



# 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 | 6143        | 5379/2020     | 4704/2020  |               |

### 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 **ANGELICA GRONDZIAK ALVES DE OLIVEIRA** Matrícula 22050-7 CPF/CNPJ 831.347.519-68

Endereço RUA LEOPOLDO SILVA CARNEIRO, 501 Bairro CENTRO

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 341 Agência 3854 Conta 14503-8

### 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\$ 30,60**

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
**R\$ 30,60**

### Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Documento \_\_\_\_\_ Data 30/10/2020 Valor R\$ 30,60  
Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Trinta Reais e Sessenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4704/2020.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Reserva, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FREDERICO BITTENCOURT HORNUNG

\_\_\_\_\_  
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 **5379/2020** Emitido em 02/10/2020 Requisição Nº Empenho Nº 4704/2020

Licitação  
Tipo Sem licitação Número

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 **ANGELICA GRONDZIAK ALVES DE OLIVEIRA** Matrícula 22050-7 CPF/CNPJ 831.347.519-68

Endereço RUA LEOPOLDO SILVA CARNEIRO, 501 Bairro CENTRO

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 341 3854 14503-8

Classificação da despesa  
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo do empenho R\$ 30,60  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado R\$ 30,60  
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Saldo à Liquidar R\$ 0,00  
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO  
2130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações

Retenções

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
R\$ 30,60

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 | 202382 | 1     | 31/08/2020 | 30,60 |      |        |       |         |       |





## Município de Reserva - PR

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

### NOTA DE EMPENHO

|                  |           |            |               |                |
|------------------|-----------|------------|---------------|----------------|
| Número           | Tipo      | Emitido em | Requisição Nº | Req. Compra Nº |
| <b>4704/2020</b> | Ordinário | 02/10/2020 |               |                |

#### 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                                  | Matrícula | CPF/CNPJ       |                        |       |         |         |
| <b>ANGELICA GRONDZIAK ALVES DE OLIVEIRA</b> | 22050-7   | 831.347.519-68 |                        |       |         |         |
| Endereço                                    | Bairro    |                |                        |       |         |         |
| RUA LEOPOLDO SILVA CARNEIRO, 501            | CENTRO    |                |                        |       |         |         |
| Cidade/UF                                   | CEP       | Fone           | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta   |
| Reserva/PR                                  | 84320-000 |                | Conta Corrente         | 341   | 3854    | 14503-8 |

#### Classificação da despesa

|  |                  |
|--|------------------|
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA                  | Saldo anterior   |
| 06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE                                   | R\$ 85.899,88    |
| 10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude | Valor empenhado  |
| 3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO                    | <b>R\$ 30,60</b> |
| 2130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)      | Saldo atual      |
| Do Exercício   | R\$ 85.869,28    |

#### Outras informações

#### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGENS 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: 14503-8  
Favorecido: ANGELICA GRONDZIAK ALVES DE OL  
Documento empresa: 0000001323O000022050  
Data pagamento: 20/10/2020  
Valor pagamento: 30,60  
Documento banco: 00000890000288155534  
Data real pagamento: 20/10/2020  
Valor real pagamento: 30,60  
Autenticação: F1516480E8C9173A

---



RESTAURANTE PARIPIA  
NEDELI ANTONIO VALER & CIA LTDA  
RUA DO CALE BR-376, SN, DIST CAETANO MENDES  
TIVARA - PR - Fone: 42 32461106  
CNPJ: 78.729.359/0001-77 IE: 2070067895

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO | DESCRICAO | QTDE | VL UNIT | VL TOTAL | CST | CARRA\_IR  
000001 COMERCIAL 1 00 UN = 24.60 (02 1.03)  
000071 REFERENCANTE RNO HL 1 00 UN = 8.00 (500 1.92)

qtde. total de itens 2  
Valor total R\$ 30.60  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 30.60  
Dinheiro

Consulte pela chave de acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4120 0878 7283 5900 0177 8500 3000 2023 8212 1485 2071  
CONSUMIDOR CPF: 76.169.879/0001-61  
NFC-e nº 000202382 Série 003 31/08/2020 20:48:31  
Protocolo de Autorização: 141201007379170  
Data de autorização 31/08/2020 20:48:34



Trib aprox: R\$ 1,87 Federal, R\$ 1,08 Estadual, Fonte: IBS  
MERCIO PR - 052908  
Você foi atendido por Administrador  
[www.wlesoft.com.br](http://www.wlesoft.com.br)

12.0.0  
T/VECO

*[Handwritten signature]*

*Angela G. Simons*

