



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°
2368	22/04/2019	2369	2460/2019	1055/2019	

Licitação: _____ Número: _____
 Tipo: _____
 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: _____ Matrícula: 1812-1 CPF/CNPJ: 365.199.289-68
 Fornecedor: JOSE JESUS DE OLIVEIRA Bairro: CENTRO
 Endereço: JOAO JURANDY DE MORAES, sn
 Cidade/UF: Nova Santa Bárbara/PR CEP: 86250-000 Fone: 32661350
 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 237 Agência: 6101-8 Conta: 550727-8

Classificação da despesa: 3500 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

Valor
R\$ 100,00

Outras informações: _____

Retenções: _____ Total de retenções: R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 100,00

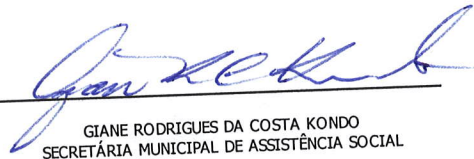
Recursos: 00000 - Recursos Ordinários (Livres) Documento: 042202 Data: 22/04/2019 Valor: R\$ 100,00
 Conta bancária 2831414 - BB - ICMS Exportação -

Recibo: Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 1055/2019.

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: 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 **2460/2019** Emitido em **15/04/2019** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1055/2019**

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 **JOSE JESUS DE OLIVEIRA** Matrícula **1812-1** CPF/CNPJ **365.199.289-68**
 Endereço **JOAO JURANDY DE MORAES, sn** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **32661350** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **6101-8** Conta **550727-8**

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

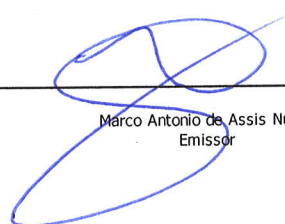
Outras informações

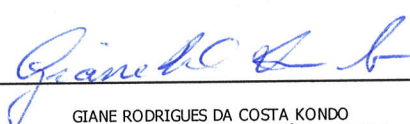
Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido R\$ 100,00

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.

283145-4


 Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor


 GIANE RODRIGUES DA COSTA KONDO
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Bradesco
 ag 6101-8
 c/ 550727-8



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 **1055/2019** 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 **JOSE JESUS DE OLIVEIRA** Matrícula **1812-1** CPF/CNPJ **365.199.289-68**

Endereço **JDAO JURANDY DE MORAES, sn** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **32661350** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **6101-8** Conta **550727-8**

Classificação da despesa _____

09 Secretaria Municipal de Assistência Social	Saldo anterior
09.003 Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente	R\$ 4.000,00
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\$ 3.900,00

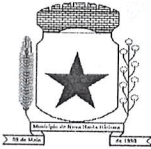
Outras informações _____

Histórico _____
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A UMA DIARIA NO VALOR DE R\$ 100,00 (CEM REAIS), AO CONSELHEIRO JOSE DE JESUS DE OLIVEIRA, 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

e 1054

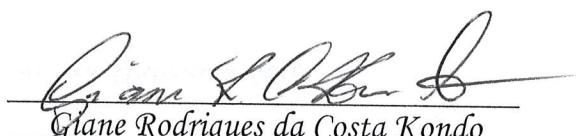
CORRESPONDÊNCIA INTERNA	
De: Secretaria Municipal de Assistência Social	Nº 032/2019
Para: Secretaria de Administração	Data: 15/04/2019
Assunto: Diária	

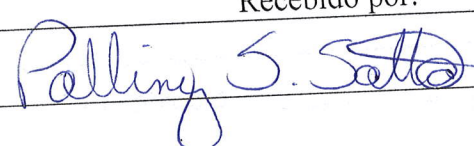
Mediante autorização desta Secretaria Municipal, venho por meio deste solicitar a Vossa Senhoria, o empenho e pagamento no valor total de 100,00 (Cem reais) referente a 1 (uma) **diária** para o Conselheiro Tutelar **José de Jesus de Oliveira**, na qual, irá acompanhar a senhora Elizangela da Silva Dias,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

Banco Bradesco
A/G 6101-8
C/C 550727-8
José de Jesus de Oliveira
R\$100,00

16/04
1055

Estou à disposição para qualquer esclarecimento.


Glane Rodrigues da Costa Kondo
Secretária Municipal de Assistência Social

Recebido por:	Data
	15-04-19



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA Nº 01/2019

De: Secretaria Municipal de Administração/Departamento de Contabilidade
Aos: Prefeito e Secretários

ASSUNTO: Diárias

Tendo em vista a necessidade de organizar os documentos do Departamento de Contabilidade, pela quarta vez solicitamos prestações de contas de recursos de Diária, para comprovação da viagem, no caso de ausência de prestação de contas de recurso de Diária não será liberada a próxima diária, independentemente do motivo. A prestação de contas da diária precisa comprovar a necessidade de permanecer o período integral da viagem.

Ex.: Se a reunião/cursos for período de um dia, não se aceita relatório de dois dias. A referida exigência é para cumprimento da legislação, para que não seja o caso de devolução integral dos recursos por ausência de comprovação da despesa.

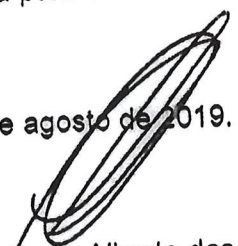
Referente as diárias que já forma concedidas, caso até o dia 16/08/2019 os relatórios não estejam entregues, será prosseguida a organização dos documentos, colocando uma observação (não houve prestação de contas), ficando somente sob responsabilidade dos secretários a falta de prestação de contas ou falta de comprovação da despesa de acordo com o interesse público e haverá o levantamento dos valores não comprovados e encaminhado ao Departamento Jurídico para a devida providência para descontos em folha de pagamento.

Obs.: Em anexo os relatórios que consta a ausência de prestação de contas das diárias pagas.

Sendo o que se apresenta para o momento,

Atenciosamente,

Nova Santa Bárbara, 13 de agosto de 2019.


Lucio Alberto dos Reis
Secretário Municipal de Administração

Recebido por: _____ Nome _____ Assinatura _____ / / _____ data



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

Prefeito _____

José Roberto _____

Cleide _____

Michele _____

Giane _____

Secretário _____

José Roberto _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.06
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 6101-8 - SAO JERONIMO DA SERRA
CONTA: 550.727-8

FAVORECIDO: JOSE JESUS DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 365.199.289-68
VALOR: R\$ 100,00
DEBITO EM: 22/04/2019

=====

DOCUMENTO: 042202
AUTENTICACAO SISBB: F.D0E.B76.5C4.B66.34D