



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°
585	14/02/2020	600	531/2020	387/2020	

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 Matrícula CPF/CNPJ

SHEILA DA SILVA SANTANA

36649-8

255.755.188-09

Endereço Bairro

RUA ANA MARIA SANCHES LARINI, S/N

CONJUNTO ALVORADA

Cidade/UF CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Nova Santa Bárbara/PR

86250-000

Conta Corrente 748 717-0 34821-0

Classificação da despesa

3590 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\$ 55,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 55,00

Recursos Documento Data Valor

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Conta bancária 1364 - Cef - IPTU Arrecadação -

00046733

14/02/2020

R\$ 55,00

Recibo
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Cinquenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 387/2020.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GÁRDENIA DOS SANTOS
Tesoureira

KEIZIANY DE OLIVEIRA



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 **531/2020** Emitido em **12/02/2020** Requisição Nº _____ Empenho Nº **387/2020**

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 **SHEILA DA SILVA SANTANA** Matrícula **36649-8** CPF/CNPJ **255.755.188-09**
Endereço **RUA ANA MARIA SANCHES LARINI, S/N** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **34821-0**

Classificação da despesa _____
09 Secretaria Municipal de Assistência Social **Saldo do empenho**
09.003 Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente **R\$ 55,00**
08.243.0430.2035 Manutenção do Conselho Tutelar **Valor liquidado**
3.3.90.14.14.04 MEMBROS DE CONSELHOS **R\$ 55,00**
3590 00000 Recursos Ordinários (Livres) **Saldo à Liquidar**
R\$ 0,00

Outras informações _____
Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 55,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
234717 - KEIZIANY DE OLIVEIRA

Histórico
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE UM DIARIA NO VALOR DE R\$ 40,00 REAIS E MAIS R\$ 15,00 PARA PAGAMENTO DE INSCRIÇÃO EM CURSO A CONSELHEIRA TUTELAR SHEILA DA SILVA SANTANA QUE IRA PARTICIPAR DA 1º FORMAÇÃO CONTINUADA 2020 ACTEP - REGIONAL MARINGÁ COM O TEMA ATRIBUIÇÕES DO CONSELHO TUTELAR E ATUAÇÃO EM REDE, QUE SERÁ REALIZADO NO DIA 18 DE FEVEREIRO DE 2020, COM CARGA HORÁRIA DE 08:00 HORAS, NO SALÃO MARCIA FESTAS NA CIDADE DE PARANACITY-PR.

Marco Antonio de Assis Nunes
Emissor

KEIZIANY DE OLIVEIRA

136-4



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 **387/2020** Tipo **Ordinário** Emitido em **12/02/2020** 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 **SHEILA DA SILVA SANTANA** Matrícula **36649-8** CPF/CNPJ **255.755.188-09**
Endereço **RUA ANA MARIA SANCHES LARINI, S/N** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **34821-0**

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\$ 55,00
3590 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 3.945,00

Outras informações _____

Histórico _____

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE UM DIARIA NO VALOR DE R\$ 40,00 REAIS E MAIS R\$ 15,00 PARA PAGAMENTO DE INSCRIÇÃO EM CURSO A CONSELHEIRA TUTELAR SHEILA DA SILVA SANTANA QUE IRA PARTICIPAR DA 1º FORMAÇÃO CONTINUADA 2020 A CTEP - REGIONAL MARINGÁ COM O TEMA ATRIBUIÇÕES DO CONSELHO TUTELAR E ATUAÇÃO EM REDE, QUE SERÁ REALIZADO NO DIA 18 DE FEVEREIRO DE 2020, COM CARGA HORÁRIA DE 08:00 HORAS, NO SALÃO MARCIA FESTAS NA CIDADE DE PARANACITY-PR.

Marco Antonio de Assis Nunes
Emissor

Laurita de Souza Campos Almeida
Contador - CRC: 046096

Keiziany de Oliveira
KEIZIANY DE OLIVEIRA



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 012/2020
Para: Secretaria de Administração	Data: 12/02/2020
Assunto: Diária	

Mediante a autorização desta secretaria, SOLICITO a Vossa Senhoria o empenho e pagamento de **1 (Uma) diária** no valor de **R\$ 40,00 (Quarenta reais)** para despesas com **alimentação** e **R\$ 15,00 (Quinze Reais)** para pagamento de inscrição, para a **Conselheira Tutelar SHEILA DA SILVA SANTANA**, na qual, irá participar da **1ª Formação Continuada 2020 ACTEP – REGIONAL MARINGÁ** com o tema: **“Atribuições do Conselho Tutelar e Atuação em Rede”**, que será realizado no dia **18 de FEVEREIRO de 2020**, em período integral, no **Salão Márcia Festas, saída para Inajá**, Avenida IV de Dezembro, na cidade de **PARANACITY-PR**.

Posteriormente será apresentado relatório de viagens realizadas.

Obs.: Pagar com recurso da **FONTE 705 – PPAS I**

DADOS BANCÁRIOS
Sheila da Silva Santana
Ag.0717
C/C 34821-0
Banco Sicredi

E-3590

Atenciosamente;


Keiziany de Oliveira
Secretária Municipal de Assistência Social

Recebido por. 	Data: 12-02-2020
---	------------------

Avenida Walter Guimarães da Costa, nº 512 - Centro – CEP. 86250-000
Fone: (43) 3266-1486 e-mail socialnsbpr@yahoo.com.br
Nova Santa Bárbara-PR

CONSELHO TUTELAR DE NOVA SANTA BÁRBARA
Lei Federal nº. 8069/90 – Lei Municipal nº. 061/93.

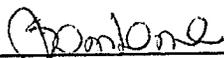
Nova Santa Barbara, 11 de fevereiro de 2019

Ofício nº23/2020

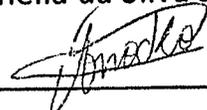
O conselho tutelar vem por meio de este solicitar diárias para dois conselheiros tutelares estarem participando da 1º Formação Continuada 2020 ACTEP – Regional Maringá que será realizada no dia 18 de fevereiro na cidade de Paranacity/PR . Vale ressaltar que além da diária tem a inscrição no valor R\$ 15,00 conforme programação anexo.

Ressaltamos que esse curso é indispensável para o melhor funcionamento do conselho tutelar.

Sem mais para o momento, reiteramos nosso apreço de estima e consideração.



Sheila da Silva Santana



Amanda Larissa Nocko dos Santos Nogueira

Conselheiras Tutelares

Secretaria de Assistência Social

Keiziany de Oliveira

Nova Santa Barbara/PR

Rua Augusto Pereira de Quadros 200- Nova Santa Bárbara – PR – CEP 86250.000
Telefone: 3266-15-01 Celular: 99929 5493

Recebido por:
Inês
11/02/2020

1º FORMAÇÃO CONTINUADA 2020 ACTEP- REGIONAL MARINGÁ.

O Município de Paranacity e a Associação de Conselheiros e ex Conselheiros Tutelares da Regional Maringá - Actep-Regional Maringá.

Convidam a todos para 1º Formação Continuada de âmbito regional.

PALESTRANTE: LAURO TRINDADE

TEMA: ATRIBUIÇÕES DO CONSELHO TUTELAR E ATUAÇÃO EM REDE.

CIDADE: PARANACITY-PR

DATA: 18/02/2020

HORÁRIO: 08:00-08:50

CREDENCIAMENTO E COFFE

ABERTURA: 09:00

TÉRMINO: 16:30

VALOR DA INSCRIÇÃO: R\$ 15,00

*Obrigatório

Endereço de e-mail *

Seu e-mail

Nome Completo

Sua resposta

Município *

Sua resposta

Órgão de atuação

Sua resposta

Cargo que ocupa

Sua resposta

Telefone Institucional

Sua resposta

Celular

Sua resposta

 Envie-me uma cópia das minhas respostas.

Enviar

Nunca envie senhas pelo Formulários Google.

reCAPTCHA
[Privacidade](#)[Termos](#)

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google. [Denunciar abuso](#) - [Termos de Serviço](#) - [Política de Privacidade](#)



IMPRIMIR	FECHAR
----------	--------

CAIXA

2ª Via - Comprovante de DOC Eletrônico via GovConta Caixa

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

Conta Destino:	717-x/34821-0
Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	SHEILA DA SILVA SANTANA
CPF/CNPJ Destinatário:	255.755.188-09
Valor a ser Transferido:	R\$ 55,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 9,50
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 64,50

Data de Débito:	14/02/2020
Data da Operação:	14/02/2020
Código da Operação:	00046733
Chave de Segurança:	6MT5X3K7W3JH65FF
Operação realizada com sucesso.	