



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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
2963	08/08/2022	3972	3631/2022	2247/2022	

Destinação _____
Número _____

Forma de contratação _____

Contrato/Aditivo _____

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

Credor _____

Nome do credor: **LENILDO VICENTE DA COSTA** Matrícula: 1695-1 CPF/CNPJ: 769.280.049-91

Endereço: RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 304 - CASA Barro: CENTRO

Cidade/UF: Nova Santa Bárbara/PR CEP: 86250-000 Fone: 4332661221 Tipo de conta bancária: Conta Poupança Banco: 748 Agência: 717-0 Conta: 3235-0

Classificação da despesa _____

2710 08 Secretaria Municipal de Saúde
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS **R\$ 800,00**

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 800,00

Remissor que autorizou o pagamento _____

134730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Recursos Documento Data Valor

10003 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 080801 08/08/2022 R\$ 800,00

Recibo _____

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2247/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


KATIA GARBENIA DOS SANTOS
Tesoureira


ROSANA RUY DE SOUZA