



# 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°
	20/03/2024	1135	974/2024	816/2024	

**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: **SIMONE DE OLIVEIRA LEMES DA CRUZ** Matrícula: 23332-3 CPF/CNPJ: 052.415.869-03  
Endereço: RUA ATAIDE FERREIRA VAZ, 1478 Bairro: CENTRO  
Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: 42999805240 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 748 Agência: 719-6 Conta: 19201-3

**Classificação da despesa**  
3160 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\$ 20,47**

Outras informações

**Retenções**  
Total de retenções: R\$ 0,00  
Valor líquido: **R\$ 20,47**

Servidor que autorizou o pagamento: 269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	20/03/2024	R\$ 20,47

**Recibo**  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Vinte Reais e Quarenta e Sete Centavos, referente ao pagamento do empenho número 816/2024.

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 **974/2024** Emitido em **22/02/2024** Requisição N° \_\_\_\_\_ Empenho N° **816/2024**

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 **SIMONE DE OLIVEIRA LEMES DA CRUZ** Matrícula **23332-3** CPF/CNPJ **052.415.869-03**  
Endereço **RUA ATAIDE FERREIRA VAZ, 1478** Bairro **CENTRO**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999805240** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **719-6** Conta **19201-3**

Classificação da despesa  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo do empenho **R\$ 20,47**  
**06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE** Valor liquidado **R\$ 20,47**  
**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**  
**3160 0000 Recursos Ordinários (Livres)**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções  
Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 20,47**

Servidor que autorizou a liquidação  
**213231 - SIMONE DE OLIVEIRA LEMES DA CRUZ**

Vencimento da liquidação  
**23/03/2024**

Histórico \_\_\_\_\_

Documentos fiscais  
Tipo **Cupom Fiscal** Número **60736** Série **1** Emissão **02/02/2024** Valor **20,47**



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **816/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **22/02/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

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 **SIMONE DE OLIVEIRA LEMES DA CRUZ** Matrícula **23332-3** CPF/CNPJ **052.415.869-03**  
Endereço **RUA ATAIDE FERREIRA VAZ, 1478** Bairro **CENTRO**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999805240** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **719-6** Conta **19201-3**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 73.486,24  
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\$ 20,47**  
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual  
Do Exercício R\$ 73.465,77

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







## Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento  
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 2523-2  
Conta débito: 5224-8  
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICÍPIO DE RESERVA

---

Banco: 748  
Agência crédito: 719-6  
Conta crédito: 19201-3  
Favorecido: SIMONE DE OLIVEIRA LEMES DA CR  
Documento empresa: 00000028750000023332  
Data pagamento: 28/02/2024  
Valor pagamento: 20,47  
Documento banco: 00000890000418772579  
Data real pagamento: 28/02/2024  
Valor real pagamento: 20,47

---