



# Município de Nova Santa Bárbara - PR

Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro    CNPJ: 9556108000160    IE: CEP: 86250000    Cidade: Nova Santa Bárbara  
 Fone: (43) 3266-8100    Fax: Mesmo

## NOTA DE PAGAMENTO

Número **6248**    2019    Data **27/08/2019**    Previsão N° **6251**    Liquidação N° **5984/2019**    Empenho N° **2434/2019**    Requisição N°

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 **PRISCYLLA MIUKI TAKAO**

Endereço **ARTICO, 146**    Matrícula **38227-2**    CPF/CNPJ **046.240.629-65**  
 Cidade/UF **Londrina/PR**    CEP **86010-280**    Fone    Bairro **VILA BRASIL**

Classificação da despesa **3030**    Tipo de conta bancária **Conta Corrente**    Banco **748**    Agência **717-5**    Conta **68158-0**

**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

Outras informações    Valor **R\$ 100,00**

Retenções

Total de retenções **R\$ 0,00**


Valor líquido **R\$ 100,00**


Recursos **00000 - Recursos Ordinários (Livres)**    Conta bancária **100870 - BB - ICMS ESTADUAL**    Documento **082702**    Data **27/08/2019**    Valor **R\$ 100,00**

Recibo Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 2434/2019.

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

Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo  
CNPJ: 95561080000160 IE: CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **5984/2019** Emitido em **26/08/2019** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **2434/2019**

Licitação \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_  
Sem licitação \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
Seqüência Contrato \_\_\_\_\_  
Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor \_\_\_\_\_  
Fornecedor **PRISCYLLA MIUKI TAKAO** Matrícula **38227-2** CPF/CNPJ **046.240.629-65**  
Endereço **ARTICO, 146** CEP **86010-280** Fone \_\_\_\_\_  
Cidade/UF **Londrina/PR** Bairro **VILA BRASIL**  
Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-5** Conta **68158-0**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
09 Secretaria Municipal de Assistência Social  
09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social **Saldo do empenho R\$ 100,00**  
08.244.0380.2031 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social **Valor liquidado R\$ 100,00**  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**  
3030 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações \_\_\_\_\_  
Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 100,00**  
Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
40201 - GIANE RODRIGUES DA COSTA KONDO

Histórico  
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 1 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE NO VALOR DE R\$ 100,00 (CEM REAIS) , PARA GASTOS COM ALIMENTAÇÃO A PSICOLOGA PRISCYLLA MIUKI TAKAO, EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL-PR, COM SAÍDA DIA 28/08/2019 E RETORNO NO MESMO DIA, ONDE IRA ACOMPANHAR OS PAIS DO ADOLESCENTE MATHEUS HENRIQUE CUNHA DE SOUZA PARA VISITA E TRATAR DE ASSUNTOS SOBRE A ALTA DO MESMO NO INICIO DO MES DE SETEMBRO DE 2019, QUE SE ENCONTRA INTERNADO NO HOSPITAL UNIVERSITARIO DO OESTE DO PARANA.

Marco Antonio de Assis Nunes  
Emissor

GIANE RODRIGUES DA COSTA KONDO  
Autorizador



# 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 **2434/2019** Tipo **Ordinário** Emitido em **26/08/2019** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Modalidade de Licitação **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 **PRISCYLLA MIUKI TAKAO**

Matrícula **38227-2** CPF/CNPJ **046.240.629-65**

Endereço **ARTICO, 146** Bairro **VILA BRASIL**

Cidade/UF **Londrina/PR** CEP **86010-280** Fone \_\_\_\_\_  
 Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-5** Conta **68158-0**

Classificação da despesa		Saldo anterior
09	Secretaria Municipal de Assistência Social	R\$ 9.000,00
09.001	Secretaria Municipal de Assistência Social	Valor empenhado
08.244.0380.2031	Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social	<b>R\$ 100,00</b>
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
3030	00000 Recursos Ordinários (Livres)	R\$ 8.900,00
	Do Exercício	

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 1 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE NO VALOR DE R\$ 100,00 (CEM REAIS), PARA GASTOS COM ALIMENTAÇÃO A PSICOLOGA PRISCYLLA MIUKI TAKAO, EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL-PR, COM SAÍDA DIA 26/08/2019 E RETORNO NO MESMO DIA, ONDE IRA ACOMPANHAR OS PAIS DO ADOLESCENTE MATHEUS HENRIQUE CUNHA DE SOUZA PARA VISITA E TRATAR DE ASSUNTOS SOBRE A ALTA DO MESMO NO INICIO DO MES DE SETEMBRO DE 2019, QUE SE ENCONTRA INTERNADO 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



E-2434

**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA**  
*Secretaria Municipal de Assistência Social*  
C.N.P.J. N.º 19.560.789/0001-63

CORRESPONDÊNCIA INTERNA	
<b>De:</b> Secretaria Municipal de Assistência Social	Nº 100/2019
<b>Para:</b> Secretaria de Administração	Data: 26/08/2019
<b>Assunto:</b> Diária	

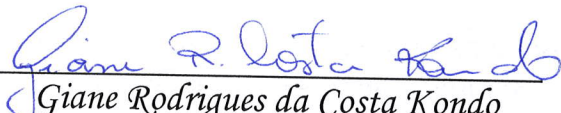
Mediante a autorização desta secretaria, venho por meio desta solicitar a Vossa Senhoria o empenho e pagamento de **1 (Uma) diária sem pernoite** no valor de **R\$ 100,00 (Cem reais)** para a **PSICÓLOGA PRISCYLLA MIUKI TAKAO** a fim de custear despesas com alimentação, na qual, irá levar os pais do adolescente **MATHEUS HENRIQUE CUNHA DE SOUZA** para visitá-lo e tratar de assuntos sobre a alta do mesmo no início do mês de Setembro de 2019, que se encontra internado no Hospital Universitário do Oeste do Paraná, na cidade **CASCADEL-PR**, no dia **28/08/2019**.

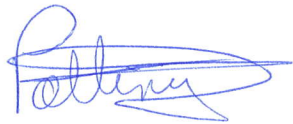
Posteriormente será apresentado relatório de viagens realizadas.

DADOS BANCÁRIOS  
**PRISCYLLA MIUKI TAKAO**  
AGÊNCIA: 0717  
C/C 681580  
Banco Sicredi

C - 3030  
F - 382272

Atenciosamente;

  
Giane Rodrigues da Costa Kondo  
Secretária Municipal de Assistência Social

Recebido por: 	Data: 26-08-19
---	----------------



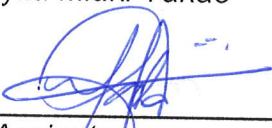
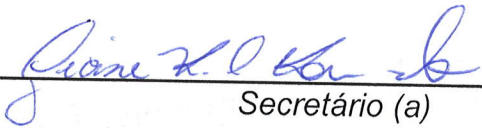
PREFEITURA MUNICIPAL

**NOVA SANTA BÁRBARA**E 2434/R  
Pr. 24/08  
6248.**DEMONSTRATIVO DE DESPESAS DE DIÁRIAS**

<b>Funcionário:</b> PRISCYLLA MIUKI TAKAO	<b>Cargo ou Função:</b> PSICÓLOGA
<b>Secretaria:</b> ASSISTÊNCIA SOCIAL	<b>Correspondência Interna Nº:</b> 100/2019 <b>Nº do empenho:</b> 2434

**RESUMO DAS DESPESAS**

DATA	VALOR DA DIÁRIA	TIPO DO TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
28/08/2019	R\$ 100,00	CARRO		R\$ 100,00
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 100,00</b>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				

<b>Nome:</b> Priscylla Miuki Takao  Assinatura Data:	<b>Nome:</b> Giane Rodrigues da Costa Kondo  Secretário (a)
--	---

**HISTÓRICO DO ITINERÁRIO**

DATA	
28/08/2019	Viagem à CASCAVEL/PR levar os pais do adolescente <b>MATHEUS HENRIQUE CUNHA DE SOUZA</b> para visitá-lo e tratar de assuntos sobre a alta do mesmo no início do mês de Setembro de 2019, que se encontra internado no Hospital Universitário do Oeste do Paraná, no dia 28/08/2019.

**Observações:**



UNIOESTE - HUOP

Av. Tancredo Neves, 3224 - Santo Onofre - Fone: (45) 3321-5151  
CEP 85804-260 - Cascavel - Paraná

## Receituário Médico

### Declaração

Declaramos para os devidos fins que as profissionais Madalena Barros da Silva Carvalho e Priscille miuki Takao compareceram nesta unidade (Ala de Desintoxicação Química) a fim de discutir o caso do Adolescente Matheus Henrique Cunha de Souza que encontra-se internado desde 06/08/19 e com previsão de alta em 09/09/19.

AA.,

  
Cristiane de Goody Saiton Zimmer  
Assistente Social  
CRESS Nº 5703/PR

  
Dra. Kamila Formighieri  
PSIQUIATRA - CRM/PR 25644  
CPF: 006.421.119-36  
Rua Afonso Pena, 1076/sala 102

28/08/19



Emissão de comprovantes

G334271422612734014  
27/08/2019 14:27:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.57  
2573982573 SEGUNDA VIA 0003

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 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA  
CONTA: 68.158-0

FAVORECIDO: PRISCYLLA MIUKI TAKAO  
CPF/CNPJ: 046.240.629-65  
VALOR: R\$ 100,00  
DEBITO EM: 27/08/2019

=====

DOCUMENTO: 082702  
AUTENTICACAO SISBB: 7.530.5B8.48C.EB8.284