

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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
4321	28/10/2020	4359	3854/2020	2222/2020	

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 **WEVERTON TRINDADE** Matrícula **34918-6** CPF/CNPJ **088.175.499-40**
Endereço **RUA ANTONIO ROSA DE ALMEIDA, 212 - 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 **60365-1**

Classificação da despesa _____
2360 06 Secretaria Municipal de Educação, Esporte e Cultura
06.006 Incentivo ao Ensino Superior
12.364.0230.2022 Incentivo ao Ensino Superior
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Valor R\$ 330,00**

Outras Informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 330,00**

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 1364 - Cef - IPTU Arrecadação - 00010740 28/10/2020 **R\$ 330,00**

Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Trezentos e Trinta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2222/2020.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira

MARCILIO DA SILVA



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 **3854/2020** Emitido em **26/10/2020** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2222/2020**

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 **WEVERTON TRINDADE** Matrícula **34918-6** CPF/CNPJ **088.175.499-40**

Endereço **RUA ANTONIO ROSA DE ALMEIDA, 212 - 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 **60365-1**

Classificação da despesa _____

06 Secretaria Municipal de Educação, Esporte e Cultura

Saldo do empenho
R\$ 400,00

06.006 Incentivo ao Ensino Superior

Valor liquidado
R\$ 400,00

12.364.0230.2022 Incentivo ao Ensino Superior

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

2360 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
~~R\$ 400,00~~


Servidor que autorizou a liquidação _____

234706 - MARCILIO DA SILVA

330,00

Histórico _____

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO FUNCIONARIO WEVERTON TRINDADE PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGENS FORA DO MUNICIPIO, PARA O TRANSPORTE DE ALUNOS QUE FREQUENTAM O ENSINO SUPERIOR NA CIDADE DE LONDRINA-PR.


 Cláudia Pereira da Silva
 Emissor


 MARCILIO DA SILVA



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 **2222/2020** Tipo **Ordinário** Emitido em **26/10/2020** 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 **WEVERTON TRINDADE** Matrícula **34918-6** CPF/CNPJ **088.175.499-40**

Endereço **RUA ANTONIO ROSA DE ALMEIDA, 212 - 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 **60365-1**

Classificação da despesa		Saldo anterior
06	Secretaria Municipal de Educação, Esporte e Cultura	R\$ 11.815,00
06.006	Incentivo ao Ensino Superior	
12.364.0230.2022	Incentivo ao Ensino Superior	Valor empenhado
		R\$ 400,00
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
2360	00000 Recursos Ordinários (Livres)	R\$ 11.415,00
	Do Exercício	

Outras informações _____

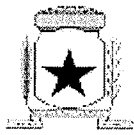
Histórico _____

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO FUNCIONARIO WEVERTON TRINDADE PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGENS FORA DO MUNICIPIO, PARA O TRANSPORTE DE ALUNOS QUE FREQUENTAM O ENSINO SUPERIOR NA CIDADE DE LONDRINA-PR.

Claudia Pereira da Silva
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096

MARCILIO DA SILVA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

ESTADO DO PARANÁ

CORRESPONDÊNCIA INTERNA**Nº 093/2020**

DE: Secretaria de Educação

Data:
26/10/2020

PARA: Setor de Contabilidade

Mediante autorização desta secretaria, solicito a correção do valor da diária solicitada na CI 092/2020, para o valor de 10 (Dez) diárias no valor de R\$ 33,00, totalizando R\$ 330,00, para custear as despesas com alimentação do funcionário Weverton Trindade, conforme dados bancários: agência 0717, banco Sicredi, conta corrente 60365-1. Haja vista que o funcionário estará realizando viagens para a cidade de Londrina/PR para transportar os universitários, uma vez que todos os motoristas desta função estão cedidos a secretaria de saúde em função da Pandemia causada pelo SARS COV 2.

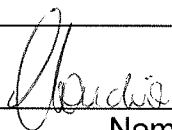
Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas juntamente com comprovantes.

Atenciosamente

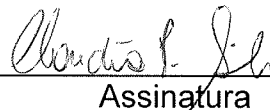


Marcilio da Silva
Secretário de Educação

Recebido por:



Nome



Assinatura

26/10/20



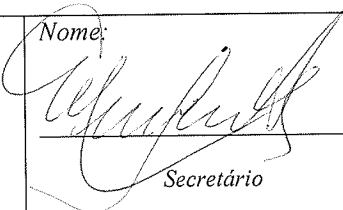
PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Funcionário: <u>WEVERTON TRINDADE</u>	Cargo ou Função: <u>AJUDANTE GERAL</u>
Órgão:	Nota de Empenho N Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO:	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
26/10/2020	33,00			33,00
27/10/2020	33,00			33,00
28/10/2020	33,00			33,00
29/10/2020	33,00			33,00
30/10/2020	33,00			33,00
03/11/2020	33,00			33,00
04/11/2020	33,00			33,00
05/11/2020	33,00			33,00
06/11/2020	33,00			33,00
09/11/2020	33,00			33,00
TOTAL				R\$ 330,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome: <u>Weverson Trindade</u> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
26/10/2020	Transporte de universitários para Londrina
27/10/2020	Transporte de universitários para Londrina
28/10/2020	Transporte de universitários para Londrina
29/10/2020	Transporte de universitários para Londrina
30/10/2020	Transporte de universitários para Londrina
03/11/2020	Transporte de universitários para Londrina
04/11/2020	Transporte de universitários para Londrina
05/11/2020	Transporte de universitários para Londrina
06/11/2020	Transporte de universitários para Londrina
09/11/2020	Transporte de universitários para Londrina

IMPRIMIR **FECHAR****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/60365-1
Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	WEVERTON TRINDADE
CPF/CNPJ Destinatário:	088.175.499-40
Valor a ser Transferido:	R\$ 330,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 10,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 340,00

Data de Débito:	28/10/2020
Data da Operação:	28/10/2020
Código da Operação:	00010740
Chave de Segurança:	3ZPKAJCGQ9W1LM8C
Operação realizada com sucesso.	