



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	20/11/2019	7572	6702/2019	5827/2019	

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

ADAO ADENILSON PRESTES

Matrícula

22910-5

CPF/CNPJ

742.744.819-72

Endereço

Reserva

Bairro

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Conta Corrente 341 3854 9642-1

Classificação da despesa

2170 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\$ 420,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 420,00

Recursos

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

Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

20/11/2019

Valor

R\$ 420,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Quatrocentos e Vinte Reais, referente ao pagamento do empenho número 5827/2019.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____

RICARDO 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 **6702/2019** Emitido em **31/10/2019** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5827/2019**

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 **ADAO ADENILSON PRESTES** Matrícula **22910-5** CPF/CNPJ **742.744.819-72**

Endereço **Reserva** Bairro _____

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **9642-1**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA **Saldo do empenho**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **R\$ 420,00**
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude **Valor liquidado**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **R\$ 420,00**
2170 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo à Liquidar**
R\$ 0,00

Outras informações

Retenções
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 420,00

Servidor que autorizou a liquidação
253057 - CLAUDIO DE SOUZA

Histórico

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
33 - Cupom Fiscal	3892	1	30/10/2019	50,00	33 - Cupom Fiscal	2151	1	29/10/2019	40,00
33 - Cupom Fiscal	35456	1	23/10/2019	40,00	33 - Cupom Fiscal	35389	1	21/10/2019	40,00
33 - Cupom Fiscal	35317	1	18/10/2019	40,00	33 - Cupom Fiscal	190	1	16/10/2019	50,00
33 - Cupom Fiscal	35205	1	15/10/2019	40,00	33 - Cupom Fiscal	35083	1	10/10/2019	40,00
33 - Cupom Fiscal	34841	1	02/10/2019	40,00	33 - Cupom Fiscal	3326	1	30/09/2019	40,00



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número 5827/2019	Tipo Ordinário	Emitido em 31/10/2019	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
ADAO ADENILSON PRESTES

Matricula 22910-5	CPF/CNPJ 742.744.819-72
----------------------	----------------------------

Endereço
Reserva Bairro

Cidade/UF Reserva/PR	CEP 84320-000	Fone	Tipo de conta bancária Conta Corrente	Banco 341	Agência 3854	Conta 9642-1
-------------------------	------------------	------	--	--------------	-----------------	-----------------

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 53.849,60
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude	Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	R\$ 420,00
2170 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício	Saldo atual
	R\$ 53.429,60

Outras informações

Histórico

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

RICARDO 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: 9642-1
Favorecido: ADAO ADENILSON PRESTES
Documento empresa: 0000001111O000022910
Data pagamento: 14/11/2019
Valor pagamento: 420,00
Documento banco: 00000890000254679081
Data real pagamento: 14/11/2019
Valor real pagamento: 420,00
Autenticação: 0898DDCCAA259366
