

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°
4059	06/06/2019	4060	3838/2019	1614/2019	

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 **SERGIO BITTENCOURT** Matrícula 1845-7 CPF/CNPJ 705.196.339-20
Endereço 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 237 Agência 6101-8 Conta 550629-8

Classificação da despesa
3030 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\$ 200,00**

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 200,00

Recursos
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 1364 - Cef - IPTU Arrecadação - 00081526 06/06/2019 R\$ 200,00

Recibo
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Duzentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1614/2019.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENA DOS SANTOS
Tessoureira

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 **3838/2019** Emitido em **31/05/2019** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1614/2019**

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 **SERGIO BITTENCOURT** Matrícula **1845-7** CPF/CNPJ **705.196.339-20**
 Endereço **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 **237** Agência **6101-8** Conta **550629-8**

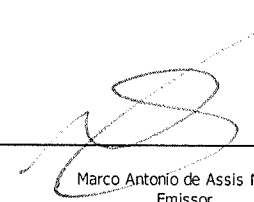
Classificação da despesa
 09 Secretaria Municipal de Assistência Social Saldo do empenho
 09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social R\$ 200,00
 08.244.0380.2031 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social Valor liquidado
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 200,00
 3030 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo à Liquidar
 R\$ 0,00

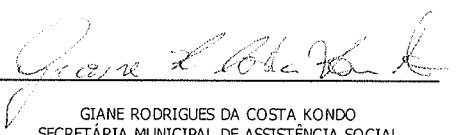
Outras informações

Retenções
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido R\$ 200,00

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

Histórico
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A UMA DIARIA NO VALOR DE R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS), AO MOTORISTA SERGIO BITTENCOUT, O QUAL IRA LEVAR O SENHOR JOSE MILTON A CIDADE DE BAURU-SP PARA FICAR AOS CUIDADOS DA IRMÃO NADIR, SALIENTAMOS QUE O SENHOR JOSE MILTON É USUARIO DA PROTEÇÃO BASICA E ESPECIAL DO MUNICIPIO. A SAIDA DO MUNICIPIO SERA NA MANHÃ DO DIA 07/06/2019 E O RETORNO NO MESMO DIA.


 Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor

 136-4
 GIANE RODRIGUES DA COSTA KONDO
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Blasius
 av 6101-8
 e | 550629-8



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 1614/2019 **Tipo** Ordinário **Emitido em** 31/05/2019 **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 SERGIO BITTENCOURT **Matricula** 1845-7 **CPF/CNPJ** 705.196.339-20

Endereço INTERVENTOR MANUEL RIBAS, 415 - CASA **Barrio** CENTRO

Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR **CEP** 86250-000 **Fone** 4332661058 **Tipo de conta bancária** Conta Corrente **Banco** 237 **Agência** 6101-8 **Conta** 550629-8

Classificação da despesa

09	Secretaria Municipal de Assistência Social	Saldo anterior	R\$ 11.220,00
09.001	Secretaria Municipal de Assistência Social	Valor empenhado	R\$ 200,00
08.244.0380.2031	Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social	Saldo atual	R\$ 11.020,00
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS		
3030	0000 Recursos Ordinários (Livres)		
	Do Exercício		

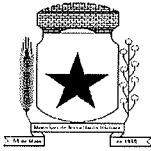
Outras informações _____

Histórico
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A UMA DIARIA NO VALOR DE R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS), AO MOTORISTA SERGIO BITTENCOUT, O QUAL IRA LEVAR O SENHOR JOSE MILTON A CIDADE DE BAURU-SP PARA FICAR AOS CUIDADOS DA IRMÃO NADIR, SALIENTAMOS QUE O SENHOR JOSE MILTON É USUARIO DA PROTEÇÃO BASICA E ESPECIAL DO MUNICIPIO. A SAIDA DO MUNICIPIO SERA NA MANHÃ DO DIA 07/06/2019 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 062/2019
Para: Secretaria de Administração	Data: 31/05/2019
Assunto: Diária	

Mediante a autorização desta secretaria venho por meio desta solicitar a Vossa Senhoria o empenho e pagamento de diária com pernoite no valor de R\$ **200,00 (Duzentos reais)**, para o **Motorista SÉRGIO BITTENCOURT** para custear despesas com alimentação e hospedagem, na qual, levará o Senhor **JOSÉ MILTON** à cidade de **BAURU-SP, no dia 07/06/2019**, para ficar aos cuidados da irmã, a Senhora **Nadir**, pois o mesmo está impossibilitado, não tendo condições de arcar com as despesas de viagem para ir até lá. Salientamos que o **Senhor José Milton** é usuário da Proteção Básica e Especial do Município.

Posteriormente será apresentado relatório de viagens realizadas.

DADOS BANCÁRIOS

Sergio Bittencourt

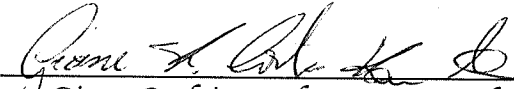
Ag- 6101


C/C 0550629-8

R\$ 200,00

C - 00 3030
F - 1845 7

Atenciosamente;


Giane Rodrigues da Costa Kondo
Secretária Municipal de Assistência Social

Recebido por: 	Data: 31-05-19
---	----------------



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

16/14/14
Pr. 38/10/12
nº 4059.

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS DE DIÁRIAS

Funcionário: Sérgio Bittencourt	Cargo ou Função: Notário
Secretaria: Assistência Social	Correspondência Interna Nº: Nº do empenho:

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	VALOR DA DIÁRIA	TIPO DO TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
07-06-19	200,00	Assistência Social - frete		200,00
TOTAL				200,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome: Assinatura Data:	Nome: Secretário (a)
---	------------------------------------

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	
07-06-19	Itinerário para a cidade de Baurer - SP, com saída no dia 07-06-19, com retorno no dia 08-06-19, para levar o senhor José Milton, usuário de Proteção Básica e Especial do Município.
Observações:	



2ª Via - Comprovante de DOC Eletrônico
via GovConta Caixa

Emitente:	PM DE NOVA SANTA BARBARA
Conta Origem:	0910/006/00000136-4

Conta Destino:	6101-8/550629-8
Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	SERGIO BITTENCOURT
CPF/CNPJ Destinatário:	705.196.339-20
Valor a ser Transferido:	R\$ 200,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 9,50
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 209,50

Data de Débito:	06/06/2019
Data da Operação:	06/06/2019
Código da Operação:	00081526
Chave de Segurança:	H31XYEACM22M8TPY
Operação realizada com sucesso.	