



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
	10/09/2021	4813	4113/2021	3693/2021	

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 ANTONIO OLIVEIRA XAVIER, 730 - FUNDOS 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
2010 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Valor R\$ 40,00**

Outras informações
Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 40,00


Servidor que autorizou o pagamento
922031 - ANA MARIA PACHALKI

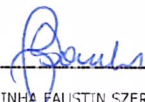
Recursos
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Documento Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL Data 10/09/2021 Valor R\$ 40,00

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 3693/2021.

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 **4113/2021** Emitido em **16/08/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3693/2021**

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 ANTONIO OLIVEIRA XAVIER, 730 - FUNDOS** 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 E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo do empenho **R\$ 40,00**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 40,00**
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
2010 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 40,00**

Servidor que autorizou a liquidação **922031 - ANA MARIA PACHALKI**

Histórico _____

Documentos fiscais _____
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Cupom Fiscal 16836 1 29/06/2021 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 **3693/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **16/08/2021** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

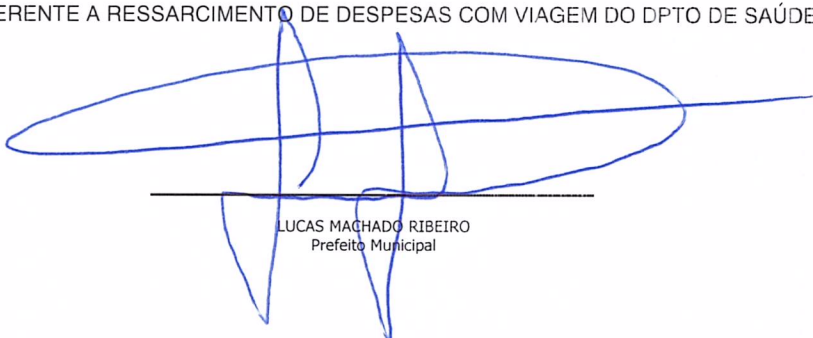
Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
Fornecedor **MARCIO MAURO DOS SANTOS** Matrícula **25112-7** CPF/CNPJ **020.867.627-98**
Endereço **RUA ANTONIO OLIVEIRA XAVIER, 730 - FUNDOS** 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 _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA **Saldo anterior**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **RS 3.062,13**
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude **Valor empenhado**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **R\$ 40,00**
2010 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo atual**
Do Exercício **RS 3.022,13**

Outras informações _____

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

JOHN F. SZRAMEL
1000 UNIVERSITY AVENUE
ANN ARBOR, MI 48106
734-763-1234

LANCHONETE VARRASQUIM
CNPJ. 05.996.737/0001-20 IE: 9029856629
AVENIDA DOUTOR FRANCISCO BURZO,
795 CENTRO
PONTA GROSSA-PR

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde:Un	V.Unit	Total
FFA8019B	ALMOÇO	1,000	UNI	40,000
77D5475D	EXECUTIVO			
Qtde. Total de Itens				1,000
Valor Total R\$				40,00
Desconto R\$				0,00
Frete R\$				0,00
Valor a Pagar R\$				40,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR
Dinheiro				40,00
Troco R\$				0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4121 0605 9967 3700 0120 6500 2000 0168 3610
3770 5037

CONSUMIDOR
CNPJ: 76169879000161

NFC-e nº 16836 Série 2 29/06/2021 12:31:19
Protocolo de Autorização: 141210756938253
Data de Autorização: 29/06/2021 12:31:19



ACOMPANHAR PACIENTE DA
APAE NO REGIONAL

MAURICIO MAURO DOS SANTOS



Ana Maria Pachalki
Secretária Interna de Saúde
Port: nº 3262/2021

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: 21036-0
Favorecido: MARCIO MAURO DOS SANTOS
Documento empresa: 00000015850000025112
Data pagamento: 26/08/2021
Valor pagamento: 40,00
Documento banco: 00000890000320498732
Data real pagamento: 26/08/2021
Valor real pagamento: 40,00
