



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	2471	2151/2024	1729/2024	

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
CLEONICE ANDRADE DA SILVA 24341-8 943.785.509-97

Endereço Bairro
RUA GENERAL OSORIO, 1067 - CASA LOURDES

Cidade/UF CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Reserva/PR 84320-000 4299105743 Conta Corrente 341 3854 18941-6

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\$ 59,80

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 59,80

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

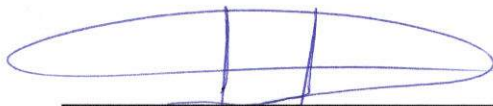
R\$ 59,80

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta e Nove Reais e Oitenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1729/2024.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



JOCELIA TEREZINHA FAUSTIJN 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 **2151/2024** Emitido em **27/03/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1729/2024**

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 **CLEONICE ANDRADE DA SILVA** Matrícula **24341-8** CPF/CNPJ **943.785.509-97**
Endereço **RUA GENERAL OSORIO, 1067 - CASA** Bairro **LOURDES**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **4299105743** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **18941-6**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 59,80**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 59,80**
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\$ 59,80**

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 79766 1 07/03/2024 59,80



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **1729/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **27/03/2024** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

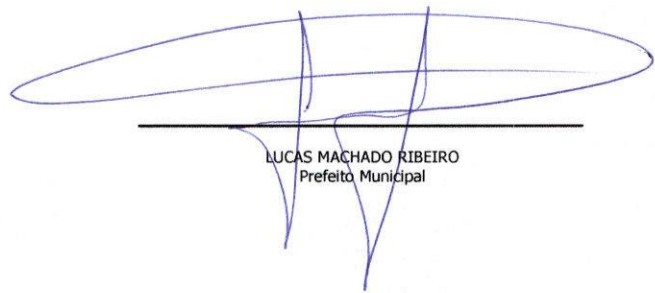
Licitação _____
Tipo **Sem licitação** Número _____
Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
Fornecedor **CLEONICE ANDRADE DA SILVA** Matrícula **24341-8** CPF/CNPJ **943.785.509-97**
Endereço **RUA GENERAL OSORIO, 1067 - CASA** Bairro **LOURDES**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **4299105743** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **18941-6**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 23.053,44
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\$ 59,80**
3480 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 22.993,64

Outras informações _____

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

CHURRASCARIA OVAL COL EIRELI
CNPJ: 82.590.258/0001-50 - IE: 2080303613 - IM:
RUA PROFESSORA EDITH GORDAN, 123 - CENTRO
TELEMACO 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
1776732	GUARANA LATA	1.000	UN	7,00	7,00
1783529	BUFFET	0.522	KG	82,00	42,80
QTD. TOTAL DE ITENS					3

Valor Produtos	59,80
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	59,80

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Cartão de Débito	59,80

Gerado pelo autoatendimento

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.079.766 - Série: 001
Emissão 07/03/2024 12:27:04 - Via Estabelecimento

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

CHAVE DE ACESSO

4124 0382 6902 6900 0150 6600 1000 0797 6612 7662 9780

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



Handwritten signature

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: 18941-6
Favorecido: CLEONICE ANDRADE DA SILVA
Documento empresa: 00000029470000024341
Data pagamento: 08/04/2024
Valor pagamento: 59,80
Documento banco: 00000890000423179688
Data real pagamento: 08/04/2024
Valor real pagamento: 59,80
Autenticação: E197665D6423D2DE
