



Município de Reserva - PR

CNPJ: 76169879000161 IE:
Endereço: Av. Cel Rogério Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva
Fone: 32768300 Fax:

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	30/10/2020	6015	5261/2020	4600/2020	

Licitação

Tipo Número
Sem licitação

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

ANGELA MARIA APARECIDA DO NASCIMENTO

Matrícula

24314-1

CPF/CNPJ

060.932.199-41

Endereço

RUA CURITIBA, 481

Bairro

LOURDES

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

18017-5

Classificação da despesa

2130 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Valor

R\$ 41,50

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 41,50

Recursos

Documento

Data

Valor

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

30/10/2020

R\$ 41,50

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Um Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4600/2020.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____


FREDERICO BITTENCOURT HORNUMG

JOSSIMARA VIEIRA XAVIER
Secretário(a) de Administração e Finanças



Município de Reserva - PR

CNPJ: 76169879000161 IE:
Endereço: Av. Cel Rogério Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva
Fone: 32768300 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **5261/2020** Emitido em **28/09/2020** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4600/2020**

Licitação

Tipo _____ Número _____
Sem licitação

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

ANGELA MARIA APARECIDA DO NASCIMENTO

Matrícula

24314-1

CPF/CNPJ

060.932.199-41

Endereço

RUA CURITIBA, 481

Bairro

LOURDES

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Conta Corrente 341 3854 18017-5

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

2130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Saldo do empenho

R\$ 41,50

Valor liquidado

R\$ 41,50

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 41,50

Servidor que autorizou a liquidação

92183 - GILDEVANO DOS SANTOS ANDRADE

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
33 - Cupom Fiscal	159435	1	21/09/2020	13,00	33 - Cupom Fiscal	14566	1	21/09/2020	15,00
33 - Cupom Fiscal	4864	1	21/09/2020	13,50					



Município de Reserva - PR

CNPJ: 76169879000161 IE:
Endereço: Av. Cel Rogério Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva
Fone: 32768300 Fax:

NOTA DE EMPENHO

Número **4600/2020** Tipo **Ordinário** Emitido em **28/09/2020** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

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

ANGELA MARIA APARECIDA DO NASCIMENTO Matrícula **24314-1** CPF/CNPJ **060.932.199-41**

Endereço **RUA CURITIBA, 481** Bairro **LOURDES**

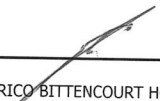
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **18017-5**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Saldo anterior R\$ 95.031,41**
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude **Valor empenhado R\$ 41,50**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Saldo atual R\$ 94.989,91**
2130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Do Exercício

Outras informações _____

Histórico _____

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM DO DPTO DE SAÚDE.


FREDERICO BITTENCOURT HORNUNG

Visualização de arquivos**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 8079-9
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICÍPIO DE RESERVA

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 18017-5
Favorecido: ANGELA MARIA APARECIDA DO NASC
Documento empresa: 00000013230000024314
Data pagamento: 20/10/2020
Valor pagamento: 41,50
Documento banco: 00000890000288155545
Data real pagamento: 20/10/2020
Valor real pagamento: 41,50
Autenticação: 5284E946B72A75B7