



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
	20/05/2023	2786	2566/2023	2145/2023	

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 **MARIA ROSANE DE ALMEIDA** Matrícula 23349-8 CPF/CNPJ 943.777.319-04
Endereço RUA AUREA DE SA BITENCOURT, 1811 Bairro FERREIRA
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 42988249556 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 13636-7

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\$ 194,09**

Outras informações _____

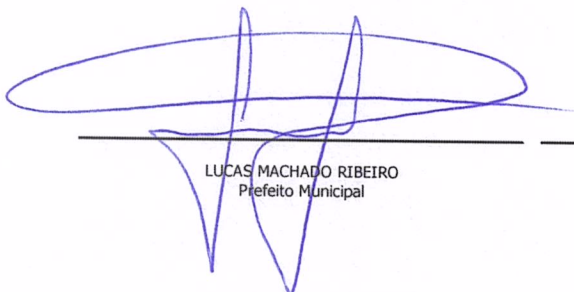
Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 194,09

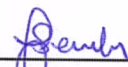
Servidor que autorizou o pagamento _____
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL 20/05/2023 R\$ 194,09

Recibo _____
Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Noventa e Quatro Reais e Nove Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2145/2023.

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 **2566/2023** Emitido em **24/04/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2145/2023**

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 **MARIA ROSANE DE ALMEIDA** Matrícula **23349-8** CPF/CNPJ **943.777.319-04**
Endereço **RUA AUREA DE SA BITENCOURT, 1811** Bairro **FERREIRA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42988249556** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **13636-7**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 194,09**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 194,09**
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\$ 194,09**

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	86415	1	28/03/2023	52,00	Cupom Fiscal	19291	1	01/03/2023	58,00
Cupom Fiscal	19284	1	01/03/2023	22,00	Cupom Fiscal	68923	1	28/03/2023	37,00
Cupom Fiscal	2270	1	23/02/2023	25,00					



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
2145/2023	Ordinário	24/04/2023		

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

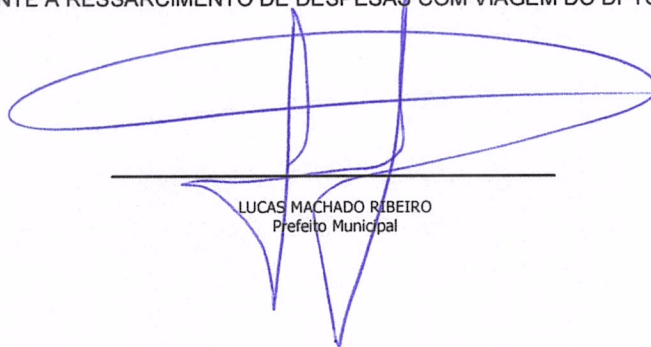
Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	23349-8	943.777.319-04				
MARIA ROSANE DE ALMEIDA						
Endereço		Bairro				
RUA AUREA DE SA BITENCOURT, 1811		FERREIRA				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	42988249556	Conta Corrente	341	3854	13636-7

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 186.474,90
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\$ 194,09
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 186.280,81

Outras informações

Histórico

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

Os dados impressos têm vida útil de 5 anos. Para isso, evite contato direto com plástico, líquidos, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas.

Os dados impressos têm vida útil de 5 anos. Para isso, evite contato direto com plástico, líquidos, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas.

Os dados impressos têm vida útil de 5 anos. Para isso, evite contato direto com plástico, líquidos, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas.

Ms Roseme Almeida
Rt. Orca Cornéio
Ribeirão
Uraponges
Hospital
Blomberg
Ombulância 289

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

Autopel Para uso em S@T FISCAL, SAT/CF-E E NFC-E
CNPJ 06.698.091/0005-90

Autopel Para uso em S@T FISCAL, SAT/CF-E E NFC-E
CNPJ 06.698.091/0005-90

Autopel Para uso em S@T FISCAL, SAT/CF-E E NFC-E
CNPJ 06.698.091/0005-90

Os dados impressos têm vida útil de 5 anos. Para isso, evite contato direto com plástico, líquidos, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas.

Os dados impressos têm vida útil de 5 anos. Para isso, evite contato direto com plástico, líquidos, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas.

Os dados impressos têm vida útil de 5 anos. Para isso, evite contato direto com plástico, líquidos, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas.

Ms Roseme Almeida
Rt. Orca Cornéio
Ribeirão
Uraponges
Hospital
Blomberg
Ombulância 289

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

Autopel Para uso em S@T FISCAL, SAT/CF-E E NFC-E
CNPJ 06.698.091/0005-90

Autopel Para uso em S@T FISCAL, SAT/CF-E E NFC-E
CNPJ 06.698.091/0005-90

Autopel Para uso em S@T FISCAL, SAT/CF-E E NFC-E
CNPJ 06.698.091/0005-90

RÓTULOS BOBINAS ETIQUETAS - CNPJ: 03.996.895/0001-54 (Ato COTEPE 034/2011)
OJI papéis - Termoscript KPR/KPH 48/55 (AC 51/13) - contém 30/80m - Para uso em ECF
Fone: (41) 3311-9990 - E-mail: vendas@thibobinas.com.br

RÓTULOS BOBINAS ETIQUETAS - CNPJ: 03.996.895/0001-54
OJI papéis - Termoscript KPR/KPH 48/55 (AC 51/13) - contém :
Fone: (41) 3311-9990 - E-mail: vendas@thibobin

(42) 3239-7158

Av. Souza Naves, 8008

Bairro Periquitos - Ponta Grossa - PR

Ms Roseme Almeida
RESTAURANTE & LANCHONETE

ESTRELA DE

PRATA Príme

Rt. Orca Cornéio

(42) 3239-7158

C. Souza Naves, 8008

Bairro Periquitos - Ponta Grossa - PR

Hospital Rocio

RESTAURANTE & LANCHONETE

ESTRELA DE

PRATA Príme

Ombulância 289

Thais Mendes Martins Didak

Bairro Beriquitos - Ponta Grossa - PR

Port. 3508 / 2022

Os impressos têm vida útil de 5/7 anos desde que se evite contato direto com plásticos, solventes ou produtos químicos, bem como a exposição ao umidade excessiva, luz solar e iluminação de lâmpadas fluorescentes

Os dados impressos têm vida útil de 5/7 anos desde que se evite contato direto com plásticos, solventes ou produtos químicos, bem como a exposição a calor e umidade excessiva, luz solar e iluminação de lâmpadas fluorescentes

Prof.
Márcia de Siqueira
& Amália P. Faustini
Oliveira
T. Borla
M^{re} Rosane de
Almeida

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

Prof.
Bárbara Valqueria
& Kallibe
IDF T. Borla
M^{re} Rosane de
Almeida
Gumbelomira & J2

Thais Mendes Martins Didak
Secretaria Interna 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: 13636-7
Favorecido: MARIA ROSANE DE ALMEIDA
Documento empresa: 0000002398000023349
Data pagamento: 03/05/2023
Valor pagamento: 194,09
Documento banco: 00000890000386866584
Data real pagamento: 03/05/2023
Valor real pagamento: 194,09
Autenticação: 29DD0297E9C785EC
