



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
	20/04/2024	2467	2147/2024	1748/2024	
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					
Matrícula					
CPF/CNPJ					
EVERSON LUIZ MENDES					
22849-4					
049.179.409-66					
Endereço					
Rua					
Bairro					
RUA MARCILIO DIAS, 555					
CENTRO					
Cidade/UF					
CEP					
Fone					
Tipo de conta bancária					
Banco					
Agência					
Conta					
Reserva/PR					
84320-000					
Conta Corrente					
341 3854 16483-1					
Classificação da despesa					
3480 06 SECRETARIA DE SAÚDE					
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE					
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede					
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO					
Valor					
R\$ 16,04					
Outras informações					
Retenções					
Total de retenções					
R\$ 0,00					
Valor líquido					
R\$ 16,04					
Servidor que autorizou o pagamento					
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO					
Recursos					
Documento					
Data					
Valor					
00000 - Recursos Ordinários (Livres)					
Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL					
20/04/2024					
R\$ 16,04					
Recibo					
Recebi do Município de Reserva, a importância de Dezesesseis Reais e Quatro Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1748/2024.					
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 **2147/2024** Emitido em **27/03/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1748/2024**

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 **EVERSON LUIZ MENDES** Matrícula **22849-4** CPF/CNPJ **049.179.409-66**
Endereço **RUA MARCILIO DIAS, 555** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 16483-1

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saído do empenho **R\$ 16,04**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 16,04**
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede Saído a liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
3480 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 16,04**

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

Vencimento da liquidação _____
26/04/2024

Histórico _____

Documentos fiscais _____
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Cupom Fiscal 61118 1 27/03/2024 16,04



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **1748/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **27/03/2024** 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 **EVERSON LUIZ MENDES** Matrícula **22849-4** CPF/CNPJ **049.179.409-66**

Endereço **RUA MARCILIO DIAS, 555** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **16483-1**

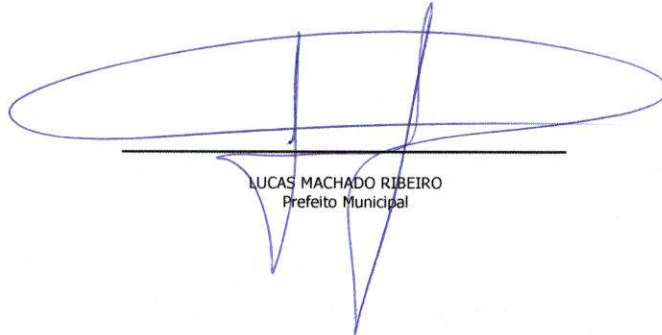
Classificação da despesa _____

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 21.692,97
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede	Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	R\$ 16,04
3480 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 21.676,93

Outras informações _____

Histórico _____

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal