



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

Numero	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
4235	27/10/2020	4236	3819/2020	2211/2020	

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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____

Endereço _____ Bairro _____
 RUA EDITH BITTENCOURT DE ARAUJO, S/N - CASA CONJUNTO ALVORADA

Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Nova Santa Bárbara/PR 86250-000 4332661270 Conta Corrente 748 717-0 53248-7

Classificação da despesa _____
 640 05 Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de Empregos
 05.001 Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de Empregos
 15.122.0070.2009 Manutenção da Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de _____ Valor
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 800,00

Outras informações _____

Retenções _____
 Total de retenções R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 800,00

Recursos	Documento	Data	Valor
0000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 1364 - Cef - IPTU Arrecadação - 00016353	27/10/2020	R\$ 800,00

Recibo _____
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2211/2020.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

 KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS
 Tesoureira

 NELSON LEMES GONCALVES



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 **3819/2020** Emitido em **20/10/2020** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2211/2020**

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

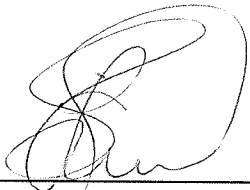
Credor _____
 Fornecedor **CARLOS TRINDADE** Matrícula **34871-6** CPF/CNPJ **014.871.859-01**
 Endereço **RUA EDITH BITTENCOURT DE ARAUJO, S/N - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661270** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **53248-7**

Classificação da despesa _____
 05 Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de Empregos **Saldo do empenho**
 05.001 Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de Empregos **R\$ 800,00**
 15.122.0070.2009 Manutenção da Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de **Valor liquidado**
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 800,00**
 640 00000 Recursos Ordinários (Livres) **Saldo à Liquidar**
R\$ 0,00

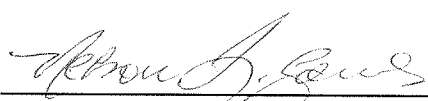
Outras informações _____
 Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor liquidado
R\$ 800,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
37451 - NELSON LEMES GONCALVES

Histórico _____
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA CARLOS TRINDADE PARA
 CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGENS FORA DO MUNICIPIO, PARA O TRANSPORTE DE FUNCIONARIOS A
 EMPRESA RAINHA DA PAZ.



 Claudia Pereira da Silva
 Emissor



 NELSON LEMES GONCALVES

1364



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 **2211/2020** Tipo **Ordinário** Emitido em **20/10/2020** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____ Tipo _____ 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 **CARLOS TRINDADE** Matrícula **34871-6** CPF/CNPJ **014.871.859-01**

Endereço **RUA EDITH BITTENCOURT DE ARAUJO, S/N - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**

Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661270** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **53248-7**

Classificação da despesa _____

05 Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de Empregos **Saldo anterior**

05.001 Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de Empregos **R\$ 4.000,00**

15.122.0070.2009 Manutenção da Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de **Valor empenhado**

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 800,00**

640 00000 Recursos Ordinários (Livres) **Saldo atual**

Do Exercício **R\$ 3.200,00**

Outras informações _____

Histórico _____

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA CARLOS TRINDADE PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGENS FORA DO MUNICIPIO, PARA O TRANSPORTE DE FUNCIONARIOS A EMPRESA RAINHA DA PAZ.

Claudia Pereira da Silva
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096

NELSON LEMES GONCALVES



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

ESTADO DO PARANÁ

50207
6.2.2019

CORRESPONDÊNCIA INTERNA	Nº 097/2020
DE: Secretaria de obras	Data: 20/10/2020
PARA: secretaria de administração/contabilidade	

Mediante autorização desta secretaria, solicito empenho e pagamento de diária no valor R\$ 800,00 (oitocentos reais), para custear as despesas com alimentação do motorista Carlos Trindade, conforme dados bancários: agência:0717 banco Sicredi conta corrente: 53248-7, haja vista que a viagem será realizada fora do município no transporte de trabalhadores para o frigorífico rainha da paz na cidade de Ibiporã.

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

Atenciosamente

Nelson Lemes Gonçalves

Secretário de obras, trabalho e geração de empregos.

7/11

Recebido por: <u><i>Claudio</i></u>	<u><i>Claudio F. Silva</i></u> 20/10/20
Nome	Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA

ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

E 2211/20
Pg 27/10/20
nº 4235.

Funcionário: <u>Carlos Trindade</u>	Cargo ou Função: <u>Secretário</u>
Órgão:	Nota de Empenho N Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
22/10/2020	40,00			40,00
23/10/2020	40,00			40,00
26/10/2020	40,00			40,00
27/10/2020	40,00			40,00
28/10/2020	40,00			40,00
29/10/2020	40,00			40,00
30/10/2020	40,00			40,00
03/11/2020	40,00			40,00
04/11/2020	40,00			40,00
05/11/2020	40,00			40,00
TOTAL	400,00			400,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome: <u>Carlos Trindade</u> Assinatura do Funcionário	Nome: <u>Ubirajara</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--------------------------------------------------------------	-----------------------------------------	--------------------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
22/10/2020	Viagem a serviço Ingressos Roubos da Paz Iliporã
23/10/2020	Viagem a serviço Ingressos Roubos da Paz Iliporã
26/10/2020	Viagem a serviço Ingressos Roubos da Paz Iliporã
27/10/2020	Viagem a serviço Ingressos Roubos da Paz Iliporã
28/10/2020	Viagem a serviço Ingressos Roubos da Paz Iliporã
29/10/2020	Viagem a serviço Ingressos Roubos da Paz Iliporã
30/10/2020	Viagem a serviço Ingressos Roubos da Paz Iliporã
03/11/2020	Viagem a serviço Ingressos Roubos da Paz Iliporã
04/11/2020	Viagem a serviço Ingressos Roubos da Paz Iliporã
05/11/2020	Viagem a serviço Ingressos Roubos da Paz Iliporã



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Funcionário: <u>Carlos Brandão</u>	Cargo ou Função: <u>MOTOCICLISTA</u>
Órgão:	Nota de Empenho N Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO:	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
08/11/2020	40,00			40,00
09/11/2020	40,00			40,00
10/11/2020	40,00			40,00
11/11/2020	40,00			40,00
12/11/2020	40,00			40,00
13/11/2020	40,00			40,00
14/11/2020	40,00			40,00
15/11/2020	40,00			40,00
16/11/2020	40,00			40,00
17/11/2020	40,00			40,00
18/11/2020	40,00			40,00
19/11/2020	40,00			40,00
TOTAL	400,00			400,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome: <u>Carlos Brandão</u> Assinatura do Funcionário _ / _ / _	Nome: <u>Alfonso A. Lopes</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------	--------------------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
08/11/2020	Viagem a serviço frigidífico Roubas de Paz, Ilipora
09/11/2020	Viagem a serviço frigidífico Roubas de Paz, Ilipora
10/11/2020	Viagem a serviço frigidífico Roubas de Paz, Ilipora
11/11/2020	Viagem a serviço frigidífico Roubas de Paz, Ilipora
12/11/2020	Viagem a serviço frigidífico Roubas de Paz, Ilipora
13/11/2020	Viagem a serviço frigidífico Roubas de Paz, Ilipora
14/11/2020	Viagem a serviço frigidífico Roubas de Paz, Ilipora
15/11/2020	Viagem a serviço frigidífico Roubas de Paz, Ilipora
16/11/2020	Viagem a serviço frigidífico Roubas de Paz, Ilipora
17/11/2020	Viagem a serviço frigidífico Roubas de Paz, Ilipora
18/11/2020	Viagem a serviço frigidífico Roubas de Paz, Ilipora
19/11/2020	Viagem a serviço frigidífico Roubas de Paz, Ilipora

 **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/53248-7
Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	CARLOS TRINDADE
CPF/CNPJ Destinatário:	014.871.859-01
Valor a ser Transferido:	R\$ 800,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 10,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 810,00

Data de Débito:	27/10/2020
Data da Operação:	27/10/2020
Código da Operação:	00016353
Chave de Segurança:	5GP25N1NWVLQACHY
Operação realizada com sucesso.	