



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°
2480	23/05/2023	2487	2080/2023	1290/2023	

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 **SERGIO BITTENCOURT** Matrícula 1845-7 CPF/CNPJ 705.196.339-20

Endereço AV INTERVENTOR MANUEL RIBAS, 415 - CASA Bairro CENTRO

Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 4332661058 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 717-0 40065-3

Classificação da despesa
3340 09 Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos
09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos
08.244.0380.2030 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Valor R\$ 400,00**

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 400,00

Servidor que autorizou o pagamento _____

234812 - MIZEL MATEUS LEITE

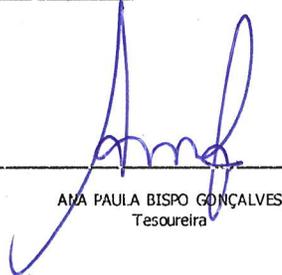
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 270008 - BB - FPM - Fr.000 52.304 23/05/2023 R\$ 400,00

Recibo _____

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quatrocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1290/2023.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


ANA PAULA BISPO GONCALVES
Tesoureira


MIZEL MATEUS LEITE
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 2080/2023	Emitido em 04/05/2023	Requisição Nº	Empenho Nº 1290/2023
----------------------------	---------------------------------	----------------------	--------------------------------

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: **SERGIO BITTENCOURT** Matrícula: 1845-7 CPF/CNPJ: 705.196.339-20
Endereço: AV INTERVENTOR MANUEL RIBAS, 415 - CASA Bairro: CENTRO
Cidade/UF: Nova Santa Bárbara/PR CEP: 86250-000 Fone: 4332661058 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 748 Agência: 717-0 Conta: 40065-3

Classificação da despesa

09	Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos	Saldo do empenho	R\$ 400,00
09.001	Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos	Valor liquidado	R\$ 400,00
08.244.0380.2030	Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de	Saldo à Liquidar	R\$ 0,00
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS		
3340	00000 Recursos Ordinários (Livres)		

Outras informações

Retenções

	Total de retenções	R\$ 0,00
	Valor líquido	R\$ 400,00

Servidor que autorizou a liquidação
234812 - MIZEL MATEUS LEITE

Histórico
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 10 (DEZ) DIARIAS AO MOTORISTA SÉRGIO BITTENCOURT, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICÍPIO A SERVIÇO DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL.


EDIVANÍ MARTINS DE LIMA
Emissor


MIZEL MATEUS LEITE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

0.00 [TL]
400.00 [TL]
40.00 [TL]
440.00 [TL]
0.00 [TL]

27 000 - 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	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
1290/2023	Ordinário	04/05/2023		

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 **SERGIO BITTENCOURT** Matrícula 1845-7 CPF/CNPJ 705.196.339-20
Endereço AV INTERVENTOR MANUEL RIBAS, 415 - CASA Bairro CENTRO
Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 4332661058 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 717-0 40065-3

Classificação da despesa
09 Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos Saldo anterior R\$ 9.940,00
09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos Valor empenhado R\$ 400,00
08.244.0380.2030 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Saldo atual R\$ 9.540,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
3340 00000 Recursos Ordinários (Livres) Do Exercício

Outras informações

Histórico
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 10 (DEZ) DIARIAS AO MOTORISTA SÉRGIO BITTENCOURT, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICÍPIO A SERVIÇO DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL.

EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096

MIZUEL MÁTEUS LEITE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



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	Nº 136/2023
Para: Secretaria de Administração/Contabilidade	Data: 04/05/2023
Assunto: Solicitação de Empenho de Diária	

Mediante a autorização desta Secretaria venho por meio desta solicitar o empenho no valor de **R\$ 400,00** (quatrocentos reais), para custear despesas com alimentação em viagens realizadas fora do município pelo motorista **Sergio Bittencourt**.

Posteriormente será apresentado relatório de viagens realizadas.

Servidor	Dados Bancários	Valor
Sérgio Bittencourt	Ag: 0717 C/C 40065-3 - Banco Sicredi	R\$ 400,00 (Quatrocentos Reais)

Atenciosamente;

MIZAEL MATEUS LEITE

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

3340
1845-7
1290

Recebido por: <u>Edreana</u>	Data: <u>04/05/23</u>
------------------------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 1290/23
p8 23/05

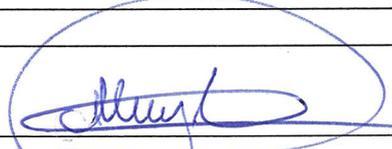
DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Sérgio Bittencourt	Cargo ou Função: Motorista
Órgão: Secretaria Municipal de Assistência Social Unidade: _____	Solicitação: Nº 136/2023 Empenho Nº: _____ Recebido em: _____ / _____ / _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
15-05-23	8:30		12:40	LEVAR DARCI CORREIA - BANCO SANTANDER	CORNÉLIO		40,00
18-05-23	8:00		12:50	JNBS LONDRINA EDUARDO FELIPE SOTTO (PERICIA)	LONDRINA		40,00
24-05-23	7:00		12:10	JNBS CORNÉLIO PROCOPIO ABINHO DA SILVEIRA	CORNÉLIO		40,00
29-05-23	7:00		13:20	JNBS LONDRINA ODETE FERREIRA DA SILVA	LONDRINA		40,00
30-05-23	8:00		12:35	BANCO SANTANDER CORNÉLIO PROCOPIO	CORNÉLIO		40,00
01-06-23	9:00		13:00	ASSAI - CAIXA ECONOMICA AURORA, GEANE	ASSAI		40,00
02-06-23	7:00		12:30	CORNÉLIO 18º REGIONAL SIDNEY CARNEIRO	CORNÉLIO		40,00
07-06-23	8:00		13:30	COAPAR. WALTER BUENO, ISABELA S. ARAUJO-JNBS	CORNÉLIO		40,00
14-06-23	11:00		17:00	JNBS LONDRINA AULEANDRA DIAS DA SILVA (PERICIA)	LONDRINA		40,00
16-06-23	6:30		12:45	JNBS CORNÉLIO CLAUDINEIA MARINA DOS SANTOS (PERICIA)	CORNÉLIO		40,00
	:		:				
	:		:				
	:		:				
TOTAL						-----	400,00


Assinatura do Funcionário
_____/_____/_____


Secretário
_____/_____/_____

Assinatura do Tesoureiro
_____/_____/_____



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

C.N.P.J. N.º 19.560.789/0001-63

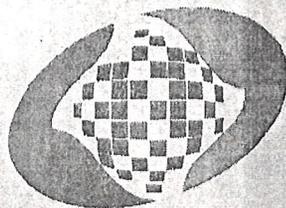
49	15/05/2023	Cornelio	8:30	Banco Santander	Darci Correia	Saque	Sim (Filha)
50	18/05/2023	Londrina	6:00	Av. Duque de Caxias, 1135	Eduardo Felipe Soto Santana Contato: (43) 99180-4249 Horário agendado: 08:00	Perícia médica	2 Acompanhantes
51	24/05/2023	Cornelio Procopio	7:00	Agência do INSS	Agnelo da Silveira Contato: (43) 99107-0743 Horário agendado: 09:00	Perícia médica	Jennyfer Fernanda Silveira da Cruz
52	29/05/2023	Londrina	7:00	Rua Professor João Candido,635	Odete ferreira da silva Contato (43) 991352973 Rua Armando Ruy, 100- Alto da Boa	Pericia Medica	Não
53	30/05/2023	Cornélio Procópio	8:00	Banco Santander	Darci Correa Alves Contato: (43) 99113-5589	Saque de benefício	Não
54	01/06/2023	Assai	10:00	Agencia Da Previdência Social	Giane Barbosa Da Sillva (43) 991973620	Mudança de nome Para encaminhar pro INSS	01 Acompanhante
55	02/06/2023	Cornelio	7:00	18 Regional	Sidney Carneiro	Consulta	01 Cesar
56	07/06/2023	Cornélio	8:00	Coapar	Valter Bueno Gabriel (43) 991640825	Acerto	Não
57	14/06/2023	Londrina	11:00	Duque De Caxias	Auleandra Dias Da Silva (43) 991395939	Perícia no INSS	Não



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

C.N.P.J. N.º 19.560.789/0001-63

58	16/06/2023	Cornélio	6:30	INSS Assistência Social	Claudinéia Marina dos Santos Isabela Santos de Araújo (43) 991332472	INSS Assistência Social	Sim (Filha)
----	------------	----------	------	-------------------------	--	-------------------------	----------------



PREVIDÊNCIA SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CORNÉLIO PROCÓPIO – 14.0.22.030

07 de Junho de 2023

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO AO INSS

Declaro, para os devidos fins, que o(a) Sr.(a) IZABELLA SANTOS ARAUJO portador do RG: 16069488-2 esteve nesta agência do INSS para fins de Avaliação Social no período da manhã, entre as 07:00 as 11:00.

SERVIDOR

Sueli Marques Zainer
Chefe de Seção de Benefício
STAPE 0001773

Presidente Castelo Branco, 210 – Cornélio Procópio – PR



PERÍCIA MÉDICA FEDERAL

PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

463478514

Data de Entrada: 06/02/2023 10:17 - Aplicação Parceira

COMPROVANTE DO PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

Requerente

AULEANDRA DIAS DA SILVA

Serviço

SABI - PERÍCIA MÉDICA CONCLUSIVA

O atendimento presencial será em



14 JUN
2023

QUARTA-FEIRA

Horário marcado



14:20

Antes de comparecer à agência na data e horário marcado, verifique se o atendimento presencial já foi restabelecido no INSS acessando <https://covid.inss.gov.br/> ou ligando para o número 135.

Unidade Responsável



AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL LONDRINA -
SHANGRILÁ



AV DUQUE DE CAXIAS, 1135 , JARDIM
PETRÓPOLIS
LONDRINA/PR
CEP: 86.015-000

Dados do Requerente

CPF 042.498.979-40 NIT 126.81450.51-0
Nascimento 06/05/1981
Mãe NAIR LEMES CORDEIRO DA SILVA
E-Mail Não informado
Telefone (43) 99139-5939
Celular Não informado

Campos Adicionais

NB 637.298.782-5

NR 219122877

Informações Adicionais

Favor comparecer com 15 (quinze) minutos de antecedência do horário agendado.

É obrigatória a apresentação de documento de identificação com foto.

Documentação médica que disponha em relação à doença/lesão (laudos, exames, atestados, receitas, etc.)



PERÍCIA MÉDICA FEDERAL

PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

1469098356

Data de Entrada: 08/03/2023 14:11 - Internet

Data de Solicitação: 08/03/2023

COMPROVANTE DO PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

Requerente

IZABELLA SANTOS ARAUJO

Serviço

AVALIAÇÃO MÉDICO PERICIAL PRESENCIAL DO BPC (PMF PERÍCIAS)

O atendimento presencial será em

Horário marcado



16 JUN
2023



07:40

SEXTA-FEIRA

Antes de comparecer à agência na data e horário marcado, verifique se o atendimento presencial já foi restabelecido no INSS acessando <https://covid.inss.gov.br/> ou ligando para o número 135.

Unidade Responsável



AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CORNELIO
PROCOPIO



RUA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 210,
CENTRO
CORNELIO PROCOPIO/PR
CEP: 86.300-000

Dados do Requerente

CPF 161.872.129-16 NIT 236.37359.65-7

Nascimento 05/12/2012

Mãe CLAUDINEYA MARINA DOS SANTOS

E-Mail crasnsb@gmail.com

Telefone Não informado

Celular (43) 99133-2472

Informações Adicionais

Favor comparecer com 15 (quinze) minutos de antecedência do horário agendado.

É obrigatória a apresentação de documento de identificação com foto.

Documentação médica que disponha em relação à doença/lesão (laudos, exames, atestados, receitas, etc.).

Caso não possa comparecer, ligue 135 para cancelar ou remarcar seu atendimento até o dia anterior à data agendada. A não remarcação ou cancelamento neste prazo implicará na impossibilidade de novo agendamento por 30 (trinta) dias.

Caso necessite que o atendimento seja domiciliar ou hospitalar, o representante do periciado deverá comparecer na unidade de atendimento selecionada, na data e hora marcada, com a documentação que comprove a impossibilidade de locomoção ou do comprovante de internação hospitalar, além dos demais documentos de identificação do periciado, para fins de autorização para a realização da perícia domiciliar ou hospitalar.

Atenção: no dia da perícia, você deve apresentar **documento de identificação com foto**. Essa regra é obrigatória para todas as idades.

Requerimento de Benefício por Incapacidade

Comprovante do Requerimento

Requerimento: 219533800

Benefício Nº: 6427308371

Data: 01/03/2023

Dados Do Requerimento

NIT (PIS/PASEP):	12810368505
Nome:	INES APARECIDA DOS SANTOS
Endereço:	R BENEDITO BRAZ, 361 QD 3 LT 1
Bairro/Município/UF/CEP:	CENTRO / NOVA SANTA BARBARA / PR / 86250000
Agência:	LONDRINA SHANGRILA
Endereço da Realização da Perícia:	AV DUQUE DE CAXIAS, 1135
Bairro/Município/UF/CEP da Perícia:	IGAPO / LONDRINA / PR / 86015000
Exame médico-pericial agendado para:	07/07/2023 08:20
CNPJ, CGC ou CEI:	95561080000160
Data do último dia de trabalho:	01/04/2021

Termo de Responsabilidade

Confirmo a data do último dia de trabalho informada:	Responsabilizo-me sob as penas da lei pela veracidade das informações prestadas.
	Data: ___/___/___
Carimbo e Assinatura do responsável pela Empresa	Assinatura

Observação

- Quando do comparecimento para a realização da perícia médica apresentar os seguintes documentos:
 - Documento de Identificação Original com foto;
 - Documentação médica que disponha em relação à doença/lesão (laudos, exames, atestados, receitas, etc.);
 - Se empregado, exceto doméstico, declaração preenchida pela empresa com a informação do último dia trabalhado, valendo para esse fim, a informação prestada neste formulário de requerimento;
 - Se empregado, ou trabalhador avulso, NOME e DATA DE NASCIMENTO dos dependentes para fins de salário-família, caso informado;
 - Se segurado especial(trabalhador rural), apresentar a documentação que comprove a atividade;
- A agência bancária selecionada poderá sofrer alteração de acordo com as regras para seleção de local de pagamento de benefícios do INSS. A informação do local de pagamento constará na Carta de Concessão do Benefício ou poderá ser obtida no endereço www.meu.inss.gov.br ou ligando para o número 135 da Central.
- Para que a Previdência Social possa localizá-lo(a), mantenha o seu endereço sempre atualizado, o que pode ser feito, inclusive, por meio da Central 135.
- Compareça à Agência da Previdência Social com no mínimo 15 (quinze) minutos de antecedência do horário da perícia médica.
- Caso necessite que o atendimento seja domiciliar ou hospitalar, o representante legal do requerente deverá comparecer na unidade de atendimento selecionada, na data e hora do agendamento, munido da documentação probatória da incapacidade de locomoção do requerente e dos demais documentos de identificação.
- Antes de comparecer à agência na data e horário agendados, confirme se o atendimento do INSS está normalizado. No site <https://covid.inss.gov.br/> você acompanha se sua agência está aberta.

Encerrar

Imprimir

Ines (trabalho no Prefeitura) 991969785