



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	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
2390	30/06/2021	2390	2208/2021	1401/2021	

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 **IVAN RUY** Matrícula 20422-6 CPF/CNPJ 478.018.329-49
 Endereço RUA ARMANDO RUY, 128 - CASA Bairro ALTO DA BOA VISTA
 Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 4332661367 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 748 717-0 60311-2

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
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Valor R\$ 40,00**

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

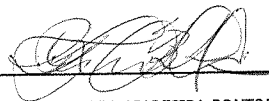
Servidor que autorizou o pagamento _____
 234740 - SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO
 Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor
 00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 1364 - Cef - IPTU Arrecadação - 0006192 30/06/2021 R\$ 40,00

Recibo _____
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 1401/2021.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


 KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS
 Tesoureira


 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 LIQUIDAÇÃO

Número **2208/2021** Emitido em **25/06/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1401/2021**

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 **IVAN RUY** Matrícula **20422-6** CPF/CNPJ **478.018.329-49**
 Endereço **RUA ARMANDO RUY, 128 - CASA** Bairro **ALTO DA BOA VISTA**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661367** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **6101-8** Conta **550011-7**

Classificação da despesa _____
 09 Secretaria Municipal de Assistência Social **Saldo do empenho R\$ 40,00**
 09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social **Valor liquidado R\$ 40,00**
 08.244.0380.2031 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
 3250 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

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

Servidor que autorizou a liquidação _____
234740 - SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO

Histórico _____
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO AO SERVIDOR IVAN RUY, EM VIAGEM A CIDADE DE LONDRINA-PR, PARA LEVAR A SENHORA ANTONIA ROSELI DE SOUZA BERNARDI, QUE IRÁ COMPARECER EM PERÍCIA MÉDICA NA AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, NO DIA 28 DE JUNHO DE 2021.

EDIVANÁ MARTINS DE LIMA
 Emissor

SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO

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	Tipo	Emitido em	Requisição N°	Req. Compra N°
1401/2021	Ordinário	25/06/2021		

Licitação	Número
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	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	20422-6	478.018.329-49				
IVAN RUY						
Endereço	Bairro					
RUA ARMANDO RUY, 128 - CASA	ALTO DA BOA VISTA					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000	4332661367	Conta Corrente	237	6101-8	550011-7

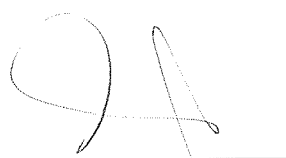
Classificação da despesa	Saldo anterior
09 Secretaria Municipal de Assistência Social	R\$ 8.850,00
09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social	Valor empenhado
08.244.0380.2031 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social	R\$ 40,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
3250 0000 Recursos Ordinários (Livres)	R\$ 8.810,00
Do Exercício	

Outras informações

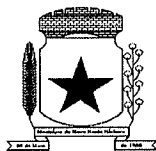
Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO AO SERVIDOR IVAN RUY, EM VIAGEM A CIDADE DE LONDRINA-PR, PARA LEVAR A SENHORA ANTONIA ROSELI DE SOUZA BERNARDI, QUE IRÁ COMPARECER EM PERÍCIA MÉDICA NA AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, NO DIA 28 DE JUNHO DE 2021.


EDIVANIA MARTINS DE LIMA
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 078/2021
Para: Secretaria de Administração/Contabilidade	Data: 25/06/2021
Assunto: Diária	

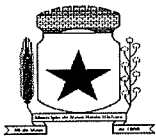
Mediante a autorização desta Secretaria, venho por meio desta solicitar o empenho e pagamento de diária no valor de **R\$ 40,00** (quarenta reais), para o Sr. Ivan Ruy que irá realizar uma viagem a Londrina - PR na Agência da Previdência Social, levar a Sra. Antonia Roseli de Souza Bernardi para perícia médica no dia 28/06/2021.

Servidor	Dados Bancários	Valor
Ivan Ruy	C/C: 60311-2 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

Recebido por: <u>Eduanice</u>	Data: <u>25/06/2021</u>
-------------------------------	-------------------------



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

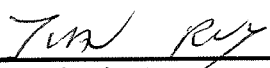

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS DE DIÁRIAS

E 1401
Pg 30/06
Nº 2390.

Funcionário: Ivan Ruy	Cargo ou Função:
Secretaria Municipal da Assistência Social, do Trabalho e Geração de Emprego.	Correspondência Interna: 078/2021

RESUMO DAS DESPESAS

Nº	DATA	Valor da Diária	Tipo de Transporte	Outros	Total
1.	28/06/2021	R\$ 40,00			R\$ 40,00
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
				Total:	R\$ 40,00

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

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	ITINERÁRIO
28/06/2021	Viagem a usuária do CRAS Agência da Previdência Social a Londrina para perícia médica.
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-x/60311-2
Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	IVAN RUY
CPF/CNPJ Destinatário:	478.018.329-49
Valor a ser Transferido:	R\$ 40,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 10,45
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 50,45

Data de Débito:	30/06/2021
Data da Operação:	30/06/2021
Código da Operação:	00006192
Chave de Segurança:	HJ3XW8UNY1SVPP3G
Operação realizada com sucesso.	



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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
2391	30/06/2021	2391	2060/2021	1283/2021	

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 **MADALENA BARROS DA SILVA CARVALHO** Matrícula **38297-3** CPF/CNPJ **117.670.038-38**
Endereço **AV WALTER GUIMARAES DA COSTA, 0** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4384243440** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **70934-4**

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
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Valor R\$ 50,00**

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 50,00**

Servidor que autorizou o pagamento _____
234740 - SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 1364 - Cef - IPTU Arrecadação - 0006191 30/06/2021 R\$ 50,00

Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 1283/2021.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____ / ____ / ____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira

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 LIQUIDAÇÃO

Número **2060/2021** Emitido em **22/06/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1283/2021**

Licitação _____ Tipo _____ Número _____
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 _____
Seqüência _____ Contrato _____

Credor _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
Fornecedor **MADALENA BARROS DA SILVA CARVALHO** Matrícula **38297-3** CPF/CNPJ **117.670.038-38**
Endereço **AV WALTER GUIMARAES DA COSTA, 0** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4384243440** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **6101-8** Conta **934-2**

Classificação da despesa _____ Saldo do empenho _____
09 Secretaria Municipal de Assistência Social **R\$ 50,00**
09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social **Valor liquidado** _____
08.244.0380.2031 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social **R\$ 50,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Saldo a liquidar** _____
3250 00000 Recursos Ordinários (Livres) **R\$ 0,00**

Outras informações _____

Retenções _____ Total de retenções _____
R\$ 0,00
Valor líquido _____
R\$ 50,00

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 MADALENA BARROS DA SILVA CARVALHO, QUE IRÁ ACOMPANHAR OS PAIS DOS INFANTES ACOLHIDOS NA CASA LAR DESTA MUNICÍPIO NO CAPS, NA CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, DIA 23 DE JUNHO DE 2021.

EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor

SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO

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

Numero	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
1283/2021	Ordinário	22/06/2021		

Licitação	Número
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	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	38297-3	117.670.038-38
MADALENA BARROS DA SILVA CARVALHO		

Endereço	Bairro
AV WALTER GUIMARAES DA COSTA, 0	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000	4384243440	Conta Corrente	237	6101-8	934-2

Classificação da despesa	Saldo anterior
09 Secretaria Municipal de Assistência Social	R\$ 8.900,00
09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social	Valor empenhado
08.244.0380.2031 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social	R\$ 50,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
3250 00000 Recursos Ordinários (Livres)	R\$ 8.850,00
Do Exercício	

Outras informações

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA PARA CUSTEAR DEPESA COM ALIMENTAÇÃO À FUNCIONÁRIA MADALENA BARROS DA SILVA CARVALHO, QUE IRÁ ACOMPANHAR OS PAIS DOS INFANTES A COLHIDOS NA CASA LAR DESTA MUNICÍPIO NO CAPS, NA CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, DIA 23 DE JUNHO DE 2021.

EDIVANIA MARTINS DE LIMA
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 076/2021
Para: Secretaria de Administração/Contabilidade	Data: 22/06/2021
Assunto: Diária	

Mediante a autorização desta Secretaria venho por meio desta solicitar o empenho no valor de **R\$ 50,00** (cinquenta reais), para custear despesas com alimentação, tendo em vista, que a Assistente Social Madalena Barros da Silva Carvalho irá acompanhar no dia 23/06/2021 os pais dos infantes acolhidos na Casa Lar deste Município no CAPS em Cornélio Procópio.

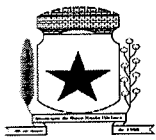
Servidor	Dados Bancários	Valor
Madalena Barros da Silva Carvalho	C/C: 0070934-4 Agencia: 0057-4 Banco Bradesco	R\$ 50,00

Atenciosamente;



Sylmara Ap. Bontorim Valério
Secretária Municipal de Assistência Social
Portaria Nº 46/2021 – DOE - 22/02/2021

Recebido por: <u>Colwanis</u>	Data: <u>22/06/21</u>
-------------------------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

E 1283/21
Pg 30/06
nº 2391

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS DE DIÁRIAS

Funcionário: <i>Madalena B. S. Gonçalves</i>	Cargo ou Função: <i>Assistente Social</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>23/06/2021</i>	<i>R\$ 50,00</i>			<i>R\$ 50,00</i>
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
				Total:	R\$ 50,00

Nome: <i>Madalena B. S. Gonçalves</i> Assinatura	Secretária: Sylmara Ap. B. Valério <i>Sylmara Ap. B. Valério</i> Assinatura
---	--

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	ITINERÁRIO
<i>23/06/2021</i>	<i>Conselho Municipal acompanhamento Sylmara Aguiar dos infantes da casa de asilo no CAPS AD</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:	57-4/70934-4
Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	MADALENA BARROS DA SILVA CARVALH
CPF/CNPJ Destinatário:	117.670.038-38
Valor a ser Transferido:	R\$ 50,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 10,45
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 60,45

Data de Débito:	30/06/2021
Data da Operação:	30/06/2021
Código da Operação:	00006191
Chave de Segurança:	KUMFY3H9GGTNKCV2
Operação realizada com sucesso.	