



# 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°
6245	27/08/2019	6250	5985/2019	2435/2019	

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: MADALENA BARROS DA SILVA CARVALHO Matrícula: 38297-3 CPF/CNPJ: 117.670.038-38

Endereço: WALTER GUIMARAES DA COSTA Bairro: CENTRO

Cidade/UF: Nova Santa Bárbara/PR CEP: 86250-000 Fone: 4384243440 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 237 Agência: 6101-8 Conta: 934-2

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 Valor: R\$ 250,00

Outras informações:

Retenções:

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido


R\$ 250,00


Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 100870 - BB - ICMS ESTADUAL 082703	27/08/2019	R\$ 250,00

Recibo  
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Duzentos e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2435/2019.

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 CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara  
CNPJ: 95561080000160 IE: Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **5985/2019** Emitido em **26/08/2019** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **2435/2019**

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

**MADALENA BARROS DA SILVA CARVALHO** Matrícula **38297-3** CPF/CNPJ **117.670.038-38**

Endereço **WALTER GUIMARAES DA COSTA** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4384243440** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **6101-8** Conta **934-2**

Classificação da despesa	Saldo do empenho
09 Secretaria Municipal de Assistência Social	R\$ 250,00
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	<b>R\$ 250,00</b>
3030 00000 Recursos Ordinários (Livres)	
Outras informações	Saldo à Liquidar R\$ 0,00

Retenções Total de retenções R\$ 0,00

Servidor que autorizou a liquidação Valor líquido **R\$ 250,00**

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 ASSISTENTE SOCIAL MADALENA BARROS DA SILVA CARVALHO E MAIS R\$ 150,00,00 (CENTO E CINQUENTA REAIS) PARA DESPESAS COM COMBUSTIVEL, 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 **2435/2019** Tipo **Ordinário** Emitido em **26/08/2019** 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 **MADALENA BARROS DA SILVA CARVALHO** Matrícula **38297-3** CPF/CNPJ **117.670.038-38**

Endereço **WALTER GUIMARAES DA COSTA** Bairro **CENTRO**  
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4384243440** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **6101-8** Conta **934-2**

Classificação da despesa		Saldo anterior
09	Secretaria Municipal de Assistência Social	R\$ 8.900,00
09.001	Secretaria Municipal de Assistência Social	Valor empenhado
08.244.0380.2031	Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social	<b>R\$ 250,00</b>
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
3030	00000 Recursos Ordinários (Livres)	R\$ 8.650,00
	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 ASSISTENTE SOCIAL MADALENA BARROS DA SILVA CARVALHO E MAIS R\$ 150,00,00 (CENTO E CINQUENTA REAIS) PARA DESPESAS COM COMBUSTIVEL, 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 MA THEUS 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





# 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 099/2019
<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 **ASSISTENTE SOCIAL MADALENA BARROS DA SILVA CARVALHO** 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**. E, também, o pagamento do valor de **R\$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais)** para despesas com combustível do veículo na volta da viagem.

Posteriormente será apresentado relatório de viagens realizadas.

### DADOS BANCÁRIOS

**MADALENA BARROS DA SILVA CARVALHO**

C/C 0057-4

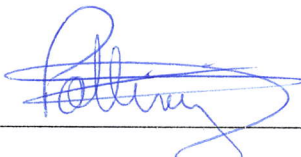
Agencia: 0070934-4

Banco Bradesco

Atenciosamente;

  
Giane Rodrigues da Costa Kondo

Secretária Municipal de Assistência Social

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

Avenida Walter Guimarães da Costa, nº 512 - Centro - CEP. 86250-000

Fone: (43) 3266-1486 e-mail socialnsbpr@yahoo.com.br

Nova Santa Bárbara-PR



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

E 2435/19

pg. 2/08/19



6245.

## DEMONSTRATIVO DE DESPESAS DE DIÁRIAS

<b>Funcionário:</b> MADALENA BARROS DA SILVA CARVALHO	<b>Cargo ou Função:</b> ASSISTENTE SOCIAL
<b>Secretaria:</b> ASSISTÊNCIA SOCIAL	<b>Correspondência Interna Nº:</b> 099/2019 <b>Nº do empenho:</b> 2435

### RESUMO DAS DESPESAS

DATA	VALOR DA DIÁRIA	TIPO DO TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
28/08/2019	R\$ 100,00	CARRO		R\$ 100,00
28/08/2019	R\$ 150,00		COMBUSTÍVEL	R\$ 150,00
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 250,00</b>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				

<b>Nome:</b> Madalena Barros da Silva Carvalho  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:** Informamos que o valor de R\$ 150,00 foi utilizado para abastecer o veículo no retorno da viagem.





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 Silve 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 03/09/19.

AA.,

  
Cristiane de Godoy Sartori Zimmer  
Assistente Social  
CRESS Nº 5703/PR

  
Dra. Kamila Formighieri  
PSIQUIATRA CRM/PR 25644  
CPF: 006.421.119-26  
Rua Afonso Pena, 1676/sala 102

28/08/19

Produto de AUTO POSTO MIGRANTE LTDA. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Data: 28/08/2019 Dest/Reme: PREFEITURA DE NOVA SANTA BARBARA Valor Total: 150,00

NF-e  
Nº 000.042.433  
Série 001

RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### AUTO POSTO MIGRANTE LTDA.

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.042.433  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4119 0802 8530 2300 0174 5500 1000 0424 3319 0183 5846

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

RUA RIO GRANDE DO SUL, 2160 - CENTRO - CASCAVEL - PR -  
CEP: 85801-011  
Fone: (45)3038-7858

FORMA DE OPERAÇÃO  
VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141190153758586 28/08/2019 10:59:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
754084

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
02.853.023/0001-74

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL PREFEITURA DE NOVA SANTA BARBARA		CNPJ / CPF 95.561.080/0001-60		DATA DA EMISSÃO 28/08/2019	
ENDEREÇO RUA ALFREDO BITENCURT DE MORAIS, 222		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 86250-000	
Cidade NOVA SANTA BARBARA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		TELEFONE / FAX		HORA DA SAÍDA 10:59:09	

### NATURA DUBLICATAS

PAGAMENTO À VISTA

### CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	63,67 (0,00 %)	150,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

### QUANTOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEAN	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	Q1DE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1	GASOLINA COMUM	SEM GTIN	27101259	060	5656	L	34,965	4,29	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00

### INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DÍZIMO NE MEDIA: 0,00. Trib aprox R\$: 20,17 Federal e 43,50 Estadual. Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5A16F8. //  
www.pr.gov.br/procon (0800)41-1512 R. Alameda Cabral, 184, Centro, Curitiba/PR, CEP 80410-210, FAX(41)3219-7400 // Base  
ICMS: 146,50 Valor ICMS Retido: 38,09. Dados do abastecimento: nBico 6, nBomba 1, nTanque 3, vEncln1 617146,640, vEncFin

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.57  
2573902573 SEGUNDA VIA 0004

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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0057-4 - ASSAI

CONTA: 70.934-4

FAVORECIDO: MADALENA BARROS DA SILVA CARVALHO

CPF/CNPJ: 117.670.038-38

VALOR: R\$ 250,00

DEBITO EM: 27/08/2019

=====

DOCUMENTO: 082703

AUTENTICACAO SISBB: B.36C.AF1.311.222.289