



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	2477	2157/2024	1735/2024	

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

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\$ 89,26

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 89,26

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres) Documento 20/04/2024 Valor R\$ 89,26
Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Recibo

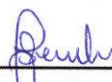
Recebi do Município de Reserva, a importância de Oitenta e Nove Reais e Vinte e Seis Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1735/2024.

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 **2157/2024** Emitido em **27/03/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1735/2024**

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
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 89,26
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede Valor liquidado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 89,26
3480 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo a liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 89,26

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	61167	1	07/03/2024	48,12	Cupom Fiscal	83177	1	12/03/2024	41,14



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **1735/2024** Tipo Ordinário Emitido em 27/03/2024 Requisição Nº Req. Compra Nº

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 anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 22.649,78
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\$ 89,26
3480 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 22.560,52

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

LIRIO DA SILVA JARDIM

RESTAURANTE LIRIO DA SILVA
JARDIM LTDA

AV. PARANA 695 CENTRO - TELEMÁCO BORBA - PR

84261-000 Fone: (42)3273-2416 | E.: 909.92960-19

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Cód Descrição Qtd Un VI Unit. VI Total

001 1 REFEICAO KG ... X 48,12 48,12

1 48,12

QTD: TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL R\$ 48,12

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 48,12

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

124 0349 8065 9900 0116 6500 1000 0611 6710 0071 1679

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

NFC-e nº 000061167 Série 001 07/03/2024 13:07:38

Protocolo de Autenticação: 141240358059618

Data de Autenticação 07/03/2024 13:07:25



Autimp

AGENCIAMENTO
FABRIL S/A

credito
CREDITO A VISTA

VIA CLIENTE
R\$41,14

17/03/2024
RESTAURANTE LIRIO DA SILVA JARDIM LTDA

17/03/2024
RESTAURANTE LIRIO DA SILVA JARDIM LTDA

RESTAURANTE BOM GOSTO

CNPJ: 49.906.599/0001-16 BOM GOSTO RESTAURANTE
LTDA

AV. PARANA 695 CENTRO - TELEMÁCO BORBA - PR

84261-000 Fone: (42)3273-2416 | E.: 909.92960-19

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Cód Descrição Qtd Un VI Unit. VI Total

001 1 REFEICAO KG ... X 48,12 48,12

1 48,12

QTD: TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL R\$ 48,12

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 48,12

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

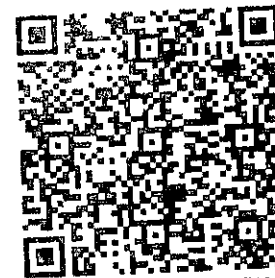
124 0349 8065 9900 0116 6500 1000 0611 6710 0071 1679

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

NFC-e nº 000061167 Série 001 07/03/2024 13:07:38

Protocolo de Autenticação: 141240358059618

Data de Autenticação 07/03/2024 13:07:25



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

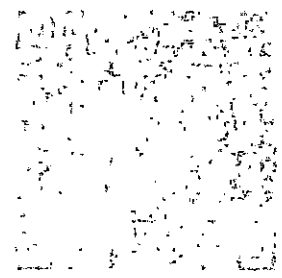
CPF/CNPJ: 76169879000*61

Autimp

Autimp Comp: 07/12/2021

Touche
Munice Consens
Munice - Mr.
Junte um a 21^o
Regenerat ou soude
C. Williams

Curso Regista
C. Williams Porto
C. Williams



10/10/2020

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: 000002947000023332
Data pagamento: 08/04/2024
Valor pagamento: 89,26
Documento banco: 00000890000423179707
Data real pagamento: 08/04/2024
Valor real pagamento: 89,26
Autenticação: 3905AECC832BC786
