



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°
	30/12/2020	8189	7107/2020	6206/2020	

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

PAULA SELMA BOFF

Endereço

RUA MIGUEL REGIS DE MIRANDA, 012

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Matrícula

23507-5

CPF/CNPJ

057.888.379-10

Bairro

CENTRO

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

14232-4

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\$ 50,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 50,00

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Data

30/12/2020

Valor

R\$ 50,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 6206/2020.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____

FREDERICO BITTENCOURT HORNING

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 **7107/2020** Emitido em 09/12/2020 Requisição Nº Empenho Nº 6206/2020

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 **PAULA SELMA BOFF** Matrícula 23507-5 CPF/CNPJ 057.888.379-10

Endereço RUA MIGUEL REGIS DE MIRANDA, 012 Bairro CENTRO

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 14232-4

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo do empenho

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 50,00

10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Valor liquidado

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 50,00

2120 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo à Liquidar R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 50,00

Servidor que autorizou a liquidação

92183 - GILDEVANO DOS SANTOS ANDRADE

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	43983	1	05/12/2020	50,00					





Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **6206/2020** Tipo **Ordinário** Emitido em **09/12/2020** 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 **PAULA SELMA BOFF** Matrícula **23507-5** CPF/CNPJ **057.888.379-10**

Endereço **RUA MIGUEL REGIS DE MIRANDA, 012** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14232-4**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA **Saldo anterior**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **R\$ 29.671,94**
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude **Valor empenhado**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **R\$ 50,00**
2120 0000 Recursos Ordinários (Livres) **Saldo atual**
Do Exercício **R\$ 29.621,94**

Outras informações _____

Histórico _____

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


FREDERICO BITTENCOURT HORNING



The following information is provided for your reference:

1. The total number of items is 100.

2. The number of items in each category is as follows:

- Category A: 25 items
- Category B: 30 items
- Category C: 15 items
- Category D: 10 items
- Category E: 10 items

3. The total value of the items is \$1,000.

4. The average value of the items is \$10.

5. The standard deviation of the values is \$5.

6. The correlation coefficient between the number of items and the value is 0.5.

7. The regression equation is $y = 2x + 10$.

8. The coefficient of determination is 0.25.

9. The confidence interval for the mean value is $(\$8, \$12)$.

10. The probability of selecting an item with a value greater than \$15 is 0.2.

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: 14232-4
Favorecido: PAULA SELMA BOFF
Documento empresa: 0000001346000023507
Data pagamento: 17/12/2020
Valor pagamento: 50,00
Documento banco: 00000890000294399656
Data real pagamento: 17/12/2020
Valor real pagamento: 50,00
Autenticação: ABD5831298123A01



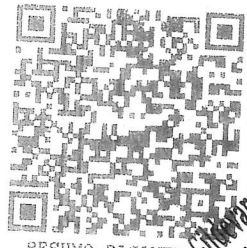


POSTO VARANDAO
 J. WALECKI A. WALECKI LTDA - CNPJ:
 35.996.020/0001-49
 AV CANDIDO DE ABREU, 747 A, JARDIM
 BELA VISTA, CANDIDO DE ABREU, PR,
 IE:9083738470 - Fone: (43) 3476-2094
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
 CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRICAO	QTDE UN	VL UNIT	VL TOTAL
	OLEO DIESEL B S10 COMUM (E:5)			
	##B5#E11S9753##E11S9767##			
	13,624LT	3,670		50,00
QTD TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				50,00
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$		
Cartão de Credito		50,00		
Troco R\$		0,00		

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4129 1235 9960 2060 0149 6506 1900 0439 8310 0044 6543
 CONSUMIDOR CNPJ: 75.169.879/0001-61

NFC-e n° 000043983 Serie:1 05/12/2020 17:10:09
 Protocolo de Autorização: 141201430737567
 Data de autorização: 05/12/2020 17:10:19



Handwritten signature
Secretário dos Santos Andrade
 SECRETARIO MUN DE SAUDE
 POR 28/1/2020 RESERVA DO

RESUMO PAGAMENTO
 - CARTAO CREDITO: R\$
 Sequencia:44854 Terminal:SERVIDOR Op:SGA C:0 E:
 Piaca:

Don't know what