



Município de Nova Santa Bárbara - PR

Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo
CNPJ: 9556108000160 IE: CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara

NOTA DE PAGAMENTO

Número **2367** Data **22/04/2019** Previsão N° **2368** Liquidação N° **2461/2019** Empenho N° **1056/2019** Requisição N°

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 **JESUINA DOS SANTOS**

Endereço **OTAVIO PEREIRA, 436** Matrícula **23639-0** CPF/CNPJ **766.761.459-87**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone Bairro **CONJUNTO PRIMAVERA**
Classificação da despesa **3500** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-5** Conta **31927-9**

09 Secretaria Municipal de Assistência Social
09.003 Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente
08.243.0430.2035 Manutenção do Conselho Tutelar
3.3.90.14.14.04 MEMBROS DE CONSELHOS

Outras informações Valor **R\$ 100,00**

Retenções

Total de retenções **R\$ 0,00**

Recursos Valor líquido **R\$ 100,00**

Recursos **00000 - Recursos Ordinários (Livres)** Documento **Conta bancária 2831414 - BB - ICMS Exportação - 042201** Data **22/04/2019** Valor **R\$ 100,00**

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 1056/2019.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira

GIANE RODRIGUES DA COSTA KONDO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



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 **2461/2019** Emitido em **15/04/2019** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1056/2019**

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 **JESUINA DOS SANTOS** Matrícula **23639-0** CPF/CNPJ **766.761.459-87**
 Endereço **OTAVIO PEREIRA, 436** Bairro **CONJUNTO PRIMAVERA**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-5** Conta **31927-9**

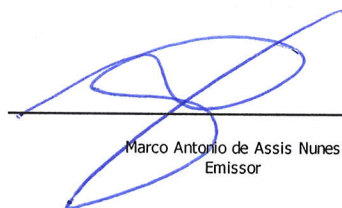
Classificação da despesa
 09 Secretaria Municipal de Assistência Social **Saldo do empenho R\$ 100,00**
 09.003 Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente **Valor liquidado R\$ 100,00**
 08.243.0430.2035 Manutenção do Conselho Tutelar
 3.3.90.14.14.04 MEMBROS DE CONSELHOS **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
 3500 00000 Recursos Ordinários (Livres)

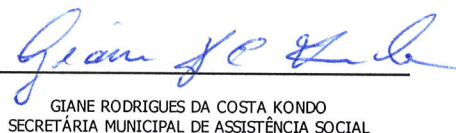
Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 100,00

Servidor que autorizou a liquidação
40201 - GIANE RODRIGUES DA COSTA KONDO

Histórico
 DECLARAMOS QUE OS SERVIÇOS/OBRAS/MATERIAIS A QUE SE REFERE ESTA LIQUIDAÇÃO FORAM RECEBIDAS PELA ADMINISTRAÇÃO.


 Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor


 GIANE RODRIGUES DA COSTA KONDO
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

283145-9

Recibido
 em 07/17
 el 3 5927-9



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 **1056/2019** Tipo Ordinário Emitido em 15/04/2019 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 **JESUINA DOS SANTOS** Matrícula 23639-0 CPF/CNPJ 766.761.459-87

Endereço OTAVIO PEREIRA, 436 Bairro CONJUNTO PRIMAVERA

Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta Conta Corrente 748 717-5 31927-9

| | | |
|--------------------------|--|-------------------|
| Classificação da despesa | | Saldo anterior |
| 09 | Secretaria Municipal de Assistência Social | R\$ 3.900,00 |
| 09.003 | Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente | |
| 08.243.0430.2035 | Manutenção do Conselho Tutelar | Valor empenhado |
| 3.3.90.14.14.04 | MEMBROS DE CONSELHOS | R\$ 100,00 |
| 3500 | 00000 Recursos Ordinários (Livres) | Saldo atual |
| | Do Exercício | R\$ 3.800,00 |

Outras informações

Histórico
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A UMA DIARIA NO VALOR DE R\$ 100,00 (CEM REAIS), AO CONSELHEIRO JESUINA DOS SANTOS, O QUAL IRA A CIDADE DE PRUDENTOPOLIS ACOMPANHAR A SENHORA ELIZANGELA DA SILVA DIAS QUE BUSCARA O SEU FILHO MENOR QUE SE ENCONTRA EM SITUAÇÃO DE RISCO. A SAIDA DO MUNICIPIO SERA NA MANHÃ DO DIA 16/04/2019 E O RETORNO NO MESMO DIA.

Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS
 Contador

GIANE RODRIGUES DA COSTA KONDO
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



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 033/2019 |
| Para: Secretaria de Administração | Data: 15/04/2019 |
| Assunto: Diária | |

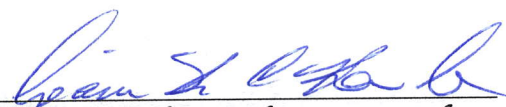
Mediante autorização desta Secretaria Municipal, venho por meio deste solicitar a Vossa Senhoria, o empenho e pagamento no valor total de 100,00 (Cem reais) referente a 1 (uma) **diária** para a Conselheira Tutelar **Jesuína dos Santos**, na qual, irá acompanhar a senhora Elizangela da Silva Dias, que irá buscar o filho em Prudentópolis o qual se encontra em situação de risco.

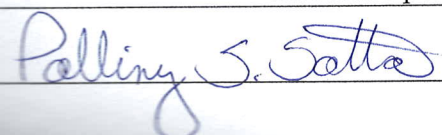
AG. 0717
C/C 31927-9
R\$100,00

16/04

Estou à disposição para qualquer esclarecimento.

E-1056


Giane Rodrigues da Costa Kondo
Secretária Municipal de Assistência Social

| Recebido por: | Data |
|---|----------|
|  | 15-04-19 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA

ESTADO DO PARANÁ

E 1056/19

18.22/04/19

nº 2367.

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

| | |
|---|--|
| Funcionário: <u>Mesquita dos Santos</u> | Cargo ou Função: <u>Conselheiro Tutelar</u> |
| Orgão: Unidade Administrativa: | Nota de Empenho N°: Solicitação N° |
| Dotação Orçamentária: Especificação: _____ | |
| TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____ | |

RESUMO DAS DESPESAS

| DATA | DIÁRIA | TRANSPORTE | OUTROS | TOTAL |
|--|---------------|------------|--------|---------------|
| <u>18/04/19</u> | <u>100,00</u> | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL | | | | <u>100,00</u> |
| TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver) | | | | |

| | | |
|---|---|--|
| Nome: <u>[Signature]</u> Assinatura do Funcionário <u>18/04/19</u> | Nome: <u>[Signature]</u> Secretário | Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro |
|---|---|--|

| DATA | HISTÓRICO DO ITINERÁRIO |
|-----------------|--|
| <u>18/04/19</u> | <u>Ida a cidade de Prudentópolis para buscar adolescente que se encontra em situação de risco.</u> |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.05
2573902573 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PREF NOVA SANTA BARBARA
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 283.141-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PREF NOVA SANTA BARBARA
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA
CONTA: 31.927-9

FAVORECIDO: JESUINA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 766.761.459-87
VALOR: R\$ 100,00
DEBITO EM: 22/04/2019

=====

DOCUMENTO: 042201
AUTENTICACAO SISBB: 3.705.256.5C1.97A.71B

=====

Agora e obrigatorio informar o numero do CPF
e apresentar documento oficial com foto, nos
atendimentos em guiches de caixa.