



# 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° |
| <b>710</b> | 28/02/2020 | 759         | 608/2020      | 421/2020   |               |

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 Matricula CPF/CNPJ  
**SERGIO BITTENCOURT** 1845-7 705.196.339-20  
Endereço Bairro  
AV INTERVENTOR MANUEL RIBAS, 415 - CASA CENTRO  
Cidade/UF CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Nova Santa Bárbara/PR 86250-000 4332661058 Conta Corrente 748 717-0 40065-3

Classificação da despesa  
3080 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\$ 400,00**

Outras informações

Retenções  
Total de retenções  
R\$ 0,00  
Valor líquido  
R\$ 400,00

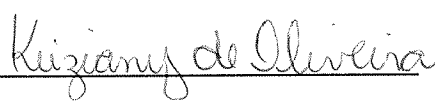
Recursos Documento Data Valor  
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 1364 - Cef - IPTU Arrecadação - 00008612 28/02/2020 R\$ 400,00

Recibo  
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quatrocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 421/2020.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nova Santa Bárbara, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

  
KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS  
Tesoureira

  
KEIZIANY DE OLIVEIRA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

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 **608/2020** Emitido em **21/02/2020** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **421/2020**

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 **SERGIO BITTENCOURT** Matrícula **1845-7** CPF/CNPJ **705.196.339-20**  
 Endereço **AV INTERVENTOR MANUEL RIBAS, 415 - CASA** Bairro **CENTRO**  
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661058** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **40065-3**

| Classificação da despesa |  | Saldo do empenho              |
|--------------------------|--|-------------------------------|
| 09                       | Secretaria Municipal de Assistência Social               | R\$ 400,00                    |
| 09.001                   | Secretaria Municipal de Assistência Social               |                               |
| 08.244.0380.2031         | Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social | Valor liquidado<br>R\$ 400,00 |
| 3.3.90.14.14.01          | SERVIDORES EFETIVOS                                      |                               |
| 3080                     | 00000 Recursos Ordinários (Livres)                       | Saldo à Liquidar<br>R\$ 0,00  |

Outras informações

Retenções  
 Total de retenções R\$ 0,00  
 Valor líquido R\$ 400,00

Servidor que autorizou a liquidação  
 234717 - KEIZIANY DE OLIVEIRA

Histórico  
 ESTÁ IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA SÉRGIO BITTENCOURT, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL.

Marco Antonio de Assis Nunes  
 Emissor

KEIZIANY DE OLIVEIRA  
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

136-4

Suadi  
 ay 0717-X  
 0140065-3

# 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 **421/2020** Tipo **Ordinário** Emitido em **21/02/2020** Requisição N° \_\_\_\_\_ Req. Compra 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 **SERGIO BITTENCOURT** Matrícula **1845-7** CPF/CNPJ **705.196.339-20**

Endereço **AV INTERVENTOR MANUEL RIBAS, 415 - CASA** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661058** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **40065-3**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
 09 Secretaria Municipal de Assistência Social Saldo anterior  
 09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social R\$ 12.000,00  
 08.244.0380.2031 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social Valor empenhado  
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 400,00  
 3080 0000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual  
 Do Exercício R\$ 11.600,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA SÉRGIO BITTENCOURT, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL.

Marco Antonio de Assis Nunes  
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA  
Contador - CRC: 046096

KEIZIANY DE OLIVEIRA  
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                               |                  |
|---|------------------|
| <b>De:</b> Secretaria Municipal de Assistência Social | Nº 014/2020      |
| <b>Para:</b> Secretaria de Administração              | Data: 21/02/2020 |
| <b>Assunto:</b> Diária                                |                  |

Mediante a autorização desta Secretaria venho por meio desta solicitar o empenho no valor de R\$ 400,00 (quatro centos reais) referente a dez diárias de R\$ 40,00 (quarenta reais) cada para custear despesas com alimentação em viagens realizadas fora do município pelo motorista Sergio Bittencourt.

Posteriormente será apresentado relatório de viagens realizadas.

R\$ 400,00  
Ag- 0717  
C/C 40065-3  
Sergio Bittencourt  
Banco Sicredi

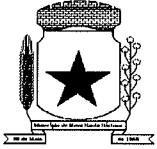
Atenciosamente;

*Keiziany de Oliveira*

Keiziany de Oliveira

Secretária Municipal de Assistência Social

|                              |                  |
|------------------------------|------------------|
| Recebido por: <i>Eduardo</i> | Data: 21/02/2020 |
|------------------------------|------------------|



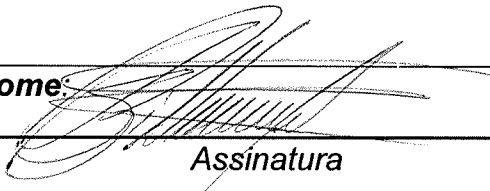
PREFEITURA MUNICIPAL

**NOVA SANTA BÁRBARA**E 421 20  
PK 28/02/20  
no 410.**DEMONSTRATIVO DE DESPESAS DE DIÁRIAS**

|   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <b>Funcionário:</b><br>Sergio Bittencourt | <b>Cargo ou Função:</b><br>Motorista |
| <b>Secretaria:</b><br>Assistência Social  | <b>Correspondência Interna N°:</b>   |

**RESUMO DAS DESPESAS**

| Data     | Valor da Diaria | Tipo do transporte   | Outros       | Total         |
|----------|-----------------|----------------------|--------------|---------------|
| 28-02-20 | 40,00           | Assist. Social. CPAS |              | 40,00         |
| 03-03-20 | 40,00           | Assist. Social. CPAS |              | 40,00         |
| 04-03-20 | 40,00           | Assist. Social. CPAS |              | 40,00         |
| 05-03-20 | 40,00           | Assist. Social. CPAS |              | 40,00         |
| 06-03-20 | 40,00           | Assist. Social. CPAS |              | 40,00         |
| 09-03-20 | 40,00           | Assist. Social. CPAS |              | 40,00         |
| 10-03-20 | 40,00           | Assist. Social. CPAS |              | 40,00         |
| 11-03-20 | 40,00           | Assist. Social. CPAS |              | 40,00         |
| 12-03-20 | 40,00           | Assist. Social. CPAS |              | 40,00         |
| 13-03-20 | 40,00           | Assist. Social. CPAS |              | 40,00         |
|          |                 |                      | <b>TOTAL</b> | <b>400,00</b> |

|   |   |
|---|---|
| <b>Nome:</b><br><br>Assinatura | <b>Nome:</b><br>Kiziamy de Oliveira<br>Secretário (a) |
|---|---|

**HISTÓRICO DO ITINERÁRIO**

| DATA     |  |
|----------|--|
| 28-02-20 | INSS CORNELIO (VALDECI)                |
| 03-03-20 | CORNELIO ESC. REGIONAL (KEISE)         |
| 04-03-20 | LONDRIINA INSS JOSÉ ANT. FERREIRA      |
| 05-03-20 | LONDRIINA INSS. JENIFFER SILVEIRA      |
| 06-03-20 | JAPOPEMA ASILHO LAK SANTANA            |
| 09-03-20 | LONDRIINA INSS. DOUA MAIR              |
| 10-03-20 | LONDRIINA INSS - GILMARC GARMATI       |
| 11-03-20 | CORNELIO ESCRITORIO REGIONAL           |
| 12-03-20 | SÃO PRONIMO DA SERRA - FORUM           |
| 13-03-20 | CORNELIO PROCOPIO. INSS. PAULO RIBEIRO |

**Observação:**

**IMPRIMIR** **FECHAR****2ª Via - Comprovante de DOC Eletrônico**  
via GovConta Caixa

|                      |                          |
|----------------------|--------------------------|
| <b>Emitente:</b>     | PM DE NOVA SANTA BARBARA |
| <b>Conta Origem:</b> | 0910/006/00000136-4      |

|                                    |                                     |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Conta Destino:</b>              | 717-x/40065-3                       |
| <b>Banco:</b>                      | 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A |
| <b>Finalidade:</b>                 | 01 - Crédito em Conta Corrente      |
| <b>Nome do Destinatário:</b>       | SERGIO BITTENCOURT                  |
| <b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>      | 705.196.339-20                      |
| <b>Valor a ser Transferido:</b>    | R\$ 400,00                          |
| <b>Tarifa de Emissão de DOC:</b>   | R\$ 9,50                            |
| <b>Tarifa de Pré-Depósito:</b>     | R\$ 0,00                            |
| <b>Valor Total a ser Debitado:</b> | R\$ 409,50                          |

|  |                  |
|--|------------------|
| <b>Data de Débito:</b>                 | 28/02/2020       |
| <b>Data da Operação:</b>               | 28/02/2020       |
| <b>Código da Operação:</b>             | 00008612         |
| <b>Chave de Segurança:</b>             | JWPZSLZJ4XSCCP7G |
| <b>Operação realizada com sucesso.</b> |                  |