



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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	20/04/2023	2169	1977/2023	1676/2023	

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 **LUIZ VINICIUS DEBAS** Matrícula 30694-1 CPF/CNPJ 045.353.229-29
Endereço AVENIDA CORONEL ROGÉRIO BORBA, 899 Bairro CENTRO
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 21500-5

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\$ 45,48**

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 45,48

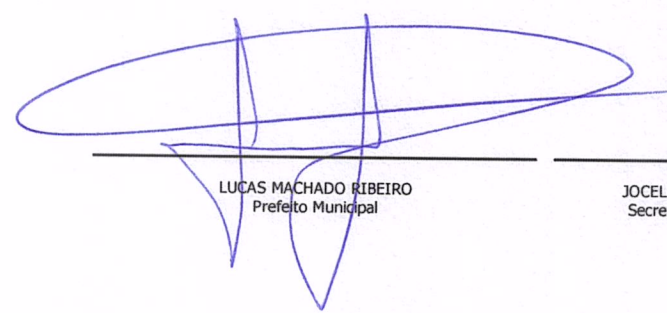
Servidor que autorizou o pagamento
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

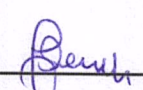
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL 20/04/2023 R\$ 45,48

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Cinco Reais e Quarenta e Oito Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1676/2023.

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 **1977/2023** Emitido em **31/03/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1676/2023**

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 **LUIZ VINICIUS DEBAS** Matrícula **30694-1** CPF/CNPJ **045.353.229-29**
Endereço **AVENIDA CORONEL ROGÉRIO BORBA, 899** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **21500-5**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 45,48**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 45,48**
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações _____
Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 45,48**

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 68891 1 27/03/2023 45,48



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
1676/2023	Ordinário	31/03/2023		

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

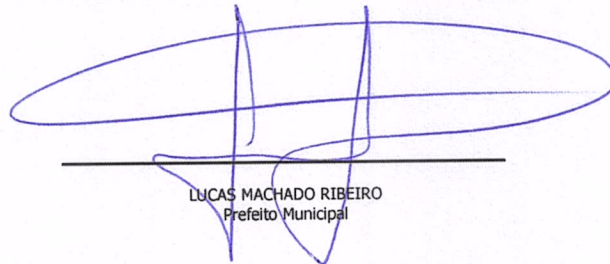
Credor	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	30694-1	045.353.229-29				
LUIZ VINICIUS DEBAS						
Endereço	Bairro					
AVENIDA CORONEL ROGÉRIO BORBA, 899	CENTRO					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	21500-5

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 260.305,99
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
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\$ 45,48
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 260.260,51

Outras informações

Histórico

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

CHURRAL GRIFFIN EAL COL EIRELI
CNPJ: 82.590.289/0001-50 IL 2080303613 - IM
RUA PROF. CARLOS EDITH GORDAN, 123 - CENTRO
11110-000 BORBA - PR

**DARFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

Não permite aprovação de crédito do ICMS

CODIGO	DESCRICO	QTD	UN	VL UNH	VL TOTAL
1776730	COCA LATA	1,000	UN	6,00	6,00
1783529	BUFFET	0,566	KG	71,00	39,48
QTD. TOTAL DE ITENS					2
Valor Produtos					45,48
Descontos					0,00
Acréscimos					0,00
VALOR A PAGAR					45,48
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR
Cartão de Crédito					45,48
Gerado pelo autoatendimento					

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Numero: 000.068.891 Serie: 001
Emissão: 27/03/2023 11:29:43 - Via Estabelecimento
Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO
4123 0382 5902 6660 0160 6500 1000 0688 9111 9463 3942

CONSUMIDOR

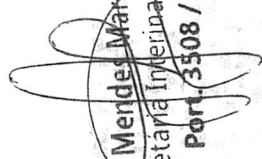
CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulte via leitor de QR Code



Luz Alcino Leles

Ulciano Barba


Thaís Mendes Martins Didek
Secretaria Interina de Saúde
Port. 3508 / 2022

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: 21500-5
Favorecido: LUIZ VINICIUS DEBAS
Documento empresa: 00000023470000030694
Data pagamento: 06/04/2023
Valor pagamento: 45,48
Documento banco: 00000890000384211031
Data real pagamento: 06/04/2023
Valor real pagamento: 45,48
Autenticação: BA0679C1237D9B80
