



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 **1224** Data **20/03/2023** Previsão N° **1224** Liquidação N° **1110/2023** Empenho N° **737/2023** Requisição N°

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 **THAINA DE OLIVEIRA ROCHA** Matrícula **41918-4** CPF/CNPJ **074.678.209-84**

Endereço **Av. Walter Guimarães da Costa, 512 - Casa** Bairro **Centro**

Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **22420-4**

Classificação da despesa

3750 09 Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos
09.002 Fundo Municipal de Assistência Social
08.244.0400.2035 Manutenção do Fundo Municipal de Assistencial Social
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS Valor **R\$ 40,00**

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 40,00

Servidor que autorizou o pagamento

234812 - MIZUEL MATEUS LEITE

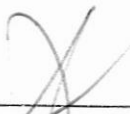
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 100870 - BB - ICMS ESTADUAL 032003 20/03/2023 R\$ 40,00


Recibo

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 737/2023.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


KATIA GARDEMA DOS SANTOS
Treasureira


MIZUEL MATEUS LEITE



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 **1110/2023** Emitido em **16/03/2023** Requisição N° _____ Empenho N° **737/2023**

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 **THAINA DE OLIVEIRA ROCHA** Matrícula **41918-4** CPF/CNPJ **074.678.209-84**
 Endereço **Av. Walter Guimarães da Costa, 512 - Casa** Barro **Centro**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **22420-4**


Classificação da despesa _____
 09 Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos **Saldo do empenho R\$ 40,00**
 09.002 Fundo Municipal de Assistência Social **Valor liquidado R\$ 40,00**
 08.244.0400.2035 Manutenção do Fundo Municipal de Assistencial Social **Saldo a Liquidar R\$ 0,00**
 3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSONADOS
 3750 00000 Recursos Ordinários (Livres)


Outras informações _____

Retenções _____
 Total de retenções **R\$ 0,00**
 Valor líquido **R\$ 40,00**

Servidor que autorizou a liquidação _____
 234812 - MIZEL MATEUS LEITE

Histórico _____
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIARIA PARA A FUNCIONÁRIA THAINA DE OLIVEIRA ROCHA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADADA DE CORNELIO PROCÓPIO-PR, PARA PARTICIPAR DE UM ENCONTRO DE AGENTES DAS SALAS DO EMPREENDEDOR, NO CENTRO CULTURAL DE CORNÉLIO PROCÓPIO, NO DIA 16 DE MARÇO DE 2023.


 EDIVANIA MARTINS DE LIMA
 Emissor

 **1087-0**
 MIZEL MATEUS LEITE



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 EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição N°	Req. Compra N°
737/2023	Ordinário	16/03/2023		

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 THAINA DE OLIVEIRA ROCHA Matrícula 41918-4 CPF/CNPJ 074.678.209-84

Endereço Av. Walter Guimarães da Costa, 512 - Casa Bairro Centro

Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 717-0 22420-4

Classificação da despesa

09 Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos Saldo anterior

09.002 Fundo Municipal de Assistência Social R\$ 1.000,00

08.244.0400.2035 Manutenção do Fundo Municipal de Assistencial Social Valor empenhado

3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS R\$ 40,00

3750 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual

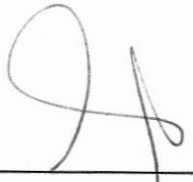
Do Exercício R\$ 960,00

Outras informações

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 01 (UMA) DIARIA PARA A FUNCIONÁRIA THAINÁ DE OLIVEIRA ROCHA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADADA DE CORNELIO PROCÓPIO-PR, PARA PARTICIPAR DE UM ENCONTRO DE AGENTES DAS SALAS DO EMPREENDEDOR, NO CENTRO CULTURAL DE CORNÉLIO PROCÓPIO, NO DIA 16 DE MARÇO DE 2023.


EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor


LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096


MIZAEI MATEUS LEITE



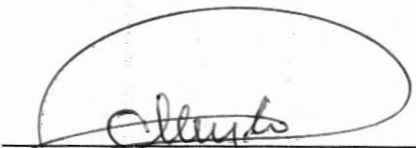
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Emprego.
C.N.P.J. N.º 19.560.789/0001-63

CORRESPONDÊNCIA INTERNA	
De: Secretaria Municipal de Assistência Social	Nº 083/2023
Para: Secretaria de Administração/Contabilidade	Data: 16/03/2023
Assunto: Diária	

Mediante a autorização desta Secretaria, venho por meio desta solicitar o empenho no valor de **R\$ 40,00** (quarenta reais), para custear despesas com alimentação da Coordenadora do Cras e da Agência do Trabalhador - Thainá de Oliveira Rocha que participará de um Encontro de Agentes das Salas do Empreendedor que acontecerá no dia 16/03/2023 das 08h30min às 17h30min no Centro Cultural de Cornélio Procópio – PR.

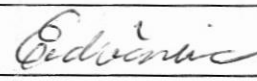
Servidor	Dados Bancários	Valor
Thainá de Oliveira Rocha	C/C: 22420-4 Agencia: 0717 Banco: Sicredi	R\$ 40,00 (quarenta reais)

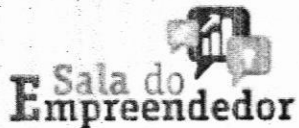
Atenciosamente;


MIZAEL MATEUS LEITE

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

732

Recebido por: 	Data: 16/03/23
---	----------------



ENCONTRO AGENTES DAS SALAS DO EMPREENDEDOR: TERRITÓRIO PROCOPENSE

Planejamento anual das salas do empreendedor e um dia repleto de atividades.

16 de março | 8h30 às 17h30



Centro Cultural de Cornélio Procópio
Rua Paraíba, sem Número

Confirme sua presença agora mesmo pelo WhatsApp e garanta sua vaga!



Relatório
Thaina
Oliveira
40,00



Emissão de comprovantes

G3342013162535691
20/03/2023 13:21:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.21.39
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM NOVA S BARBARA -ICS
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 10.087-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM NOVA S BARBARA -ICS
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA
CONTA: 22.420-4

FAVORECIDO: THAINA DE OLIVEIRA ROCHA
CPF/CNPJ: 074.678.209-84
VALOR: R\$ 40,00
DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032003
AUTENTICACAO SISBB: 5.BB2.FD0.235.E08.C9A

Transação efetuada com sucesso por: JE681743 CLAUDEMIR VALERIO.



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°
1225	20/03/2023	1225	1122/2023	2/2023	

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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
BANCO DO BRASIL SA 113-9 00.000.000/2198-94
Endereço _____ Bairro _____
Rua Marechal Floriano, 432

Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Santa Cecília do Pavão/PR 86225-000 Conta Corrente 001 2573-9 27000-8

Classificação da despesa _____
400 03 Secretaria Municipal de Administração
03.001 Secretaria Municipal de Administração
04.122.0070.2006 Manutenção da Secretaria Municipal de Administração
3.3.90.39.81.00 SERVIÇOS BANCÁRIOS Valor R\$ 11,50

Outras informações _____

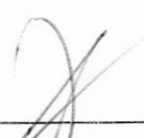
Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 11,50

Servidor que autorizou o pagamento _____
234748 - CRISTIANO DE ALMEIDA
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 270008 - BB - FPM - Fr.000 1703 20/03/2023 R\$ 11,50


Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Onze Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2/2023.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____



KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira



CRISTIANO DE ALMEIDA
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO



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 **1122/2023** Emitido em **17/03/2023** Requisição N° _____ Empenho N° **2/2023**

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 **BANCO DO BRASIL SA** Matrícula **113-9** CPF/CNPJ **00.000.000/2198-94**

Endereço **Rua Marechal Floriano, 432** Bairro _____

Cidade/UF **Santa Cecília do Pavão/PR** CEP **86225-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **2573-9** Conta **27000-8**

Classificação da despesa
03 Secretaria Municipal de Administração **Saldo do empenho R\$ 9.631,00**
03.001 Secretaria Municipal de Administração **Valor liquidado R\$ 11,50**
04.122.0070.2006 Manutenção da Secretaria Municipal de Administração **Saldo à Liquidar R\$ 9.619,50**
3.3.90.39.81.00 SERVIÇOS BANCÁRIOS
400 00000 Recursos Ordinários (Livres)

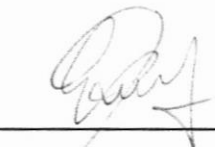
Outras informações _____

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 11,50

Servidor que autorizou a liquidação
234748 - CRISTIANO DE ALMEIDA

Histórico
Certidão de Regularidade Fiscal Unificada RFB/PGFN: B5B3.B314.D6B9.2C53 VALIDADE: 03/04/2023
Certificado de Regularidade do FGTS - CRF: 2022121912512311937734 VALIDADE: 17/01/2023

TARIFA BANCARIA FONTE LIVRE.


EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor


CRISTIANO DE ALMEIDA
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO



Extrato de Conta Corrente

G336200738045983021
20/03/2023 07:50:02

Cliente - Conta atual

Agência 2573-9
Conta corrente 27000-8 PREFEITURA MUNICIPAL NOVA
Período do extrato mês atual a partir do dia 17

005

Lançamentos

Dt. movimento	Dt. balancete	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
16/03/2023		Saldo Anterior			0,00 C
17/03/2023		+ Transferência recebida	552.573.000.010.967	1.099,88 C	
17/03/2023		+ Transferência recebida	552.573.000.010.968	596,76 C	
17/03/2023		+ Transferência recebida	552.573.000.010.968	1.489,96 C	
17/03/2023		+ Transferência enviada	552.573.000.019.764	4.800,00 D	
17/03/2023		+ Pagamento conta luz	31.701	3.441,60 D	
17/03/2023		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	31.702	2.797,83 D	
17/03/2023		+ Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.232.148	11,50 D	
17/03/2023		Resgate Automático	1.972	7.864,33 C	0,00 C
20/03/2023	20/03/2023	FPE/FPM	350	12.442,19 C	
20/03/2023	20/03/2023	FPE/FPM	350	112.054,43 C	
20/03/2023	20/03/2023	COTA DAF-DEBITO	850	1.244,96 D	
20/03/2023	20/03/2023	COTA DAF-DEBITO	850	18.674,48 D	
20/03/2023	20/03/2023	COTA DAF-DEBITO	850	24.899,31 D	
20/03/2023		SALDO			79.677,87 C
Invest com Resgate Autom.					5.252.876,68 C
Saldo					5.332.554,55 C
Juros *					0,00
Data de Debito de Juros					31/03/2023
IOF *					0,00
Data de Debito de IOF					03/04/2023
Saldo de fundos de investimento					
BB RF CP Automático					5.252.876,68

Transação efetuada com sucesso por: J6555786 KATIA GARDENIA DOS SANTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088