



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	1689	1433/2024	1187/2024	

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

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\$ 45,53

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 45,53

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos


00000 - Recursos Ordinários (Livres) Documento 52248 - BANCO DO BRASIL Data 20/03/2024 Valor R\$ 45,53

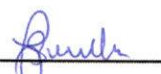
Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Cinco Reais e Cinquenta e Três Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1187/2024.

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 **1433/2024** Emitido em **04/03/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1187/2024**

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 Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 719-6 19201-3

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 45,53**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 45,53**
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Saldo a Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 45,53**

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

Vencimento da liquidação
03/04/2024

Histórico _____

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	61061	1	29/02/2024	45,53					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **1187/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **04/03/2024** 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\$ 69.702,87
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\$ 45,53**
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 69.657,34

Outras informações _____

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

RESTAURANTE BOM GOSTO

CNPJ: 49.906.599/0001-16 BOM GOSTO RESTAURANTE
LTDA

AV. PARANA, 695 CENTRO - TELEMACO BÓRBA - PR
84261-060 Fone: (42)3273-2416 I.E.: 909.92960-19

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit	VI Total
001	1	REFEICAO KG				
	1		...	X	45,53	45,53

QTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R\$ 45,53

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 45,53

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
.124 0248 9065 9900 0116 6500 1000 0610 6110 0071 0610
CONSUMIDOR CNPJ: 76.189.879/0001-61
NFC-e nº 000061061 Série 001 29/02/2024 12:14:41
Protocolo de Autorização: 141240317484664
Data de Autorização 29/02/2024 12:14:31



GRATOS PELA PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE
BEM VINDO...
Op: MASTER

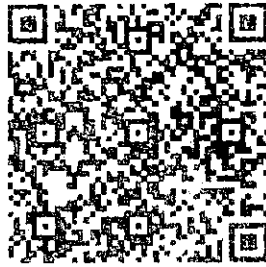
CPF/CNPJ: 76189879000161

Autoimp Comp: 07/12/2021

Reunião dia 21/9

RESTAURANTE BOM GOSTO
 CNPJ: 08.906.888/0001-99 BOM GOSTO RESTAURANTE
 LDA
 R. JOSE ALVES DE ARAUJO, 100 - CENTRO - TELEFONIA BOM GOSTO
 BARRA DO PIRAQUARA - FONE: (51) 3333-3418 F. 500 82380-10
 BARRA DO PIRAQUARA - RS
 * Cód. Descrição QTD. Valor VI Total
 001 45,23 / 45,23
 QTD. TOTAL DE ITENS 1
 VALOR TOTAL R\$ 45,23
 FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro
 Valor Pago 45,23

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.gov.br/dre/fiscal>
 154 0249 8005 8900 0:18 8900 1000 0910 0110 0071 0910
 CONSUMIDOR CNPJ: 08.906.888/0001-99
 NFE e-17: 00001061 Série 001 200215024 42.41 41
 Emitido em: 20/09/2014 14:13:43
 Data de emissão: 20/09/2014 14:13



OP. MÁRCEL
 BEM VINDO
 VOLTE SEMPRE
 GRATOS PELA PREFERÊNCIA

CNPJ: 08.906.888/0001-99

Automa Comp 07173551

Automa

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: 00000029010000023332
Data pagamento: 11/03/2024
Valor pagamento: 45,53
Documento banco: 00000890000420096961
Data real pagamento: 11/03/2024
Valor real pagamento: 45,53
Autenticação: 79C2CBF030613205
