



Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-3644-1137 Fax: 042-3644-1244

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
872	01/03/2021	875	707/2021	421/2021	

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 **DANIELI TEREZINHA WALTRSDOLF** Matrícula 105759-6 CPF/CNPJ 077.769.139-60
Endereço RUA GENEROSO KARPINSKI, SN - CASA Bairro CENTRO
Cidade/UF Santa Maria do Oeste/PR CEP 85230-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
3430 14 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
14.002 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
08.244.0801.2084 Atividades do Fundo Municipal de Assistência Social
3.3.90.36.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PF - PAGAMENTO ANTECIPADO **Valor R\$ 60,00**

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 60,00

Recursos _____	Documento _____	Data _____	Valor _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 7050120 - B.B. FPM - FUNDO DE	59510	01/03/2021 R\$ 60,00

Recibo _____
Recebi do Município de Santa Maria do Oeste, a importância de Sessenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 421/2021.

Assinatura: _____

Santa Maria do Oeste, ____ / ____ / ____

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL



Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-3644-1137 Fax: 042-3644-1244

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **707/2021** Emitido em 01/03/2021 Requisição Nº Empenho Nº 421/2021

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 **DANIELI TEREZINHA WALTRSDOLF** Matrícula 105759-6 CPF/CNPJ 077.769.139-60

Endereço RUA GENEROSO KARPINSKI, SN - CASA Bairro CENTRO

Cidade/UF Santa Maria do Oeste/PR CEP 85230-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa

14 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	Saldo do empenho
14.002 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	R\$ 60,00
08.244.0801.2084 Atividades do Fundo Municipal de Assistência Social	Valor liquidado
3.3.90.36.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PF - PAGAMENTO ANTECIPADO	R\$ 60,00
3430 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 60,00

Servidor que autorizou a liquidação

9996942 - OSCAR DELGADO

Histórico

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN STA MARIA D.OEST
Agência 4757-0
Conta corrente 70501-2

Creditado

Nome DANIELI T WALTRSDOLF
Agência 4757-0
Conta corrente 5951-X
Valor 60,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE686045 ADAO SANTANA DE LIMA	01/03/2021 15:54:40
	JE685983 OSCAR DELGADO	01/03/2021 16:09:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE685983 OSCAR DELGADO.



Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-3644-1137 Fax: 042-3644-1244

NOTA DE EMPENHO

Número **421/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **18/02/2021** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 **DANIELI TEREZINHA WALTRSDOLF** Matrícula **105759-6** CPF/CNPJ **077.769.139-60**
Endereço **RUA GENEROSO KARPINSKI, SN - CASA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Santa Maria do Oeste/PR** CEP **85230-000** Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____

Classificação da despesa
14 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL Saldo anterior
14.002 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL R\$ 49.600,00
08.244.0801.2084 Atividades do Fundo Municipal de Assistência Social Valor empenhado
3.3.90.36.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PF - PAGAMENTO ANTECIPADO R\$ 60,00
3430 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 49.540,00

Outras informações _____

Histórico _____
REFERENTE A COMPLEMENTO DE ADIANTAMENTO DE VIAGEM DA SERVIDORA DANIELE T. WADERSDOLF E DAS CRIANÇAS DA CASA LAR, IBRAIM E VALDIRENE - DESLOCAMENTO PARA IVAIPORA-PR, PARA ACOMPANHAMENTO DE CONSULTA MEDICA DESSAS CRIANÇAS. TOTAL R\$ 60,00

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

ADAO SANTANA DE LIMA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

n°

Itapero

de

de

Nome

Rômulo Polgado

Endereço

Av. Carlos Branco 790

Cidade

Itapero

Estado

PR

Inscr. Est.

~~---~~

CNPJ

25.134.828/0005-63

Q

Rufino

60.00

Ally Silva

Total

60.00

tilibra

43. 908484880



485

[Faint, illegible handwriting]



SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Ofício: 18/21 Santa Maria do Oeste, 08 de fevereiro de 2021.

Ilmo Sr.:
Adão Santana de Lima
Secretário de Finanças

Venho através deste solicitar de Vossa Senhoria que seja feito um adiantamento de diária para a funcionária Daniele Waldersdolf e das duas crianças da casa Lar Ibraim e Valdirene; Agencia 4757-0 conta 5951-3 Banco do Brasil, referente a acompanhamento de consulta médica para Ivaiporã das crianças da Casa Lar.

Sem mais para o momento, certos de poder contar com a sua colaboração, desde já agradecemos a sua atenção.

Edina Maria Soares dos Santos
EDINA MARIA SOARES DOS SANTOS
Secretária de Assistência Social

18/25/2021
18/02/2021