



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 4798	Data 23/09/2022	Previsão N° 4805	Liquidação N° 4557/2022	Empenho N° 2848/2022	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 **SHILA DA SILVA SANTANA** Matrícula 36649-8 CPF/CNPJ 255.755.188-09
 Endereço RUA ANA MARIA SANCHES LARINI, S/N Bairro CONJUNTO ALVORADA
 Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco Agência Conta 748 717-0 34821-0

Classificação da despesa
 3880 09 Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos
 09.003 Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente
 08.243.0430.2035 Manutenção do Conselho Tutelar
 3.3.90.14.14.04 MEMBROS DE CONSELHOS Valor R\$ 40,00

Outras informações

Retenções
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido R\$ 40,00

Servidor que autorizou o pagamento
 234740 - SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO

Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 111368 - SNA - Simples Nacional 092301	23/09/2022	R\$ 40,00

Recibo
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2848/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


 KATIA CARDENIA DOS SANTOS
 Tesoureira


 SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO



Município de Nova Santa Bárbara - PR
 Endereço: Rua Valfreido Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo
 CNPJ: 95561080000160 IE: 36649-8

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Emissão: 20/09/2022 Requisição Nº: Empenho Nº: 2848/2022

Classificação: 09 003 Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente
 Descrição: 09 003 Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente
 Valor liquidado: R\$ 40,00
 Saldo a liquidar: R\$ 0,00

Beneficiário: SYLVIA MARTINS DE LIMA
 Matrícula: 36649-8
 CPF/CNPJ: 255.755.188-09
 Endereço: Rua ANA MARIA SANCHES LARINI, S/N
 Nova Santa Bárbara/PR
 CEP: 86250-000 Fone: 748 717-0
 Tipo de conta bancária: Banco Agência Conta
 Conta Corrente 748 717-0 34821-0

Classificação da despesa: 09 003 Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente
 Descrição: 09 003 Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente
 Valor liquidado: R\$ 40,00
 Saldo a liquidar: R\$ 0,00

Valor líquido: R\$ 40,00
 Total de retenções: R\$ 0,00

Valor autorizado a liquidar: R\$ 40,00

Esta importância que se empenha refere-se a solicitação de diária a conselheira tutelar SHEILA DA SILVA SANTANA, para custear despesas com alimentação, em viagem a cidade de Londrina-PR, onde irá prestar um inquérito para perícia médica no Instituto Médico Legal, no dia 20 de setembro de 2022.

SYLVIA MARTINS DE LIMA
 SYLVIA MARTINS DE LIMA BONTORIM VALERIO

11136-8



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: **2848/2022** Tipo: **Ordinário** Emitido em: **20/09/2022** Requisição Nº: _____ Req. Compra Nº: _____

Licitação: _____ Tipo: _____ 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: **SHEILA DA SILVA SANTANA** Matrícula: **36649-8** CPF/CNPJ: **255.755.188-09**

Endereço: **RUA ANA MARIA SANCHES LARINI, S/N** Bairro: **CONJUNTO ALVORADA**

Cidade/UF: **Nova Santa Bárbara/PR** CEP: **86250-000** Fone: _____ Tipo de conta bancária: **Conta Corrente** Banco: **748** Agência: **717-0** Conta: **34821-0**

Classificação da despesa: _____

09 Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos Saldo anterior

09.003 Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente R\$ 3.350,00

08.243.0430.2035 Manutenção do Conselho Tutelar Valor empenhado

3.3.90.14.14.04 MEMBROS DE CONSELHOS R\$ 40,00

3890 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual

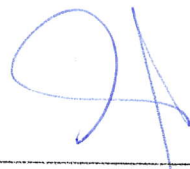
Do Exercício R\$ 3.310,00

Outras informações: _____

Histórico: _____

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A CONSELHEIRA TUTELAR SHEILA DA SILVA SANTANA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE LONDRINA-PR, ONDE IRÁ LEVAR UM INFANTE PARA PERÍCIA MÉDICA NO INSTITUTO MÉDICO LEGAL, NO DIA 20 DE SETEMBRO DE 2022.


EDVÂNIA MARTINS DE LIMA
Emissor


LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096


SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Emprego.
C.N.P.J. N.º 19.560.789/0001-63

CORRESPONDÊNCIA INTERNA	
De: Secretaria Municipal de Assistência Social	Nº 264/2022
Para: Secretaria de Administração/Contabilidade	Data: 20/09/2022
Assunto: Diária	

Mediante a autorização desta Secretaria, venho por meio desta solicitar o empenho no valor de **R\$ 40,00** (quarenta reais), para custear despesas com alimentação da Conselheira Tutelar Sheila da Silva Santana que irá para Londrina no Instituto Médico Legal levar um infante para perícia médica no dia 20/09/2022.

Servidor	Dados Bancários	Valor
Sheila da Silva Santana	Conta Salário: 00034821-0 Agencia: 0717 Banco: Sicredi	R\$ 40,00 (quarenta reais)

Atenciosamente;

Sylmara Ap. Bentorim Valério

Secretária Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Emprego.
Portaria Nº 46/2021 – DOE - 22/02/2021

2848

Recebido por: <u>Edvânia</u>	Data: <u>20/09/22</u>
------------------------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 2848/22
p8 23/09

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Funcionário: Isaule do Silva Romão	Cargo ou Função: Conselheiro Tutelar
Orgão: Secretaria Municipal de Assistência Social do Trab. e Gestão de Emprego	Nota de Empenho N Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação:	
TOTAL DO RESSARCIMENTO:	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
30/09/2022				40,00
TOTAL				40,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome: Romão	Nome: [Assinatura]	Nome:
Assinatura do Funcionário 30/09/2022	Secretário	Assinatura do Tesoureiro

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
30/09/22	Viagem para Londrina, acompanhar adolescente ao IML para perícia médica



Emissão de comprovantes

G3372310214729601
23/09/2022 10:27:03

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - AUTOTENDIMENTO - 10.27.03
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM NOVA 5 BARBARA - SNA
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 11.136-8
FUNDADO: 01 CREDITO EM CONTA
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA
CONTA: 34.821-0
TRANSFERIDO: SHEILA DA SILVA SANTANA
CPF/CNPJ: 255.755.188-09
VALOR: R\$ 40,00
DEBITO EM: 23/09/2022
DOCUMENTO: 092301
AUTENTICACAO SISBB: 6.B2C.683.389.38A.26C