



# 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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	20/11/2020	6427	5653/2020	4905/2020	

**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: ANGELICA GRONDZIAK ALVES DE OLIVEIRA  
Matricula: 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**  
2120 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\$ 33,00**

**Outras informações**

**Retenções**  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 33,00**

**Recursos** 00000 - Recursos Ordinários (Livres) Documento: Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL Data: 20/11/2020 Valor: R\$ 33,00

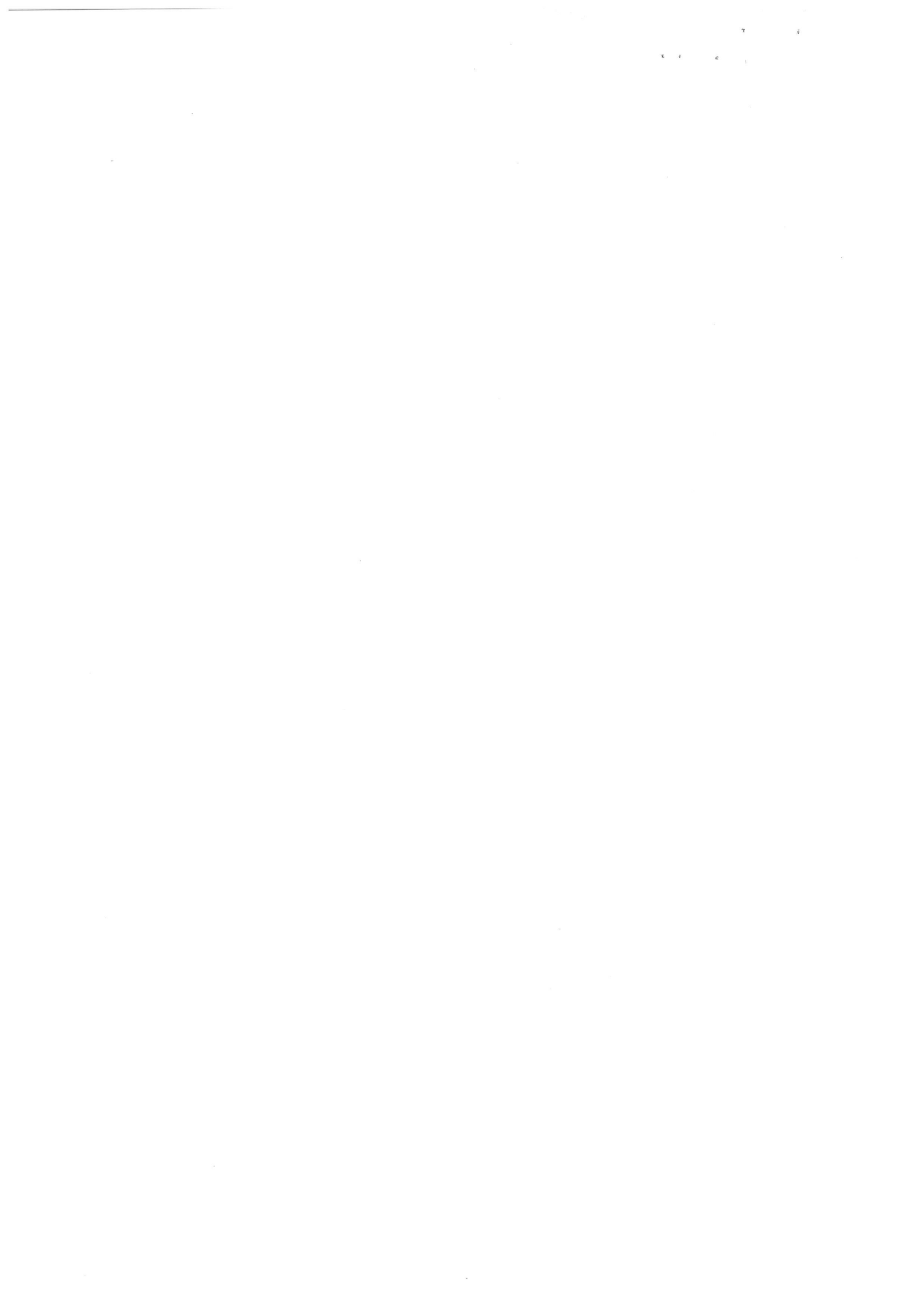
**Recibo**  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Trinta e Três Reais, referente ao pagamento do empenho número 4905/2020.

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 **5653/2020** Emitido em 20/10/2020 Requisição Nº Empenho Nº 4905/2020

### 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

Conta Corrente 341

Agência

3854

Conta

14503-8

### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Saldo do empenho

R\$ 33,00

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Valor liquidado

**R\$ 33,00**

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

2120 00000 Recursos Ordinários (Livres)

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

**R\$ 33,00**

### 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	38817	1	08/10/2020	33,00					





# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **4905/2020** Tipo **Ordinário** Emitido em **20/10/2020** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

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 **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 \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA **Saldo anterior**  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **R\$ 41.190,91**  
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude **Valor empenhado**  
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **R\$ 33,00**  
2120 00000 Recursos Ordinários (Livres) **Saldo atual**  
Do Exercício **R\$ 41.157,91**

Outras informações \_\_\_\_\_

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

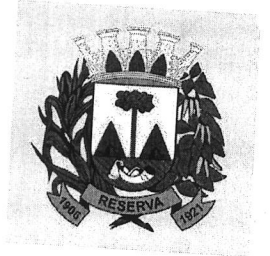
  
\_\_\_\_\_  
FREDERICO BITTENCOURT HORNING





10

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



Requerente	Angelica Grondziak
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
	38817	08/10/20	33,00	Telemaco Borba	Lopes e Volpato	
			Valor Restituído	33,00		

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

Assinatura com Identificação do Responsável  
 Pela Prestação de Contas  
 Sob Carimbo

<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

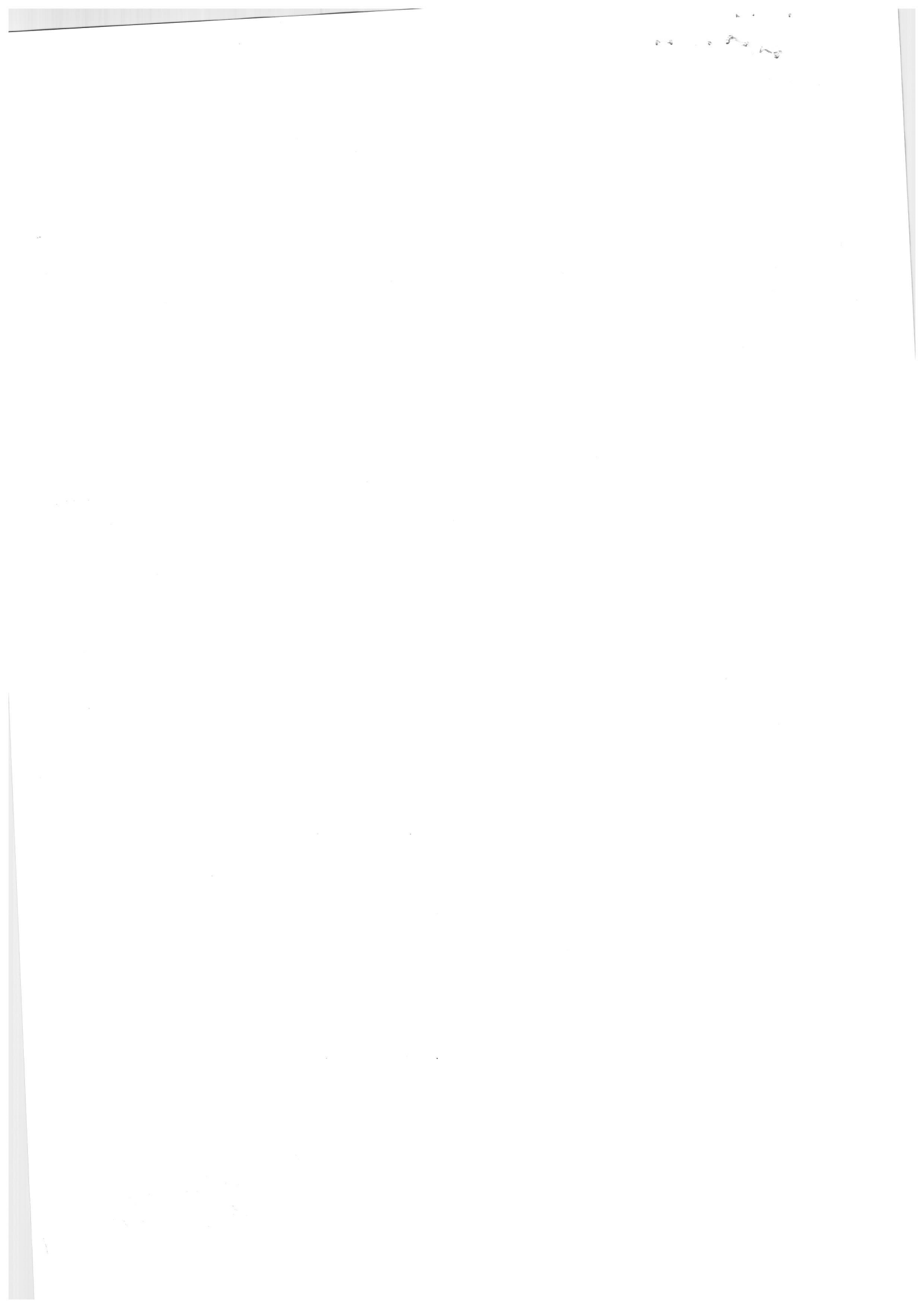
Assinatura do Secretario Municipal  
 Sob Carimbo

*[Handwritten signature]*

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
 Setor de Contabilidade

Recebido em: 29/10/2020

Assinatura: *[Handwritten signature]*



**Visualização de arquivos**

Agência débito: 2523-2  
Conta débito: 5224-8  
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: 0000001325O000022050  
Data pagamento: 28/10/2020  
Valor pagamento: 33,00  
Documento banco: 00000890000289148109  
Data real pagamento: 28/10/2020  
Valor real pagamento: 33,00  
Autenticação: 6CBBC4FB00F09D2B

---

