



# 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	1301	1170/2023	1085/2023	

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 **JOAO NIEVOLA SOBRINHO** Matrícula 23042-1 CPF/CNPJ 434.782.639-72

Endereço ESTRADA PALMITAL, 0 Bairro PALMITAL DE CIMA

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 341 3854 8445-0

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\$ 159,30**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_

**Total de retenções R\$ 0,00**

**Valor líquido R\$ 159,30**

Servidor que autorizou o pagamento \_\_\_\_\_

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

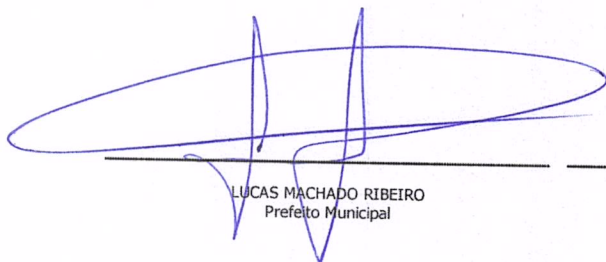
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL 20/03/2023 R\$ 159,30

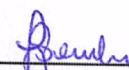
Recibo \_\_\_\_\_

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Cinquenta e Nove Reais e Trinta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1085/2023.

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 **1170/2023** Emitido em **28/02/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **1085/2023**

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 **JOAO NIEVOLA SOBRINHO** Matrícula **23042-1** CPF/CNPJ **434.782.639-72**  
Endereço **ESTRADA PALMITAL, 0** Bairro **PALMITAL DE CIMA**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
**Conta Corrente 341 3854 8445-0**

Classificação da despesa  
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 159,30**  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 159,30**  
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária  
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**  
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações

Retenções  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 159,30**

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	54892	1	21/11/2022	39,80	Cupom Fiscal	54786	1	11/11/2022	40,00
Cupom Fiscal	54926	1	23/11/2022	40,00	Cupom Fiscal	354373	1	17/10/2022	39,50





# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **1085/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **28/02/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

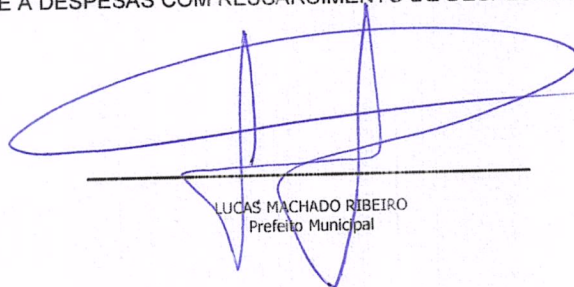
Licitação \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_  
Sem licitação \_\_\_\_\_  
Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
Seqüência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

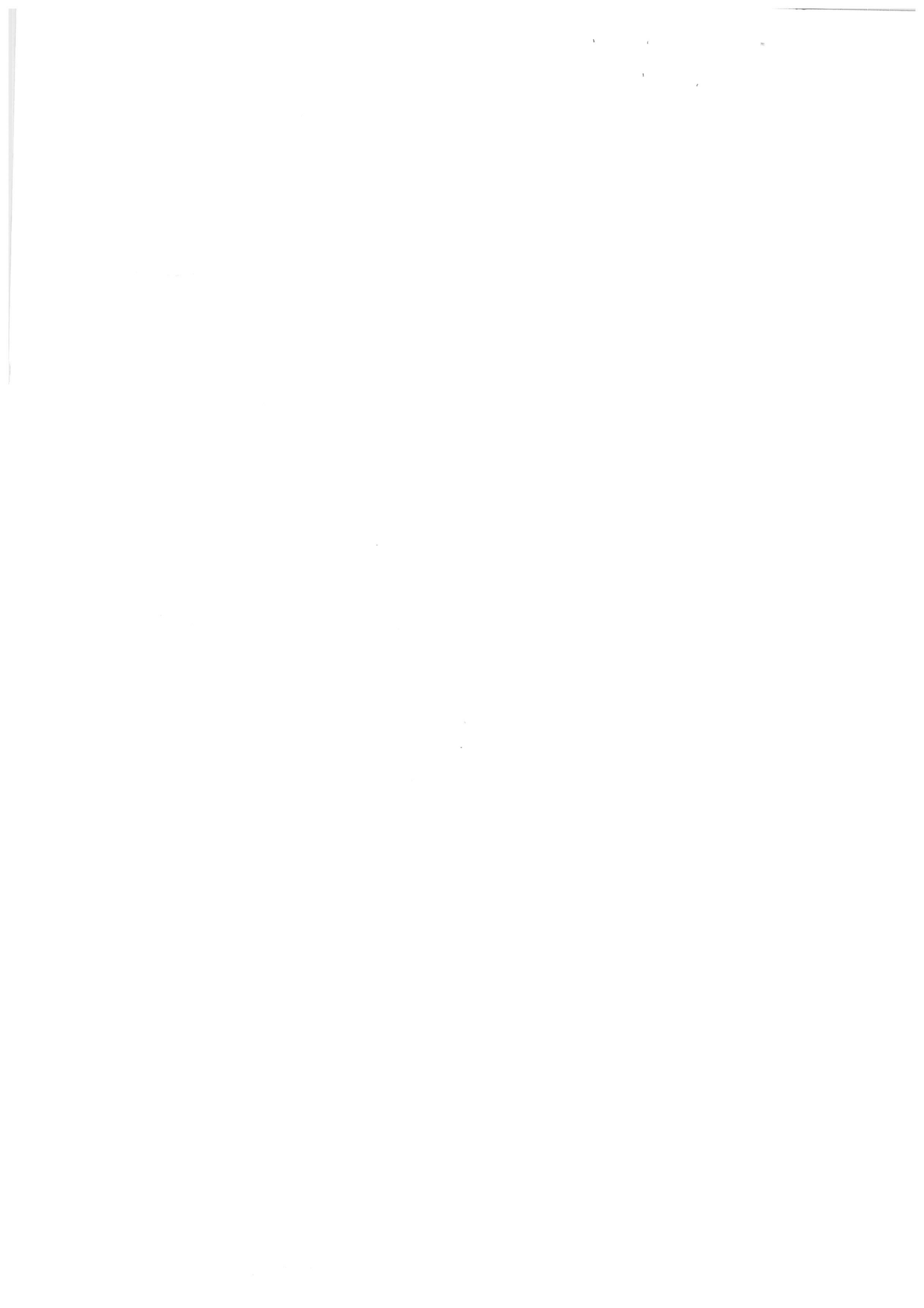
Credor \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
Fornecedor **JOAO NIEVOLA SOBRINHO** 23042-1 434.782.639-72  
Endereço \_\_\_\_\_ Bairro **PALMITAL DE CIMA**  
**ESTRADA PALMITAL, 0**  
Cidade/UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
**Reserva/PR** 84320-000 **Conta Corrente** 341 3854 **8445-0**

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 280.716,91
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE		Valor empenhado
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária		<b>R\$ 159,30</b>
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO		Saldo atual
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		R\$ 280.557,61
De Exercícios Anteriores		

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









João Nivola  
Sociedade

T. Borba

Thais Mendes Martins Didek  
Secretária Interina de Saúde  
Port. 3508 / 2022

João Nivola  
Sociedade

T. Borba

Thais Mendes Martins Didek  
Secretária Interina de Saúde  
Port. 3508 / 2022



Thais Mendes Martins Didak  
Secretaria Interna de Saude  
Port. 3508 / 2022

João Paulo  
Santos

T. Borges

Assessoria

Thais Mendes Martins Didak  
Secretaria Interna de Saude  
Port. 3508 / 2022

João Paulo  
Santos

T. Borges

**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: 8445-0  
Favorecido: JOAO NIEVOLA SOBRINHO  
Documento empresa: 000002310000023042  
Data pagamento: 14/03/2023  
Valor pagamento: 159,30  
Documento banco: 0000890000381879217  
Data real pagamento: 14/03/2023  
Valor real pagamento: 159,30  
Autenticação: 604A22AC95DC286F

---

