



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°
685	24/02/2023	696	175/2023	156/2023	

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 JEFERSON ALEXANDRE RODRIGUES Matrícula 38156-0 CPF/CNPJ 051.927.719-86
Endereço RUA MARIA JOSE BITTENCOURT, 307 - casa Bairro VILA TRABALHADOR
Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 717-0 72948-5

Classificação da despesa
4140 09 Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos
09.003 Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente
08.243.0430.2037 Manutenção do Conselho Tutelar
3.3.90.14.14.04 MEMBROS DE CONSELHOS Valor R\$ 40,00

Outras informações

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

Servidor que autorizou o pagamento
234812 - MIZUEL MATEUS LEITE
Recursos 00000 - Recursos Ordinários (Livres) Documento 022401 Data 24/02/2023 Valor R\$ 40,00
Conta bancária 100773 - BB- IPVA

Recibo
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 156/2023.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira

MIZUEL MATEUS LEITE



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 175/2023	Emitido em 25/01/2023	Requisição N°	Empenho N° 156/2023
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 JEFERSON ALEXANDRE RODRIGUES		Matricula 38156-0	CPF/CNPJ 051.927.719-86
Endereço RUA MARIA JOSE BITTENCOURT, 307 - casa		Bairro VILA TRABALHADOR	
Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR	CEP 86250-000	Fone	Tipo de conta bancária Banco Agência Conta Conta Corrente 748 717-0 72948-5

Classificação da despesa		Saldo do empenho
09 Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos		R\$ 40,00
09.003 Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente		
08.243.0430.2037 Manutenção do Conselho Tutelar		Valor liquidado
3.3.90.14.14.04 MEMBROS DE CONSELHOS		R\$ 40,00
4140 00000 Recursos Ordinários (Livres)		Saldo a Liquidar
		R\$ 0,00

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

Servidor que autorizou a liquidação
 234812 - MIZUEL MATEUS LEITE

Histórico
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA AO CONSELHEIRO TUTELAR JEFERSON ALEXANDRE RODRIGUES, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, POIS IRÁ PARTICIPAR DE UMA REUNIÃO JUNTO AO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ - CISNOP, CUJA PAUTA SERÁ: CASA LAR/ABRIGO INSTITUCIONAL REGIONAL, NO CENTRO CULTURAL GALDINO DE ALMEIDA, NA CIDADE DE CORNELIO PROCOPIO-PR, NO DIA 27 DE JANEIRO DE 2023.


 EDIVANIA MARTINS DE LIMA
 Emissor


 MIZUEL MATEUS LEITE

100773



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 **156/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **25/01/2023** 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 **JEFERSON ALEXANDRE RODRIGUES** Matrícula **38156-0** CPF/CNPJ **051.927.719-86**

Endereço **RUA MARIA JOSE BITTENCOURT, 307 - casa** Bairro **VILA TRABALHADOR**

Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **72948-5**

Classificação da despesa _____


09 Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos	Saldo anterior
09.003 Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente	R\$ 3.960,00
08.243.0430.2037 Manutenção do Conselho Tutelar	Valor empenhado
3.3.90.14.14.04 MEMBROS DE CONSELHOS	R\$ 40,00
4140 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 3.920,00

Outras informações _____

Histórico _____

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA AO CONSELHEIRO TUTELAR JEFERSON ALEXANDRE RODRIGUES, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, POIS IRÁ PARTICIPAR DE UMA REUNIÃO JUNTO AO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ - CISNOP, CUJA PAUTA SERÁ: CASA LAR/ABRIGO INSTITUCIONAL REGIONAL, NO CENTRO CULTURAL GALDINO DE ALMEIDA, NA CIDADE DE CORNELIO PROCOPIO-PR, NO DIA 27 DE JANEIRO DE 2023.


 EDIVANIA MARTINS DE LIMA
 Emissor


 LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
 Contador - CRC: 046096


 MIZAEL MATEUS LEITE



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Emprego.

C.N.P.J. N.º 19.560.789/0001-63

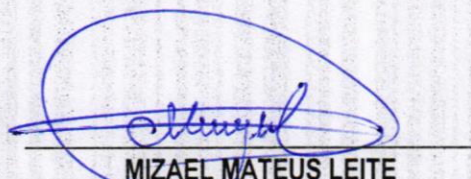
CORRESPONDÊNCIA INTERNA	
De: Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Emprego	Nº 011/2023
Para: Secretaria de Administração/Contabilidade	Data: 25/01/2023
Assunto: Diária – Reunião CISNOP	

Mediante a autorização desta secretaria, SOLICITO a Vossa Senhoria o empenho e pagamento de **1 (Uma) diária** no valor de R\$ 40,00 (quarenta reais) ao Sr. Jeferson Alexandre Rodrigues – Conselheiro Tutelar - que irá participar de uma reunião no dia 27/01/2023 junto ao CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP, no Centro Cultural Galdino de Almeida em Cornélio Procópio, cuja pauta será Casa Lar/Abrigo Institucional Regional.

Posteriormente será apresentado relatório de viagens realizadas.

Servidor	Dados Bancários	Valor
Jeferson Alexandre Rodrigues	Agência: 0717 Conta: 00072948-5 Banco: Sicredi	R\$ 40,00 (cinquenta reais)

Atenciosamente;



MIZAEŁ MATEUS LEITE

Secretário Municipal de Assistência Social do Trabalho e Geração de Emprego.
Portaria Nº 09/2023 – DOE – 18/01/2023

Recebido por: <u>Edvânio</u>	Data: <u>25 / 01</u> /2023.
------------------------------	-----------------------------



Assistencia Social NSB <asocialnsb@gmail.com>

****ALTERAÇÃO DATA- REUNIÃO CISNOP- ABRIGO INSTITUCIONAL****

1 mensagem

atencaoprimaria@cisnop.com.br <atencaoprimaria@cisnop.com.br>
Para: assistenciasocialabatia@gmail.com

20 de janeiro de 2023 às 10:54

Bom Dia Secretário (a) Municipal de Assistência Social;

Venho em nome do Presidente do CISNOP , Edimar Aparecido Pereira dos Santos, informar aos senhores (as) Secretários (as) Municipal de Assistência Social, que por força maior, iremos alterar a reunião que seria realizada no dia 03/02/2023 (sexta-feira).

A nova data da reunião será no dia 27/01/2023 (sexta-feira) as 09:00 horas no Centro Cultural Galdino de Almeida em Cornélio Procópio, com a pauta: Casa Lar/Abrigo Institucional Regional.

Solicito que os senhores (as), convoque o Presidente do Conselho Tutelar e Presidente do CMDCA para que esteja presente, e caso os senhores (as) achem necessário , também a assistente social do município.

Peço por gentileza, confirmar presença até o dia 26/01/2023 às 16:00 horas ,pelo presente e-mail ou whatsapp.

Qualquer dúvida, estamos a disposição;

Atenciosamente;
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP

Rua Justino Marques Bonfim, nº 17 – Jardim Vitor Dantas


Cornélio Procópio – PR

CEP: 86.300-00

Supervisora de Atenção Primária à Saúde

Contato: Vithorya Suderio do Prado

Telefone: (43) 99154-1336

 **CONVOCACAO- PREFEITOS 27.01.pdf**
326K



Exmo (a) Senhor (a)

PREFEITO (A) MUNICIPAL

Ilmo (a) Senhor (a)

Secretário (a) Municipal de Assistência Social

CONVOCAÇÃO

O Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná – CISNOP, no uso de suas atribuições legais, convoca os Senhores Prefeitos Municipais e os Secretários Municipais de Assistência Social, para reunião, a saber:

Data: 27 de janeiro de 2023 (sexta-feira)
Horário: 09:00 horas
Local: Centro Cultural Galdino de Almeida
Rua Paraíba, 153- Cornélio Procópio PR

Pauta: Abrigo Institucional Regional – Convênio realizado, orientações da equipe técnica de atendimento.

A reunião ocorrerá em primeira chamada com presença da maioria dos membros, ou em segunda chamada após 30 minutos da primeira com qualquer número de membros.

Confirmar presença até o dia 24/01/2023 às 16:00 horas, através do e-mail: atencaoprimaria@cisnop.com.br.

Cornélio Procópio, 19 de janeiro 2023.

CONSORCIO
INTERMUNICIPAL DE
SAUDE DO NORTE DO
PAR:00126737000155

Assinado de forma digital por
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE
SAUDE DO NORTE DO
PAR:00126737000155
Dados: 2023.01.20 10:28:17 -03'00'

EDIMAR APARECIDO PEREIRA DOS SANTOS

Presidente do CISNOP



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Funcionário: <i>Jefferson C. Rodrigues</i>	Cargo ou Função: <i>Conselheiro Tutelar</i>
Órgão: <i>Secretaria de Assistência Conselho Tutelar</i>	Nota de Empenho N Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>27/01/2023</i>		<i>logon</i>		<i>40,00</i>
TOTAL				<i>40,00</i>
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome: <i>Jefferson C. Rodrigues</i> Assinatura do Funcionário <i>27/01/2023</i>	Nome: <i>Clayton</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---------------------------------------	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO



Emissão de comprovantes

G3382408572773181
24/02/2023 09:01:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.48
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM NOVA S BARBARA -IPVA

AGENCIA: 2573-9 CONTA: 10.077-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PM NOVA S BARBARA -IPVA

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA

CONTA: 72.948-5

FAVORECIDO: JEFERSON ALEXANDRE RODRIGUES

CPF/CNPJ: 051.927.719-86

VALOR: R\$ 40,00

DEBITO EM: 24/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022401

AUTENTICACAO SISBB: A.6A6.3A5.432.9E6.16F