



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
	20/11/2020	6318	5554/2020	4846/2020	

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 **JUCELENE DE FATIMA VENUKA** Matrícula 22659-9 CPF/CNPJ 870.360.029-72
Endereço RUA AMANDO SEDELAK, 811 Bairro CENTRO
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 15998-9

Classificação da despesa

2210 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.301.0006.2044 Fundo Municipal de Saude - Gestão do Transporte Sanitário
3.3.90.30.01.99 OUTROS COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS

Valor

R\$ 50,03

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 50,03

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	Documento	Data	Valor
			20/11/2020	R\$ 50,03

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta Reais e Três Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4846/2020.

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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
5554/2020	16/10/2020		4846/2020

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 **JUCELENE DE FATIMA VENUKA** Matrícula 22659-9 CPF/CNPJ 870.360.029-72
Endereço RUA AMANDO SEDELAK, 811 Bairro CENTRO
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 15998-9

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo do empenho R\$ 50,03
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 50,03**
10.301.0006.2044 Fundo Municipal de Saude - Gestão do Transporte Sanitário Saldo à Liquidar R\$ 0,00
3.3.90.30.01.99 OUTROS COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
2210 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido **R\$ 50,03**

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	59736	1	13/10/2020	50,03					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
4846/2020	Ordinário	16/10/2020		

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	Matricula	CPF/CNPJ				
JUCELENE DE FATIMA VENUKA	22659-9	870.360.029-72				
Endereço	Bairro					
RUA AMANDO SEDELAKE, 811	CENTRO					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	15998-9

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 5.976,15
10.301.0006.2044 Fundo Municipal de Saude - Gestão do Transporte Sanitário	Valor empenhado
3.3.90.30.01.99 OUTROS COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS	R\$ 50,03
2210 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 5.926,12

Outras informações

Histórico

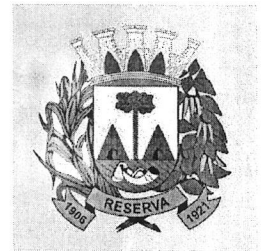
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM DO DPTO DE SAÚDE.


FREDERICO BITTENCOURT HORNUNG

FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS OU DE REEMBOLSO DE DESPESAS PARA VIAGEM



Requerente	Jucilene Fenuta
Matrícula	
Lotação	
Agência	
Conta	
Especificação	Ressarcimento



RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Veículo Utilizado	Nota/ Recibo nº	Data	Valor	Destino	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
	659736	13/10/20	50,03		IDEAL GUARDO	
			Valor Restituído	30,03		

Assinatura com Identificação do Responsável
Pela Prestação de Contas
Sob Carimbo

Prefeitura Municipal de Reserva, ____ de ____ de ____
PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
Prestação de Contas:

<input type="checkbox"/> APROVADA	<input type="checkbox"/> DESAPROVADA Valor a restituir: R\$	<input type="checkbox"/> APROVADA EM PARTE, Valor a restituir R\$
Observações:		

Prefeitura Municipal de Reserva, ____ de ____ de ____

Assinatura do Secretario Municipal
Sob Carimbo

Assinatura do Secretario Municipal
Sob Carimbo

Gildevano dos Santos Andrade
SECRETARIO MUN. DE SAÚDE
PORT. 2.811/2020 - RESERVA - PR

Observações:

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Recebido em: 25/10/2020
Assinatura: *[Handwritten Signature]*

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

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 5224-8
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICÍPIO DE RESERVA

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 15998-9
Favorecido: JUCELENE DE FATIMA VENUKA
Documento empresa: 00000013250000022659
Data pagamento: 28/10/2020
Valor pagamento: 50,03
Documento banco: 00000890000289148111
Data real pagamento: 28/10/2020
Valor real pagamento: 50,03
Autenticação: 949C81C53EFA5738
