



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°
89	25/01/2021	89	23/2021	85/2021	

Licitação _____ Número _____
Tipo _____

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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
Fornecedor **CARLOS TRINDADE** 34871-6 014.871.859-01
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 _____
700 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 _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 1364 - Cef - IPTU Arrecadação - 00030716 25/01/2021 R\$ 800,00

Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 85/2021.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tessoureira

ODILON SILVESTRE
SECRETARIO DE OBRAS, TRABALHO E GERAÇÃO DE
EMPREGO



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 **23/2021** Emitido em **18/01/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **85/2021**

Licitação _____ Número _____
Tipo _____
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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
Fornecedor **CARLOS TRINDADE** 34871-6 014.871.859-01
Endereço _____ Bairro **CONJUNTO ALVORADA**
RUA EDITH BITTENCOURT DE ARAUJO, S/N - CASA
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 _____ Saldo do empenho _____
05 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 Empregos Valor liquidado _____
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 800,00
700 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo à Liquidar _____
R\$ 0,00

Outras informações _____

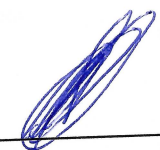
Retenções _____ Total de retenções _____
R\$ 0,00
Valor líquido _____
R\$ 800,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
234735 - ODILON SILVESTRE

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 NA CIDADE DE IBIPORÃ-PR.



Clauda Pereira da Silva
Emissor



ODILON SILVESTRE
SECRETARIO DE OBRAS, TRABALHO E GERAÇÃO DE EMPREGO



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 **85/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **18/01/2021** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____ Número _____
Tipo **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 _____

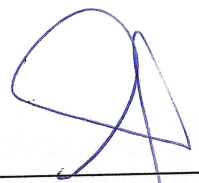
Credor _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
Fornecedor **CARLOS TRINDADE** Matrícula **34871-6** CPF/CNPJ **014.871.859-01**
Endereço _____ Bairro **CONJUNTO ALVORADA**
RUA EDITH BITTENCOURT DE ARAUJO, S/N - CASA
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____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

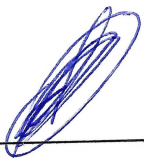
Classificação da despesa _____
05 Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de Empregos Saldo anterior R\$ 9.600,00
05.001 Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de Empregos Valor empenhado R\$ 800,00
15.122.0070.2009 Manutenção da Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de Empregos
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Saldo atual R\$ 8.800,00
700 00000 Recursos Ordinários (Livres)
Do Exercício

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 NA CIDADE DE IBIPORÁ-PR.


Claudia Pereira da Silva
Emissor


LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096


ODILON SILVESTRE
SECRETARIO DE OBRAS, TRABALHO E GERAÇÃO DE EMPREGO



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

ESTADO DO PARANÁ

223 e 85

CORRESPONDÊNCIA INTERNA	Nº 04/2021
DE: Secretaria de obras	Data: 18/01/2021
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 Iporã.

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

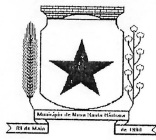
Atenciosamente

766

Odilon Silvestre

Secretário de obras, trabalho e geração de empregos.

Recebido por:			18/01/21
	Nome	Assinatura	



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA

ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

E 85/2
Pg 25101
no 89.

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

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
19/10/2021	40.00			40.00
20/10/2021	40.00			40.00
23/10/2021	40.00			40.00
24/10/2021	40.00			40.00
25/10/2021	40.00			40.00
26/10/2021	40.00			40.00
27/10/2021	40.00			40.00
28/10/2021	40.00			40.00
29/10/2021	40.00			40.00
01/11/2021	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>Odilon Silvestre</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
19/10/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz em Itiporã
20/10/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz em Itiporã
23/10/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz em Itiporã.
24/10/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz em Itiporã.
25/10/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz em Itiporã.
26/10/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz em Itiporã.
27/10/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz em Itiporã.
28/10/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz em Itiporã.
29/10/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz em Itiporã.
01/11/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz em Itiporã.



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA

ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

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

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
02/02/2021	40,00			40,00
03/02/2021	40,00			40,00
04/02/2021	40,00			40,00
05/02/2021	40,00			40,00
08/02/2021	40,00			40,00
09/02/2021	40,00			40,00
10/02/2021	40,00			40,00
11/02/2021	40,00			40,00
12/02/2021	40,00			40,00
15/02/2021	40,00			40,00
TOTAL	400,00			400,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome: <u>Carlos Sunde</u> Assinatura do Funcionário / /	Nome: <u>Adilson Silvestre</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
02/02/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz em Itiporã.
03/02/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz em Itiporã.
04/02/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz em Itiporã.
05/02/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz em Itiporã.
08/02/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz em Itiporã.
09/02/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz em Itiporã.
10/02/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz em Itiporã.
11/02/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz em Itiporã.
12/02/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz em Itiporã.
15/02/2021	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz em Itiporã.

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\$ 10,45
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 810,45

Data de Débito:	25/01/2021
Data da Operação:	25/01/2021
Código da Operação:	00030716
Chave de Segurança:	2E05AVJAZKYQ4LG8
Operação realizada com sucesso.	