



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	2474	2154/2024	1732/2024	

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 Matrícula CPF/CNPJ
REGIANE APARECIDA ARAUJO 23427-3 025.647.579-28

Endereço Bairro
RUA ANITA HEIL BEIRA, 590 CENTRO

Cidade/UF CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Reserva/PR 84320-000 42998701930 Conta Corrente 341 3854 7570-6

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\$ 57,18

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 57,18

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Data

20/04/2024

Valor

R\$ 57,18

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta e Sete Reais e Dezoito Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1732/2024.

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 **2154/2024** Emitido em **27/03/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1732/2024**

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 **REGIANE APARECIDA ARAUJO** Matrícula **23427-3** CPF/CNPJ **025.647.579-28**
Endereço **RUA ANITA HEIL BEIRA, 590** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42998701930** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 7570-6

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 57,18**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 57,18**
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede Saldo 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\$ 57,18**

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 79767 1 07/03/2024 57,18



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **1732/2024** 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 **REGIANE APARECIDA ARAUJO** Matrícula **23427-3** CPF/CNPJ **025.647.579-28**
Endereço **RUA ANITA HEIL BEIRA, 590** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42998701930** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **7570-6**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 22.857,96
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\$ 57,18**
3480 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 22.800,78

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

CHURRASCARIA DAL COL EIRELI
CNPJ: 82.590.258/0001-50 - IE: 2060303613 - IM
RUA PROFESSORA EDITA GORDAN, 123 - CENTRO
TELEMÁCO BORBA - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1776762	PUDIM	1,000	UN	10,00	10,00
1776730	COCA LATA	1,000	UN	7,00	7,00
1783529	BUFFET	0,490	KG	82,00	40,18
QTD. TOTAL DE ITENS					3

Valor Produtos 57,18
Descontos 0,00
Acrescimos 0,00
VALOR A PAGAR 57,18

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Cartão de Crédito 57,18

Gerado pelo autoatendimento

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.079.767 - Serie: 001
Emissão 07/03/2024 12:28:44 - Via Estabelecimento

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO

4124 0382 6902 6600 0160 6500 1000 0797 6712 7653 0387

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code

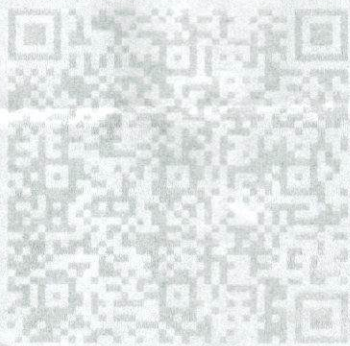


Handwritten signature

Região Apa Anajo
07 103 124

Planifica SUS
em Telêmaco Borba

Ag: 3854
cc: 07570-6
matricula: 21560



Handwritten signature or mark

Visualização de arquivos**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

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

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 7570-6
Favorecido: REGIANE APARECIDA ARAUJO
Documento empresa: 00000029470000023427
Data pagamento: 08/04/2024
Valor pagamento: 57,18
Documento banco: 00000890000423179682
Data real pagamento: 08/04/2024
Valor real pagamento: 57,18
Autenticação: FD1072DDF16E5CD0
