ao Ensino Superior R\$ 165,00  
 12.364.0230.2022 Incentivo ao Ensino Superior Valor liquidado  
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 165,00  
 2500 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo a Liquidar  
R\$ 0,00

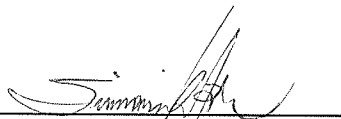
Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções  
R\$ 0,00  
Valor líquido  
R\$ 165,00

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
 35381 - SIMONI APARECIDA BRAZ DE LIMA

Histórico  
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO SFUNCIONÁRIO WEVERTON TRINDADE PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGENS PARA A CIDADE DE LONDRINA-PR, NO PERÍODO NOTURNO, PARA EFETUAR TRANSPORTE DOS UNIVERSITÁRIOS POR UM PERÍODO DE 05 (CINCO) DIAS, DEVIDO AOS MOTORISTAS RESPONSÁVEIS PELA ROTA ESTAREM CEDIDOS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE EM RAZÃO DA PANDEMIA CAUSADA PELO SARS COVID 19.

  
 EDIVANIA MARTINS DE LIMA  
 Emissor

  
 SIMONI APARECIDA BRAZ DE LIMA

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 **284/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **11/02/2021** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Licitação \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_ 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

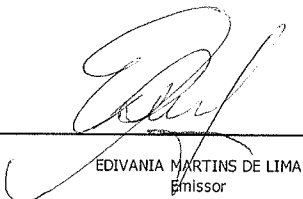
Credor \_\_\_\_\_  
Fornecedor **WEVERTON TRINDADE** Matrícula **34918-6** CPF/CNPJ **088.175.499-40**  
Endereço **RUA ANTONIO ROSA DE ALMEIDA, 212 - CASA** Bairro **CENTRO**  
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748**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

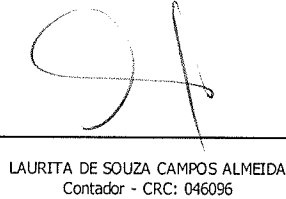
Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
06 Secretaria Municipal de Educação, Esporte e Cultura **Saldo anterior**  
06.006 Incentivo ao Ensino Superior **R\$ 14.000,00**  
12.364.0230.2022 Incentivo ao Ensino Superior **Valor empenhado**  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 165,00**  
2500 00000 Recursos Ordinários (Livres) **Saldo atual**  
Do Exercício **R\$ 13.835,00**

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO SFUNÇÃOARIO WEVERTON TRINDADE PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGENS PARA A CIDADE DE LONDRINA-PR, NO PERÍODO NOTURNO, PARA EFETUAR TRANSPORTE DOS UNIVERSITÁRIOS POR UM PERÍODO DE 05 (CINCO) DIAS, DEVIDO AOS MOTORISTAS RESPONSÁVEIS PELA ROTA ESTAREM CEDIDOS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE EM RAZÃO DA PANDEMIA CAUSADA PELO SARS COVID 19.

  
EDIVANIA MARTINS DE LIMA  
Emissor

  
LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA  
Contador - CRC: 046096

  
SIMONI APARECIDA BRAZ DE LIMA



PREFEITURA MUNICIPAL

**NOVA SANTA BÁRBARA**

ESTADO DO PARANÁ

**CORRESPONDÊNCIA INTERNA****Nº 12/2021**

DE: Secretaria de Educação, Esporte e Cultura

Data:  
11/02/2021

PARA: secretaria de administração/contabilidade

Mediante autorização desta secretaria, solicito empenho e pagamento de 05 diárias de R\$ 33,00 (Trinta e Três reais) totalizando o valor R\$ 165,00 (Cento e Sessenta e Cinco reais), 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 viagens para a cidade de Londrina-PR no período noturno para efetuar o transporte dos universitários por um período de 05 (cinco) dias.. Ressalto que motoristas responsáveis pela rota estão cedidos para a secretaria de saúde em razão da pandemia causada pelo SARS COV 19.

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

Atenciosamente

**Simoni Aparecida Braz de Lima**  
Secretária de Educação, Esporte e Cultura

284  
798

Recebido por:

Nome

Assinatura

11/02/21



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

E 284/21  
P8 17/02/21  
nº 400.

**DEMONSTRATIVO DE DESPESAS**

Funcionário: WENERTON TRINDADE	Cargo ou Função: AJUDANTE GERAL
Órgão:	Nota de Empenho N Solicitação Nº
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
<b>TOTAL DO RESSARCIMENTO:</b>	

**RESUMO DAS DESPESAS**

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
11/02/21				33,00
19/02/21				33,00
14/04/21				33,00
26/08/21				33,00
13/08/21				33,00
<b>TOTAL</b>				R\$ 165,00
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				

Nome:  Assinatura do Funcionário 15/08/21	Nome:  Simoni Aparecida Braz de Lima Secretária Municipal de Educação Portaria nº 005/2021	Nome: Assinatura do Tesoureiro
--	--	-----------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
11/02	Transporte de universitários para Londrina
19/02	Transporte de universitários para Londrina
14/04	Transporte de universitários para Londrina
26/08	Transporte de universitários para Londrina
13/08	Transporte de universitários para Londrina

IMPRIMIR

FECHAR

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

<b>Emitente:</b>	PM DE NOVA SANTA BARBARA
<b>Conta Origem:</b>	0910/006/00000136-4

<b>Conta Destino:</b>	717-x/60365-1
<b>Banco:</b>	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Finalidade:</b>	01 - Crédito em Conta Corrente
<b>Nome do Destinatário:</b>	WEVERTON TRINDADE
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	088.175.499-40
<b>Valor a ser Transferido:</b>	R\$ 165,00
<b>Tarifa de Emissão de DOC:</b>	R\$ 10,45
<b>Tarifa de Pré-Depósito:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor Total a ser Debitado:</b>	R\$ 175,45

<b>Data de Débito:</b>	17/02/2021
<b>Data da Operação:</b>	17/02/2021
<b>Código da Operação:</b>	00057093
<b>Chave de Segurança:</b>	XSS56C8RNAC5GEUG
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	