



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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
2865	27/07/2021	2865	2568/2021	1566/2021	

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 **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 **748** Agência **717-0** Conta **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 _____

254740 - SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 1364 - Cef - IPTU Arrecadação - **00002536** **27/07/2021** **R\$ 40,00**

Recibo _____

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 1566/2021.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


KATIA GARDÔNIA 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 2568/2021	Emitido em 22/07/2021	Requisição Nº	Empenho Nº 1566/2021
Licitação Tipo Sem licitação		Número	
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

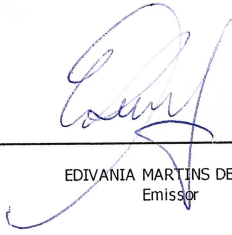
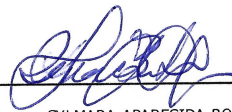
Credor Fornecedor IVAN RUY	Matrícula 20422-6	CPF/CNPJ 478.018.329-49
Endereço RUA ARMANDO RUY, 128 - CASA		Bairro ALTO DA BOA VISTA
Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR	CEP 86250-000	Fone 4332661367
	Tipo de conta bancária Conta Corrente	Banco 748
	Agência 717-0	Conta 60311-2

Classificação da despesa	Saldo do empenho
09 Secretaria Municipal de Assistência Social	R\$ 40,00
09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social	
09.244.0380.2031 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social	Valor liquidado R\$ 40,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	
3250 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo à Liquidar R\$ 0,00

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

Servidor que autorizou a liquidação
224740 - 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 CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, PARA LEVAR O PACIENTE JOÃO CARNEIRO MIRANDA, QUE PASSARÁ POR CONSULTA NO CAPS AD, NO DIA 23 DE JULHO DE 2021.



136-4

EDIVANIA MARTINS DE LIMA
 Emissor

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 EMPENHO

Número **1566/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **22/07/2021** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____ Tipo **Sem licitação** 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 **IVAN RUY** Matrícula **20422-6** CPF/CNPJ **478.018.329-49**

Endereço **RUA ARMANDO RUY, 128 - CASA** Bairro **ALTO DA BOA VISTA**

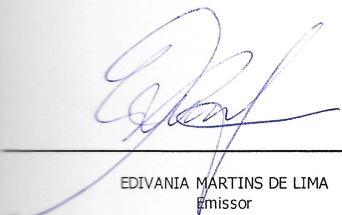
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661367** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **60311-2**


Classificação da despesa		Saldo anterior
09	Secretaria Municipal de Assistência Social	R\$ 8.650,00
09.001	Secretaria Municipal de Assistência Social	
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\$ 8.610,00

Outras informações _____

Histórico _____

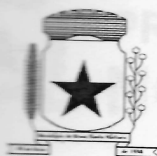
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO AO SERVIDOR IVAN RUY, EM VIAGEM A CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, PARA LEVAR O PACIENTE JOÃO CARNEIRO MIRANDA, QUE PASSARÁ POR CONSULTA NO CAPS AD, NO DIA 23 DE JULHO DE 2021.


 EDIVANIA MARTINS DE LIMA
 Emissor


 LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
 Contador - CRC: 046096


 SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO

Recebido em _____ de _____ de 2021.



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 092/2021
Para: Secretaria de Administração/Setor de Empenho	Data: 22/07/2021
Assunto: Solicitação de empenho de diária	

Mediante a autorização desta Secretaria, venho por meio desta solicitar o empenho de uma diária no valor de R\$ 40,00 (quarenta reais) para custear a despesa de alimentação do funcionário Ivan Ruy que estará substituindo o motorista Sergio Bittencourt em férias, em viagem para Cornélio Procópio no dia 23/07 para levar o paciente João Carneiro Miranda, que passará por consulta no Caps AD.

Atenciosamente;

Sylmara A.B. Valério
Secretária Municipal de Assistência Social

Recebido por: <u>Eduardo</u>	Data: <u>22/07/21</u>
------------------------------	-----------------------



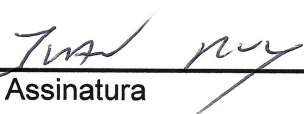

PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
DEMONSTRATIVO DE DESPESAS DE DIÁRIAS

E 1566
P8 27104
nº 2165-

Funcionário: Ivan Ruy	Cargo ou Função:
Secretaria Municipal da Assistência Social, do Trabalho e Geração de Emprego.	Correspondência Interna: 092/2021

RESUMO DAS DESPESAS

Nº	DATA	Valor da Diária	Tipo de Transporte	Outros	Total
1.	23/07/2021	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
23/07/2021	Viagem para levar usuário do CRAS para atendimento no CAPS AD.
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:	717/60311-2
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:	27/07/2021
Data da Operação:	27/07/2021
Código da Operação:	00002536
Chave de Segurança:	MK41FPCMXL9NVT4Q
Operação realizada com sucesso.	