



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°
	20/06/2023	3676	3408/2023	2705/2023	

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

DANIEL APARECIDO RIBEIRO

Matrícula

48416-4

CPF/CNPJ

066.389.629-06

Endereço

JOSÉ ANTUNES MENDES, 1092

Bairro

Uvaranas

Cidade/UF

Ponta Grossa/PR

CEP

84030-656

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa

4620 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\$ 13,94

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 13,94

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

20/06/2023

Valor

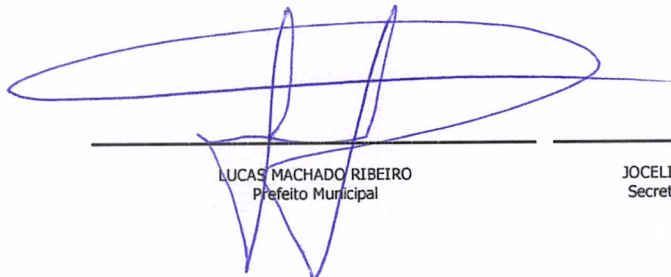
R\$ 13,94

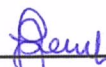
Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Treze Reais e Noventa e Quatro Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2705/2023.

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 **3408/2023** Emitido em **24/05/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2705/2023**

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 **DANIEL APARECIDO RIBEIRO** Matrícula **48416-4** CPF/CNPJ **066.389.629-06**

Endereço **JOSÉ ANTUNES MENDES, 1092** Bairro **Uvaranas**

Cidade/UF **Ponta Grossa/PR** CEP **84030-656** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 13,94
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária	Valor liquidado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	R\$ 13,94
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 13,94

Servidor que autorizou a liquidação

922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	11654	1	05/05/2023	13,94					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
2705/2023	Ordinário	24/05/2023		

Licitação	Número
Tipo	
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	Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor	48416-4	066.389.629-06
DANIEL APARECIDO RIBEIRO		
Endereço	Bairro	
JOSÉ ANTUNES MENDES, 1092	Uvaranas	
Cidade/UF	CEP	Fone
Ponta Grossa/PR	84030-656	
	Tipo de conta bancária Banco Agência	Conta

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 158.116,34
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
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\$ 13,94
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 158.102,40

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

Daniel Apuleiro

Telmaco Barba

Thais Mendes Martins Didek
Secretaria Interna de Saúde
Poft. 3508 / 2022



Os dados impressos têm vida útil até 5 anos.
Evite o contato direto com plásticos.
Evite lavar com água quente.

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

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 8079-9
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICÍPIO DE RESERVA

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 30103-7
Favorecido: DANIEL APARECIDO RIBEIRO
Documento empresa: 0000002462000048416
Data pagamento: 07/06/2023
Valor pagamento: 13,94
Documento banco: 00000890000390524718
Data real pagamento: 07/06/2023
Valor real pagamento: 13,94
Autenticação: DF5E6801AC5E7E38
