



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
	10/10/2021	5399	4619/2021	4194/2021	

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: **AMELIAN BORGES MARINS**
Endereço: TIMOTHEO RICKLI, 100
Cidade/UF: Reserva/PR
Mátrícula: 24331-1
CPF/CNPJ: 087.676.199-67
Bairro: SARAIVA
CEP: 84320-000 Fone: 42988407831
Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 341 Agência: 3854 Conta: 18072-0

Classificação da despesa

2390 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.301.0006.2043 Fundo Municipal de Saúde - Recursos Próprios
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Valor
R\$ 45,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 45,00

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

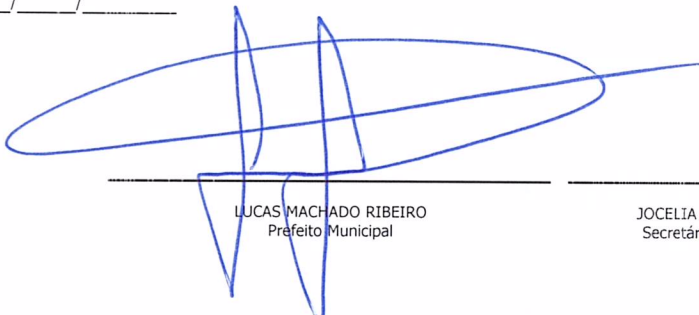
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Documento: Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL Data: 10/10/2021 Valor: R\$ 45,00

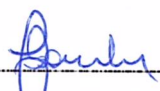
Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 4194/2021.

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 **4619/2021** Emitido em **13/09/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4194/2021**

Licitação _____ Número _____
Tipo _____
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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
Fornecedor **AMELIAN BORGES MARINS** Matrícula **24331-1** CPF/CNPJ **087.676.199-67**
Endereço _____ Bairro **SARAIVA**
TIMOTHEO RICKLI, 100
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Reserva/PR _____ **84320-000** **42988407831** **Conta Corrente** **341** **3854** **18072-0**

Classificação da despesa _____ Saldo do empenho _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA **R\$ 45,00**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE _____ Valor liquidado _____
10.301.0006.2043 Fundo Municipal de Saúde - Recursos Próprios **R\$ 45,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO _____ Saldo à Liquidar _____
2390 00000 Recursos Ordinários (Livres) **R\$ 0,00**

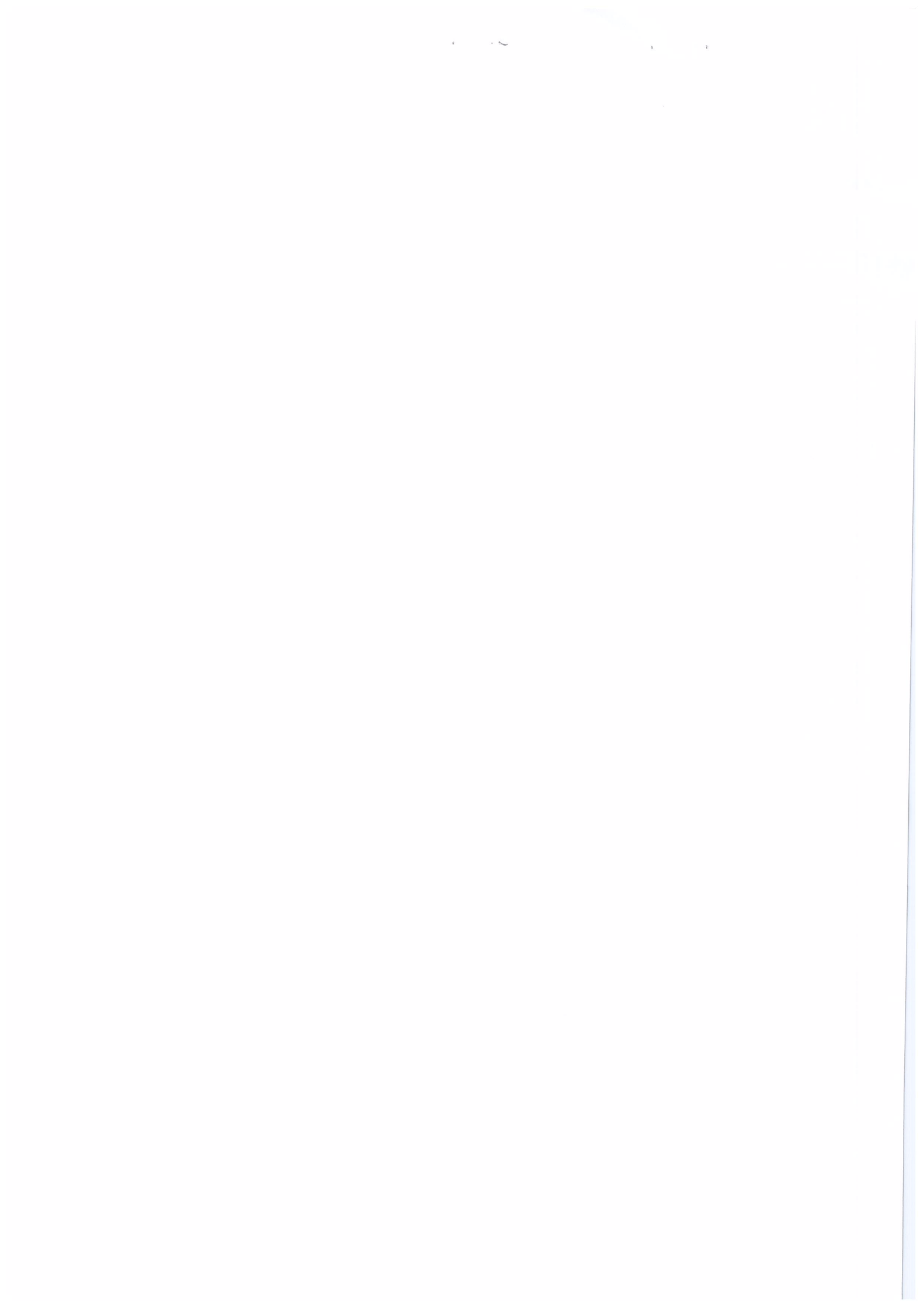
Outras informações _____

Retenções _____ Total de retenções _____
R\$ 0,00
Valor líquido _____
R\$ 45,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
922304 - JOSENILDA APARECIDA DA SILVA MARTINS

Histórico _____

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	51038	1	10/09/2021	45,00					





Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
4194/2021	Ordinário	13/09/2021		

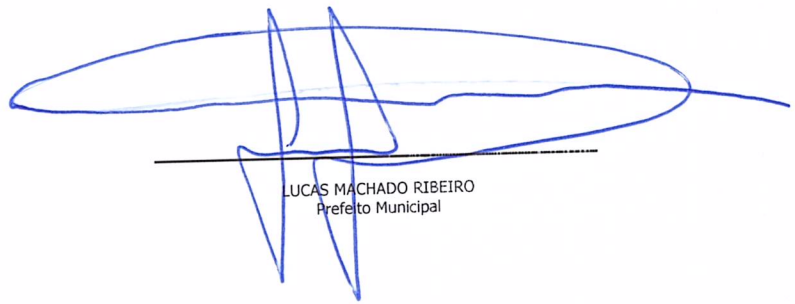
Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	
Contrato/Aditivo	
Sequência Contrato	Aditivo
	Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	24331-1	087.676.199-67
AMELIAN BORGES MARINS		Bairro
Endereço		SARAIVA
TIMOTHEO RICKLI, 100		
Cidade/UF	CEP	Fone
Reserva/PR	84320-000	42988407831
		Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
		Conta Corrente 341 3854 18072-0

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 196.615,80
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	Valor empenhado
10.301.0006.2043 Fundo Municipal de Saúde - Recursos Próprios	R\$ 45,00
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	Saldo atual
2390 00000 Recursos Ordinários (Livres)	R\$ 196.570,80
Do Exercício	

Outras informações

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



Amelion Borges Martins



Via Consumidor

LIRIO SEZEFREDO SERENATO
CNPJ: 77.721.405/0001-43 Inscrição Estadual:
2011640220
RODOVIA BR 376, SN, TAQUARACU, Ponta Grossa -
PR

CHAVE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
1 de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código Descrição Un Valor Unit. Valor Total

Código	Descrição	Un	Valor Unit.	Valor Total
11	COMERCIAL			
1,000UNID			45,00	45,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1

VALOR TOTAL R\$ 45,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 45,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal n. 741/2012) 7,29

Numero: 51038 Série: 1 Emissão: 10/09/2021 12:
18:03

Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO

4121 0977 7214 0500 0143 6500 1000 0510 3817 4
527 2925


CONSUMIDOR

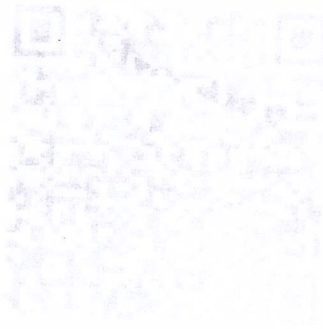
CPF/CNPJ: 76.189.979/0001-61

P.M. DE RESERVA

AV CORONEL ROGERIO HOEBA, SAN, CENTRO, Reserva
PR




Joseilda Ap. Silva Martins
Secretária Mun. de Saúde
Port. 3374/2021



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: 18072-0
Favorecido: AMELIAN BORGES MARINS
Documento empresa: 00000016130000024331
Data pagamento: 20/09/2021
Valor pagamento: 45,00
Documento banco: 00000890000323123516
Data real pagamento: 20/09/2021
Valor real pagamento: 45,00
Autenticação: 5E05F2F811427BD8
