



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

Nome: **3158/2018** Emitido em: **27/11/2018** Requisição Nº: **3572/2018** Empenho Nº: **3572/2018**

Classificação: **3158/2018** Número: **3572/2018**

Assinatura: **3158/2018** Contraz: **3572/2018** Aditivo: **3572/2018** Início da vigência: **3572/2018** Fim da vigência: **3572/2018** Fim da vig. atualizada: **3572/2018** Início da execução: **3572/2018** Fim da execução: **3572/2018** Fim da exe. atualizada: **3572/2018**

Nome: **REGIO BITTENCOURT** Matrícula: **1845-7** CPF/CNPJ: **705.196.339-20**

Endereço: **INTERVENOR MANUEL RIBAS, 415 - CASA** Bairro: **CENTRO**

Cidade: **Nova Santa Bárbara/PR** CEP: **86250-000** Fone: **4332661058** Tipo de conta bancária: **Conta Corrente** Banco: **748** Agência: **717-5** Conta: **40065-3**

Classificação da despesa	Saldo do empenho
09 Secretaria Municipal de Assistência Social	R\$ 400,00
09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social	
33.244.0380.2031 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social	Valor liquidado
33.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 400,00
00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

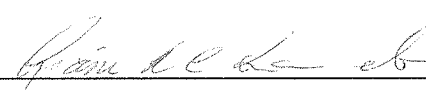
Retenções: **3572/2018**

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

Assinatura que autorizou a liquidação: **3572/2018** - **GIANE RODRIGUES DA COSTA KONDO**

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


 EDIVANIA MARTINS DE LIMA
 Emissor


 GIANE RODRIGUES DA COSTA KONDO
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

7502.7



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: **3572/2018** Tipo: **Ordinário** Emitido em: **27/11/2018** Requisição Nº: _____ Req. Compra Nº: _____

Objeto: _____ Número: _____

Contrato/Aditivo: _____ Aditivo: _____ Início da vigência: _____ Fim da vigência: _____ Fim da vig. atualizada: _____ Início da execução: _____ Fim da execução: _____ Fim da exe. atualizada: _____

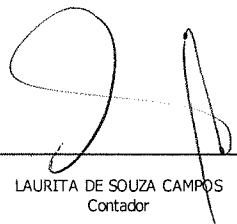
Beneficiário: **SERGIO BITTENCOURT** Matrícula: **1845-7** CPF/CNPJ: **705.196.339-20**
 Endereço: **INTERVENTOR MANUEL RIBAS, 415 - CASA** Bairro: **CENTRO**
 CEP: **86250-000** Fone: **4332661058** Tipo de conta bancária: **Conta Corrente** Banco: **748** Agência: **717-5** Conta: **40065-3**

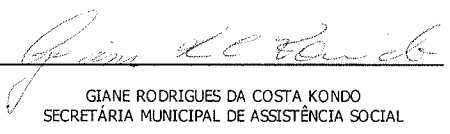
Classificação da despesa		Saldo anterior
09	Secretaria Municipal de Assistência Social	R\$ 1.538,00
09.001	Secretaria Municipal de Assistência Social	
09.001.0380.2031	Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social	Valor empenhado
09.001.0380.2031.01	SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 400,00
09.001.0380.2031.01.01	Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
09.001.0380.2031.01.01.01	Do Exercício	R\$ 1.138,00

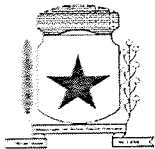
Outras informações: _____

Observação: **ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA SÉRGIO BITTENCOURT, DEBA DUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL.**


 EDVÂNIA MARTINS DE LIMA
 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 132/2018
Para: Secretaria de Administração	Data: 27/11/2018
Assunto: Diária	

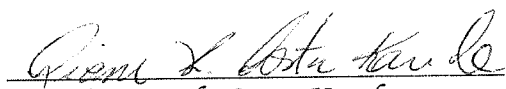
Mediante a autorização desta secretaria venho por meio desta solicitar a Vossa Senhoria o valor total de R\$ 400,00 (quatrocentos reais) referente a dez diárias de R\$ 40,00 (quarenta reais) para custear despesas com alimentação em viagens realizadas fora do município pelo motorista Sergio Bittencourt.

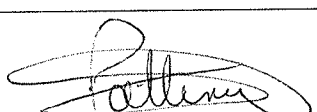
Posteriormente será apresentado relatório de viagens realizadas.

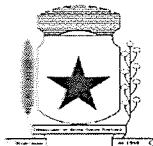
Ag- 6101
C/C 0550629-8
R\$ 400,00

3050
18457

Atenciosamente;


Giane R. da Costa Kondo
Secretária Municipal de Assistência Social

Recebido por: 	Data: 27-11-18
---	----------------



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

E 3572

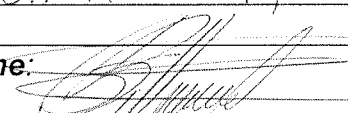
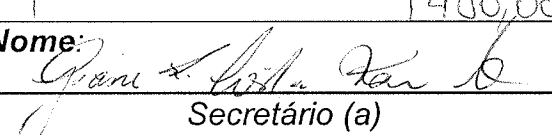
pg. 28/01.

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS DE DIÁRIAS

Funcionário: Sergio Bittencourt	Cargo ou Função: Motorista
Secretaria: Assistência Social	Correspondência Interna Nº:

RESUMO DAS DESPESAS

Data	Valor da Diária	Tipo do transporte	Outros	Total
02/01/19	40,00	Assist. Social CRAS		40,00
04/01/19	40,00	Assist. Social CRAS		40,00
07/01/19	40,00	Assist. Social CRAS		40,00
08/01/19	40,00	Assist. Social CRAS		40,00
15/01/19	40,00	Assist. Social CRAS		40,00
16/01/19	40,00	Assist. Social CRAS		40,00
17/01/19	40,00	Assist. Social CRAS		40,00
18/01/19	40,00	Assist. Social CRAS		40,00
21/01/19	40,00	Assist. Social CRAS		40,00
Total 01/19	400,00	Assist. Social CRAS		400,00

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

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	
02/01/19	CURITIBA (ROSIMARA)
04/01/19	ABATIA LAR IDOSO (LUIZ)
07/01/19	CORNÉLIO PROCÓPIO INSS
08/01/19	LONDRINA INSS
15/01/19	CORNÉLIO PROCÓPIO, INSS (SEVERINO BEIDIO)
16/01/19	LONDRINA INSS.
17/01/19	LONDRINA INSS. (MARIANO)
18/01/19	ASSAI. CAIXA ECONOMICA
21/01/19	CORNÉLIO INSS LONDRINA FIC
22/01/19	CORNÉLIO PROCÓPIO. JUSTIÇA FEDERAL
Observação:	

Emissão de comprovantes

G333281124470628011
28/01/2019 11:29:02

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.29.04
2573 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
PM NOVA S BARBARA -IPM
2573-9 CONTA: 7.502-7

01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
PM NOVA S BARBARA -IPM
BANCO BRADESCO S.A.
5101-8 - SAO JERONIMO DA SERRA
550.629-8

SERGIO BITTENCOURT
705.196.339-20
400,00
28/01/2019

012801
3.FB9.DF5.D92.4B6.FC4

Operação efetuada com sucesso por: JB517799 ERIC KONDO.