



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 PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
5638	06/08/2019	5639	5445/2019	2263/2019	

Licitação: _____
 Tipo: _____ Número: _____
 Semplicitação: _____

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

Credor: _____
 Fornecedor: **DAJANY THALITA SILVA** Matrícula: **37806-2** CPF/CNPJ: **062.215.819-82**

Endereço: **TETSUO KONDO, 138 - CASA** Bairro: **CONJUNTO ALVORADA**

Cidade/UF: **Nova Santa Bárbara/PR** CEP: **86250-000** Fone: **91031513** Tipo de conta bancária: **Conta Corrente** Banco: **748** Agência: **717-5** Conta: **49671-5**

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 **R\$ 300,00**

Outras informações: _____

Retenções: _____

Total de retenções: **R\$ 0,00**
 Valor líquido: **R\$ 300,00**

Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 1364 - Cef - IPTU Arrecadação - 00032633	06/08/2019	R\$ 300,00

Recibo: _____
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Trezentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2263/2019.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____ / ____ / ____


 KATIA GARDENIA DOS SANTOS
 Tesoureira


 GIANE RODRIGUES DA COSTA KONDO
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



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

Requisição Nº _____
 Empenho Nº 2263/2019

Número 5445/2019
 Emitido em 02/08/2019

Licitação
 Tipo 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 ex. atualizada

Credor
 Fornecedor DAIANY THALITA SILVA Matrícula 37806-2 CPF/CNPJ 062.215.819-82
 Endereço TETSUO KONDO, 138 - CASA Bairro CONJUNTO ALVORADA
 Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 91031513 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 748 717-5 49671-5


Classificação da despesa	Saldo do empenho
09 Secretaria Municipal de Assistência Social	R\$ 300,00
09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social	
08.244.0380.2031 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social	Valor liquidado R\$ 300,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	
3030 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo à Liquidar R\$ 0,00

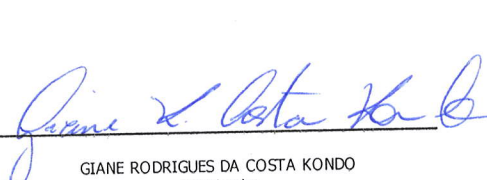
Outras informações

Retenções	Total de retenções
ESTA NÃO É UMA RETENÇÃO	R\$ 0,00
	Valor líquido R\$ 300,00

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

Histórico
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A DIÁRIA A PSICOLOGA DAIANY THALITA SILVA, SENDO R\$ 100,00 (CEM REAIS) REFERENTE A 1 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE PARA GASTOS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL-PR E MAIS R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS) PARA DESPESAS COM COMBUSTIVEL, NO DIA 06 DE AGOSTO DE 2019, OBJETIVANDO ACOMPANHAR A INTERNAÇÃO DO ADOLESCENTE MATHEUS HENRIQUE CUNHA DE SOUZA NO HOSPITAL UNIVERSITARIO DO OESTE DO PARANA.


 Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor


 GIANE RODRIGUES DA COSTA KONDO
 Autorizador

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 **2263/2019** Tipo Ordinário Entido em 02/08/2019 Requisição Nº Req. Compra Nº

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 **DAIANY THALITA SILVA** Matrícula 37806-2 CPF/CNPJ 062.215.819-82
 Endereço **TETSUO KONDO, 138 - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP 86250-000 Fone 91031513 Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco 748 Agência 717-5 Conta 49671-5

Classificação da despesa		Saldo anterior
09	Secretaria Municipal de Assistência Social	R\$ 10.320,00
09.001	Secretaria Municipal de Assistência Social	
08 244.0380.2031	Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 300,00
3030	0000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
	Do Exercício	R\$ 10.020,00

Outras informações

Histórico
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A DIÁRIA A PSICOLOGA DAIANY THALITA SILVA, SENDO R\$ 100,00 (CEM REAIS) REFERENTE A 1 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE PARA GASTOS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL-PR E MAIS R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS) PARA DESPESAS COM COMBUSTIVEL, NO DIA 06 DE AGOSTO DE 2019, OBJETIVANDO A COMPANHAR A INTERNAÇÃO DO ADOLESCENTE MATHEUS HENRIQUE CUNHA DE SOUZA NO HOSPITAL UNIVERSITARIO DO OESTE DO PARANA.

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 093/2019
Para: Secretaria de Administração	Data: 02/08/2019
Assunto: Diária	

Mediante a autorização desta secretaria, venho por meio desta solicitar a Vossa Senhoria o empenho e pagamento de **1 (Uma) diária sem pernoite** no valor de **R\$ 100,00 (Cem reais)** para a **PSICÓLOGA DAIANY THALITA SILVA** a fim de custear despesas com alimentação, no qual, irá acompanhar a internação do adolescente **MATHEUS HENRIQUE CUNHA DE SOUZA**, no Hospital Universitário do Oeste do Paraná, na cidade **CASCADEL-PR**, no dia 06/08/2019. E, também, o pagamento do valor de **R\$ 200,00 (Duzentos Reais)** para despesas com combustível do veículo na volta da viagem.

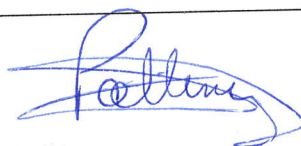
Posteriormente será apresentado relatório de viagens realizadas.

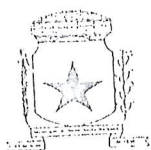
DADOS BANCÁRIOS
DAIANY THALITA SILVA
AG: 0717
C/C: 49671-5
Banco Sicredi

C - 3030
F - 378062

Atenciosamente;


Giane Rodrigues da Costa Kondo
Secretária Municipal de Assistência Social

Recebido por: 	Data: 02/08/19
---	----------------



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

E 2263/19
PR 06/08/19
no 5638

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS DE DIÁRIAS

Funcionário: <i>Daiamy Thalita Silva</i>	Cargo ou função: <i>Psicóloga</i>
Secretaria:	Correspondência Interna Nº:

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	VALOR DA DIÁRIA	TIPO DO TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
06/08/19	R\$ 100,00 (diária)	<i>Sandero</i>		
	R\$ 200,00 (combustível)			
TOTAL				R\$ 300,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 50,00

Nome:	Nome:
	<i>Gianni L. Costa da B.</i>
Assinatura Data: 06/08/19	Secretário (a)

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	DESCRIÇÃO
06/08/19	<i>Viagem realizada a cidade de Cascavel-PR, para acompanhar a internação do adolescente Matheus Henrique Lima de Souza no Hospital Universitário do Oeste do Paraná (UNOESTE) com retorno no mesmo dia.</i>

Observações:

* Despesa de diária no valor de R\$ 50,00 (cinquenta reais)

SIG Computec

CNPJ: 77.850.659/0001-61 POSTO BELA
AURORA LTDA
AV TANCREDO NEVES, 3234 - SANTO ONOFRE
CASCAVEL, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL.UNIT	VL. TOTAL
000001	GASOLINA COMUM				
	CÓD. PRODUTO ANP: 320102001				
	UF DE CONSUMO: PR				
	ENCERRANTE				
	BICO: 4				
	TANQUE: 1				
	NO INÍCIO: 67.677,740				
	NO FINAL: 67.713,650				

35,91 LT	4,18	150,10
Qtde. Total de Itens		1
Valor Produtos R\$		150,10
Valor a Pagar R\$		150,10
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Dinheiro		150,10

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4119 0877 8506 5900 0161 6500 1000 1050 9510 0105 0955



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000.105.095 - Série 001
06/08/2019 10:46:46

Protocolo de Autorização
141190996455173 06/08/2019 10:50:13

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 20,19

##B04#:#I 67677.7400#EF 67713.6500##Valor Aproximado dos Tributos. Fcnte: BPT.
Vendedor: COMPRAS Desconto: 0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

SAC 0800 726 0101
OUVIDORIA 0800 725 7474

219-615054713-6

07/AGO/2019 HORA DE 13:25:17
LOT: 14.020749-0 TERM: 050403
LOCALIDADE: NOVA SANTA BARBARA
AG. VINCULADA: 0910 CONTROLE: 563252727

COMPROVANTE DE DEPÓSITO EM DINHEIRO
0910 006 00000136-4
PM DE NOVA SANTA BARBARA

VALOR : 50,00

DEPOSITO REALIZADO COM SUCESSO, A PREVISAO
DO CREDITO NA CONTA E DE ATE 30 MINUTOS
219-615054713-6

13 VIA

[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/49671-5
Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	DAIANY THALITA SILVA
CPF/CNPJ Destinatário:	062.215.819-82
Valor a ser Transferido:	R\$ 300,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 9,50
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 309,50

Data de Débito:	06/08/2019
Data da Operação:	06/08/2019
Código da Operação:	00032633
Chave de Segurança:	SW0YPFZ476R82KQ3
Operação realizada com sucesso.	