



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

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