



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	30/11/2019	7581	6711/2019	5836/2019	

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

SILMARA LIMA CARNEIRO DE SOUZA

Matrícula

23451-6

CPF/CNPJ

041.888.679-22

Endereço

RUA CURITIBA, 256

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

16260-3

Classificação da despesa

2170 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Valor

R\$ 33,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 33,00

Recursos

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

Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

30/11/2019

Valor


R\$ 33,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Trinta e Três Reais, referente ao pagamento do empenho número 5836/2019.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____


RICARDO HORNUNG

JOSSIMARA VIEIRA XAVIER
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 **6711/2019** Emitido em **31/10/2019** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5836/2019**

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 **SILMARA LIMA CARNEIRO DE SOUZA** Matrícula **23451-6** CPF/CNPJ **041.888.679-22**
Endereço **RUA CURITIBA, 256** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **16260-3**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA **Saldo do empenho**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **R\$ 33,00**
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude **Valor liquidado**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **R\$ 33,00**
2170 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo à Liquidar**
R\$ 0,00

Outras informações

Retenções
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 33,00

Servidor que autorizou a liquidação
253057 - CLAUDIO DE SOUZA

Histórico

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
33 - Cupom Fiscal	16267	1	23/09/2019	19,35	33 - Cupom Fiscal	120114	1	23/09/2019	13,65



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
5836/2019	Ordinário	31/10/2019		

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: **SILMARA LIMA CARNEIRO DE SOUZA**
Matricula: 23451-6 CPF/CNPJ: 041.888.679-22
Endereço: RUA CURITIBA, 256 Bairro: CENTRO
Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 341 Agência: 3854 Conta: 16260-3

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 50.435,23
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude	Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	R\$ 33,00
2170 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício	Saldo atual
	R\$ 50.402,23

Outras informações

Histórico
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM DO MOTOTISTA DO DPTO DE SAUDE.



RICARDO HORNING

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: 16260-3
Favorecido: SILMARA LIMA CARNEIRO DE SOUZA
Documento empresa: 00000011110000023451
Data pagamento: 14/11/2019
Valor pagamento: 33,00
Documento banco: 00000890000254679088
Data real pagamento: 14/11/2019
Valor real pagamento: 33,00
Autenticação: 98C9571B79259E69

Simão Lima Carneiro de Souza

Simão Lima Carneiro de Souza

Curitiba saída 2 da madrugada
e volta 20:00 hrs.
segunda-feira

S. O. CARNEIRO DE SOUZA
EMPRESA DE SERVIÇOS DE SAÚDE
41-3006-0500 FAX 41-99501-0030
www.omsregioeste.pr.gov.br

Claudio de Souza
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE
SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
PORT. 1.882/2017 - RESERVA - PR

Claudio de Souza
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE
SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
PORT. 1.882/2017 - RESERVA - PR