



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
	20/03/2023	1288	1157/2023	1072/2023	

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 **MARCIO MAURO DOS SANTOS** Matrícula 25112-7 CPF/CNPJ 020.867.627-98
Endereço RUA SEIS, 71 - CASA Bairro LURDES
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 42998535836 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 21036-0

Classificação da despesa _____
4620 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Valor R\$ 48,00**

Outras informações _____


Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 48,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL 20/03/2023 R\$ 48,00

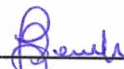
Recibo _____
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Oito Reais, referente ao pagamento do empenho número 1072/2023.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA
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 **1157/2023** Emitido em **28/02/2023** Requisição N° _____ Empenho N° **1072/2023**

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 **MARCIO MAURO DOS SANTOS** Matrícula **25112-7** CPF/CNPJ **020.867.627-98**

Endereço **RUA SEIS, 71 - CASA** Bairro **LURDES**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42998535836** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **21036-0**

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

Saldo do empenho

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

R\$ 48,00

10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária

Valor liquidado

R\$ 48,00

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Saldo à Liquidar

4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 48,00

Servidor que autorizou a liquidação

922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	41	1	10/02/2023	20,00	Cupom Fiscal	63091	1	10/02/2023	28,00



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **1072/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **28/02/2023** 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 **MARCIO MAURO DOS SANTOS** Matrícula **25112-7** CPF/CNPJ **020.867.627-98**
Endereço **RUA SEIS, 71 - CASA** Bairro **LURDES**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42998535836** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **21036-0**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 285.684,54
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 48,00
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual
De Exercícios Anteriores R\$ 285.636,54

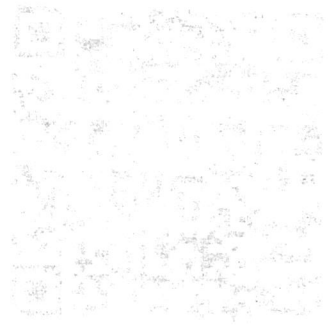
Outras informações _____
Histórico _____
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DESPESAS COM RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM DO DPTO DE SAÚDE.



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

*MARCELO MARTINS DOS SANTOS
PONTA BRANCA*

*Thais Mendes Martins Didek
Secretaria Intermunicipal de Saúde
Port. 3508 / 2022*



MEKAPAPER - Fone: (41) 3668-7979 - contém 79x30 metros - CNPJ 10.678.646/0001-86

678.646/0001-86

UP TECNOLOGIAS
Sistemas - Equipamentos de Informática - Bobinas
(42) 99999-3931

*MARCELO MARTINS DOS SANTOS
PONTA BRANCA*

UP TECNOLOGIAS
Sistemas - Equipamentos de Informática - Bobinas
(42) 99999-3931

*Thais Mendes Martins Didek
Secretaria Intermunicipal de Saúde
Port. 3508 / 2022*

UP TECNOLOGIAS

Os dados impressos têm vida útil de 5 anos, desde que se evite contato direto com plásticos, solventes ou produtos químicos, bem como a exposição ao calor e umidade excessiva, luz solar e iluminação de lâmpadas fluorescentes.

s, solventes ou produtos
lâmpadas fluorescentes.

(42) 99999-3931

MEKAP

Visualização de arquivos

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 8079-9
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICÍPIO DE RESERVA

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 21036-0
Favorecido: MARCIO MAURO DOS SANTOS
Documento empresa: 00000023100000025112
Data pagamento: 14/03/2023
Valor pagamento: 48,00
Documento banco: 00000890000381879223
Data real pagamento: 14/03/2023
Valor real pagamento: 48,00
Autenticação: 5FE04BCDBA51626F
