



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°
3487	27/08/2020	3525	3066/2020	1763/2020	

Licitação _____
Tipo _____ Número _____

Sem licitação

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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____

CARLOS TRINDADE 34871-6 014.871.859-01

Endereço _____ Bairro _____
RUA EDITH BITTENCOURT DE ARAUJO, S/N - CASA CONJUNTO ALVORADA

Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____
Nova Santa Bárbara/PR 86250-000 4332661270 Conta Corrente 748 717-0 53248-7

Classificação da despesa _____
640 05 Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de Empregos

05.001 Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de Empregos

15.122.0070.2009 Manutenção da Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor
R\$ 800,00

Outras informações _____

Referências _____

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 800,00

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 1364 - Cef - IPTU Arrecadação - 00018246 27/08/2020 R\$ 800,00

Recibo _____

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1763/2020.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tessoureira

LOURIVAL VITOR DOS SANTOS



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 9556108000160 IE: 014.871.859-01
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número 3066/2020 Emitido em 20/08/2020 Requisição Nº 1763/2020 Empenho Nº 1763/2020

Localização Número

Sem licitação

Contrato/Aditivo

Aditivo Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Creditor

Remetedor

CARLOS TRINDADE Matrícula 34871-6 CPF/CNPJ 014.871.859-01

Endereço

RUA EDITH BITTENCOURT DE ARAUJO, S/N - CASA Bairro CONJUNTO ALVORADA

Cidade/UF

Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 4332661270 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Conta Corrente 748 717-0 53248-7

Classificação da despesa

05 Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de Empregos Saldo do empenho

05.001 Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de Empregos R\$ 800,00

15.122.0070.2009 Manutenção da Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de Valor liquidado

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 800,00

540 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo a liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 800,00

Remetedor que autorizou a liquidação

LOURIVAL VITOR DOS SANTOS

Histórico

NOTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA CARLOS TRINDADE PARA

CUBRAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGENS FORA DO MUNICIPIO, PARA O TRANSPORTE DE FUNCIONARIOS A

CHARRADA RAINHA DA PAZ.

15.122.0070.2009 Manutenção da Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de Valor liquidado

R\$ 800,00

Claudia Pereira da Silva

Emissor

LOURIVAL VITOR DOS SANTOS

136-4

Sindi

090717-X

01 53248-7



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Data: 07/03/2020 Tipo: Ordinário Emitido em: 20/08/2020 Requisição Nº: Req. Compra Nº:

Classificação: Número:

Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Nome: CARLOS TRINDADE Matrícula: 34871-6 CPF/CNPJ: 014.871.859-01

Endereço: RUA EDITH BITTENCOURT DE ARAUJO, S/N - CASA Bairro: CONJUNTO ALVORADA

Cidade: Nova Santa Bárbara/PR CEP: 86250-000 Fone: 4332661270 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 748 Agência: 717-0 Conta: 53248-7

Classificação da despesa: 05 Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de Empregos
05.001 Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de Empregos
05.002.0070.2009 Manutenção da Secretaria Municipal de Obras, do Trabalho e Geração de
05.002.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
00000 Recursos Ordinários (Livres)
Do Exercício

Saldo anterior: R\$ 4.800,00
Valor empenhado: R\$ 800,00
Saldo atual: R\$ 4.000,00

Observações:

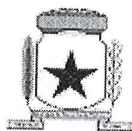
IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA CARLOS TRINDADE PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGENS FORA DO MUNICIPIO, PARA O TRANSPORTE DE FUNCIONARIOS A EMPRESA RAINHA DA PAZ.

Claudia Pereira da Silva
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096

LOURIVAL VITOR DOS SANTOS

IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA CARLOS TRINDADE PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGENS FORA DO MUNICIPIO, PARA O TRANSPORTE DE FUNCIONARIOS A EMPRESA RAINHA DA PAZ.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

ESTADO DO PARANÁ

1768

CORRESPONDÊNCIA INTERNA	Nº 086/2020
DE: Secretaria de obras	Data: 20/08/2020
PARA: secretaria de administração/contabilidade	

Mediante autorização desta secretaria, solicito empenho e pagamento de diária no valor R\$ 800,00 (oitocentos reais), para custear as despesas com alimentação do motorista Carlos Trindade, conforme dados bancários: agência: 0717 banco Sicredi conta corrente: 53248-7, haja vista que a viagem será realizada fora do município no transporte de trabalhadores para o frigorífico rainha da paz na cidade de Ibioporã.

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

Atenciosamente

Lourival Vitor dos Santos

Secretário de obras, trabalho e geração de empregos.

688

Recebido por:

Nome

Assinatura

20/08/20



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA

ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

É 1763/2
pg 27/08/20
nº 3484.

Funcionário: <u>Carlos Trindade</u>	Cargo ou Função: <u>motorista</u>
Órgão:	Nota de Empenho N Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
25/08/2020	40.00			40.00
26/08/2020	40.00			40.00
27/08/2020	40.00			40.00
28/08/2020	40.00			40.00
31/08/2020	40.00			40.00
01/09/2020	40.00			40.00
02/09/2020	40.00			40.00
03/09/2020	40.00			40.00
04/09/2020	40.00			40.00
08/09/2020	40.00			40.00
TOTAL				400.00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
25/08/2020	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz Shiporã
26/08/2020	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz Shiporã
27/08/2020	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz Shiporã
28/08/2020	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz Shiporã
31/08/2020	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz Shiporã
01/09/2020	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz Shiporã
02/09/2020	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz Shiporã
03/09/2020	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz Shiporã
04/09/2020	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz Shiporã
08/09/2020	Viagem a serviço frigorífico Rainha da Paz Shiporã



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA

ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Funcionário:		Cargo ou Função:
Órgão:		Nota de Empenho N Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____		
TOTAL DO RESSARCIMENTO: _____		

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
09/09/2020	40,00			40,00
10/09/2020	40,00			40,00
11/09/2020	40,00			40,00
14/09/2020	40,00			40,00
15/09/2020	40,00			40,00
16/09/2020	40,00			40,00
17/09/2020	40,00			40,00
18/09/2020	40,00			40,00
21/09/2020	40,00			40,00
22/09/2020	40,00			40,00
TOTAL				400,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome: <i>[Assinatura]</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
---	--	---------------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
09/09/2020	Viagem à serviço tripulante Raimundo da Paz Liporã
10/09/2020	Viagem à serviço tripulante Raimundo da Paz Liporã
11/09/2020	Viagem à serviço tripulante Raimundo da Paz Liporã
14/09/2020	Viagem à serviço tripulante Raimundo da Paz Liporã
15/09/2020	Viagem à serviço tripulante Raimundo da Paz Liporã
16/09/2020	Viagem à serviço tripulante Raimundo da Paz Liporã
17/09/2020	Viagem à serviço tripulante Raimundo da Paz Liporã
18/09/2020	Viagem à serviço tripulante Raimundo da Paz Liporã
21/09/2020	Viagem à serviço tripulante Raimundo da Paz Liporã
22/09/2020	Viagem à serviço tripulante Raimundo da Paz Liporã

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/53248-7
Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	CARLOS TRINDADE
CPF/CNPJ Destinatário:	014.871.859-01
Valor a ser Transferido:	R\$ 800,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 10,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 810,00

Data de Débito:	27/08/2020
Data da Operação:	27/08/2020
Código da Operação:	00018246
Chave de Segurança:	CFR848U4M8AXM9TP
Operação realizada com sucesso.	