



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	3991	3655/2023	2954/2023	

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

CLEIDIANY FELÍCIA PEREIRA DA SILVA

Matricula

48639-6

CPF/CNPJ

018.256.271-93

Endereço

ALCIDES FERREIRA E SILVA, 168 - CASA

Bairro

BOA VISTA

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

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\$ 36,50

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 36,50

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

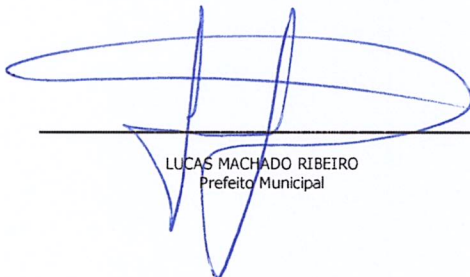
R\$ 36,50

Recibo

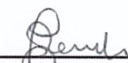
Recebi do Município de Reserva, a importância de Trinta e Seis Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2954/2023.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA
Secretário(a) de Administração e Finanças

ITAU DG: 8832 / CC: 02666-4



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **3655/2023** Emitido em **30/05/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2954/2023**

Licitação
Tipo **Sem licitação** Número _____
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 **CLEIDIANY FELÍCIA PEREIRA DA SILVA** Matrícula **48639-6** CPF/CNPJ **018.256.271-93**
Endereço **ALCIDES FERREIRA E SILVA, 168 - CASA** Bairro **BOA VISTA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco _____ Agência _____ Conta _____

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 36,50**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 36,50**
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 36,50

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	35127	1	19/05/2023	36,50					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **2954/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **30/05/2023** 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 **CLEDIANY FELÍCIA PEREIRA DA SILVA** Matrícula **48639-6** CPF/CNPJ **018.256.271-93**
Endereço **ALCIDES FERREIRA E SILVA, 168 - CASA** Bairro **BOA VISTA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 157.338,07
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\$ 36,50
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 157.301,57

Outras informações

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

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

NFCe - 35127

RESTAURANTE ORIENTAL SUSHI LTDA
CNPJ: 29640089000132 / IE:9077223255
R. PRIMEIRO DE MAIO, 179 - CENTRO
TELEMACO BORBA - PR
(42) 3273-5525

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

n	Código	Descrição	Qtde	Un	Unit.	Vlr.Total
35		YAKISOBA PQ	1	UNX	25,00=	25 00
15		SUCO COM LEITE COPO	1	UNX	7,00=	7 00
7		AGUA MINERAL	1	UNX	4,50=	4 50
d. total de Itens						3
Valor Total						36,50

Forma Pagamento Valor Pago R\$
AVISTA 36,50

Impostos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

Aprox dos Tributos R\$ 0,00 (0,00%) (IBPT)

OBRIGADO PELA PREFERENCIA

VOLTE SEMPRE

EMITIDA EM AMBIENTE DE PRODUÇÃO

NFCe 35127 Serie: 001 Emissão: 19/05/2023 14:05:41 - Via Consumidor

Consulta pela Chave de Acesso em :

<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>

CHAVE DE ACESSO

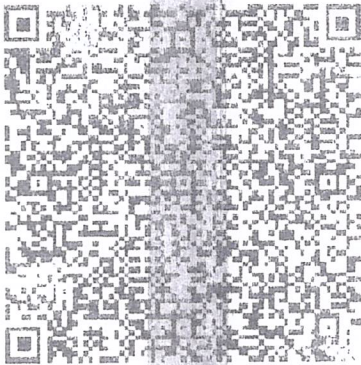
13 0529 6400 8900 0132 0500 1000 0351 2710 0776 8702

CONSUMIDOR

CNPJ.: 76.189.879/0001-61

Mesa... 1

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141230715102143 19/05/2023 14:05:41

Cláudio Felice Pousa da Silva
Punido 21º Regional Telecomunicações

22/05/2023 - CHM 264

Thais Mendes Martins Diretor
Secretaria Interna de Saúde
Port. 3508 / 2022

Visualização de arquivos

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

Banco: 341
Agência crédito: 8831-
Conta crédito: 2666-4
Favorecido: CLEIDIANY FELÍCIA PEREIRA DA S
Documento empresa: 00000024840000048639
Data pagamento: 26/06/2023
Valor pagamento: 36,50
Documento banco: 00000890000392240317
Data real pagamento: 26/06/2023
Valor real pagamento: 36,50
Autenticação: FF49643A292048C0
