



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CONSELHEIRO MAIRINCK - PR

CNPJ: 77732584000114 IE: Isenta
Endereço: Rua 7 de Setembro, 1012 - PREDIO CEP: 86480000 Cidade: Conselheiro Mairinck
Fone: 43-3561-1294 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
2770/2017	10/07/2017		2768/2017

Licitação		Número	
Tipo			
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		Matrícula		CPF/CNPJ	
Fornecedor		3242-5		719.698.709-82	
VERA CRISTINA GONCALVES					
Endereço		Bairro		CENTRO	
DONA MARIA SOUZA, 00437 - CASA					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência Conta
Conselheiro Mairinck/PR	86480-000				

Classificação da despesa		
04 SECRETARIA DE SAÚDE		Saldo do empenho
04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		R\$ 98,80
10.301.0007.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor liquidado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES		R\$ 98,80
1070 00000 Recursos Ordinários (Livres)		Saldo à Liquidar
		R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 98,80

Servidor que autorizou a liquidação

3851 - ELSIE DE SOUZA SANTOS

Histórico

Importe de despesas, referente a diária em regime de ressarcimento de servidor do Dep. de Saúde em viagem para tratar de interesse do Município.

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
23 - Diárias	26441	1	10/07/2017	98,80					

**Município de Conselheiro
Mairinck
Competência: Julho/2017
Relação de Servidores /
Ativos**

Página 1 de 1

Nome	Matrícula	Cargo	Lotação	Licença
VERA CRISTINA GONCALVES	1571	ENFERMEIRO	SAUDE/HOSPITAL	Não