



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	20/06/2023	3674	3406/2023	2703/2023	

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

JOSE MARIA MARTINS

Matrícula

30812-9

CPF/CNPJ

244.336.329-53

Endereço

ESTRADA FAXINAL FINO, 00

Bairro

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência

Conta Corrente 341 3854 27886-2

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\$ 159,11

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 159,11

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

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

Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

20/06/2023

Valor

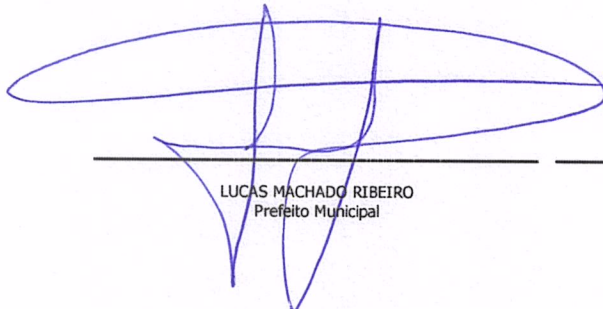
R\$ 159,11

Recibo

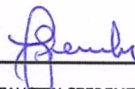
Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Cinqüenta e Nove Reais e Onze Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2703/2023.

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 **3406/2023** Emitido em **24/05/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2703/2023**

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 **JOSE MARIA MARTINS** Matrícula **30812-9** CPF/CNPJ **244.336.329-53**
Endereço _____ Bairro _____
ESTRADA FAXINAL FINO, 00
Cidade/UF _____ CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Reserva/PR **Conta Corrente** **341** **3854** **27886-2**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 159,11**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 159,11**
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\$ 159,11**

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		2407	1	06/05/2023	31,50	Cupom Fiscal	14682	1	05/05/2023	26,71
Cupom Fiscal		13156	1	16/05/2023	41,00	Cupom Fiscal	7203	1	08/05/2023	31,00
Cupom Fiscal		10159	1	11/05/2023	28,90					



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
2703/2023	Ordinário	24/05/2023		

Licitação _____
Tipo _____ Número _____

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 _____

Fornecedor **JOSE MARIA MARTINS** Matrícula **30812-9** CPF/CNPJ **244.336.329-53**

Endereço **ESTRADA FAXINAL FINO, 00** Bairro _____

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **27886-2**

Classificação da despesa _____

06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 158.512,65

10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Valor empenhado
R\$ 159,11

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO Saldo atual

4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) R\$ 158.353,54
De Exercícios Anteriores

Outras informações _____

Histórico _____

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

SMITH = W ESOL

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

JOSE M = MARTINS



Thais Mendes Martins Didel
Secretaria Interna de Saude
Port. 3508 / 2022
RUA LAURELINO FONSECA Nº 332
FONE (42) 3236-0001 - BAIRRO SABANA
PONTA GROSSA - PR

JOSE W = MARTINS

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

POSE M = MATIAS

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

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

SMO/M = M. BSOE

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: 27886-2
Favorecido: JOSE MARIA MARTINS
Documento empresa: 0000002458000030812
Data pagamento: 31/05/2023
Valor pagamento: 159,11
Documento banco: 00000890000389753454
Data real pagamento: 31/05/2023
Valor real pagamento: 159,11
Autenticação: EBF2ECD9237E519F
