



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°
3162	23/08/2021	3163	2792/2021	1706/2021	

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 **DAIANY THALITA SILVA** Matrícula **37806-2** CPF/CNPJ **062.215.819-82**
Endereço **RUA TETSUO KONDO, 138 - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **91031513** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **49671-5**

Classificação da despesa _____
3250 09 Secretaria Municipal de Assistência Social
09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social
08.244.0380.2031 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social Valor
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 40,00**

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 40,00**

Servidor que autorizou o pagamento _____
234740 - SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO Documento _____ Data _____ Valor
Recursos _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 1364 - Cef - IPTU Arrecadação - 00013973 23/08/2021 R\$ 40,00

Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 1706/2021.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira

SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO



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 **2792/2021** Emitido em **03/08/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1706/2021**

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 **DAIANY THALITA SILVA** Matrícula **37806-2** CPF/CNPJ **062.215.819-82**

Endereço **RUA TETSUO KONDO, 138 - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**

Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **91031513** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **49671-5**

Classificação da despesa _____

09 Secretaria Municipal de Assistência Social Saldo do empenho

09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social R\$ 40,00

08.244.0380.2031 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social Valor liquidado

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 40,00

3250 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções

R\$ 0,00

Servidor que autorizou a liquidação _____

234740 - SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO

Histórico _____

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA PARA CUSTEAR DEPESA COM ALIMENTAÇÃO À FUNCIONÁRIA DAIANY THALITA SILVA, QUE IRÁ ACOMPANHAR A GENITORA DOS INFANTES ACOLHIDOS NA CASA LAR DESTE MUNICÍPIO NO CAPS, NA CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, DIA 05 DE AGOSTO DE 2021.

Marco Antonio de Assis Nunes
Emissor

SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO



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 **1706/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **03/08/2021** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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

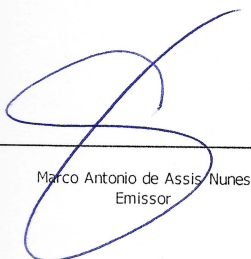
Credor _____
 Fornecedor **DAIANY THALITA SILVA** Matrícula **37806-2** CPF/CNPJ **062.215.819-82**
 Endereço **RUA TETSUO KONDO, 138 - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **91031513** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **49671-5**

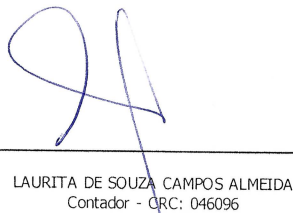
Classificação da despesa _____
 09 Secretaria Municipal de Assistência Social Saldo anterior
 09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social R\$ 8.450,00
 08.244.0380.2031 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social Valor empenhado
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 40,00**
 3250 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
 Do Exercício R\$ 8.410,00

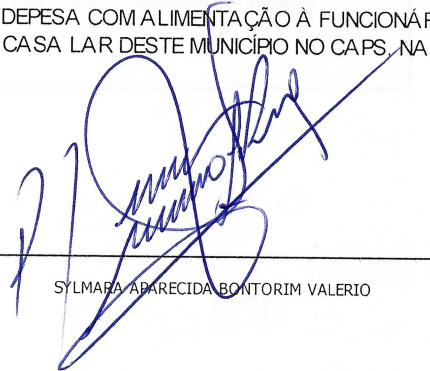
Outras informações _____

Histórico _____

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA PARA CUSTEAR DEPESA COM ALIMENTAÇÃO À FUNCIONÁRIA DAIANY THALITA SILVA, QUE IRÁ ACOMPANHAR A GENITORA DOS INFANTES ACOLHIDOS NA CASA LAR DESTA MUNICÍPIO NO CAPS, NA CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, DIA 05 DE AGOSTO DE 2021.


 Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor


 LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
 Contador - CRC: 046096


 SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Assistência Social

C.N.P.J. N.º 19.560.789/0001-63

CORRESPONDÊNCIA INTERNA	
De: Secretaria Municipal de Assistência Social	Nº 101/2021
Para: Secretaria de Administração/Contabilidade	Data: 03/08/2021
Assunto: Diária	

Mediante a autorização desta Secretaria, venho por meio desta solicitar o empenho e pagamento no valor de **R\$ 40,00** (quarenta reais), para custear despesas com alimentação, tendo em vista, que a Psicóloga Daiany Thalita Silva irá acompanhar no dia 05/08/2021 a genitora dos infantes acolhidos na Casa Lar deste Município no CAPS em Cornélio Procópio.

Servidor	Dados Bancários	Valor
Daiany Thalita Silva	C/C: 49671-5 Agencia: 0717 Banco Sicredi	R\$ 40,00 (quarenta reais)

Atenciosamente;

Sylmara Ap. Bontorim Valério

Secretária Municipal de Assistência Social

Portaria Nº 46/2021 – DOE - 22/02/2021

C- 3250
F- 378062

Recebido por: <u>Marcos Nunes</u>	Data: <u>03/08/21</u>
-----------------------------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA


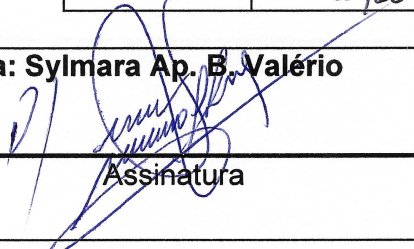
DEMONSTRATIVO DE DESPESAS DE DIÁRIAS

E 1706/21
p. 23/08
n. 3162.

Funcionário: <i>Daianny Freilite Sobr.</i>	Cargo ou Função: <i>Psicóloga</i>
Secretaria Municipal da Assistência Social, do Trabalho e Geração de Emprego.	Correspondência Interna:

RESUMO DAS DESPESAS

Nº	DATA	Valor da Diária	Tipo de Transporte	Outros	Total
1.	<i>05/08/2021</i>	<i>R\$ 40,00</i>			<i>R\$ 40,00</i>
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
				Total:	<i>R\$ 40,00</i>

Nome: 	Secretária: Sylmara Ap. B. Valério
Assinatura	 Assinatura

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	ITINERÁRIO
<i>05/08/2021</i>	<i>Viagem a cidade de Cornélio Procopio para acompanhamento da genitora dos infantes acolhidos na casa lar em consulta ao CAPSAD.</i>
Observação	

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:	717/49671-5
Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	DAIANY THALITA SILVA
CPF/CNPJ Destinatário:	062.215.819-82
Valor a ser Transferido:	R\$ 80,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 10,45
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 90,45

Data de Débito:	23/08/2021
Data da Operação:	23/08/2021
Código da Operação:	00013973
Chave de Segurança:	5WRSE1CA4A45201U
Operação realizada com sucesso.	