



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
	20/06/2023	4126	3787/2023	3024/2023	

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

OLINDA FERNANDES DA CRUZ

Matrícula

24345-1

CPF/CNPJ

054.063.889-75

Endereço

RUA CANDIDO DE ABREU, 265 - CASA

Bairro

SARAIVA

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

42984130086

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Conta Corrente 341 3854

Conta

14811-5

Classificação da despesa

3210 06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.301.0016.2059 Fundo Municipal de Saúde - Gestão do Transporte Sanitário

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Valor

R\$ 57,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 57,00

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Data

20/06/2023

Valor

R\$ 57,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta e Sete Reais, referente ao pagamento do empenho número 3024/2023.

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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
3787/2023	02/06/2023		3024/2023

Licitação		Número	
Tipo			
Sem licitação			
Contrato/Aditivo		Aditivo	
Seqüência	Contrato	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		24345-1		054.063.889-75		
OLINDA FERNANDES DA CRUZ				Bairro		
Endereço				SARAIVA		
RUA CANDIDO DE ABREU, 265 - CASA						
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	42984130086	Conta Corrente	341	3854	14811-5

Classificação da despesa			Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE			R\$ 57,00
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE			Valor liquidado
10.301.0016.2059 Fundo Municipal de Saúde - Gestão do Transporte Sanitário			R\$ 57,00
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO			Saldo à Liquidar
3210 00000 Recursos Ordinários (Livres)			R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 57,00

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Histórico

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Tipo									
Cupom Fiscal	7528	1	24/05/2023	57,00					



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
3024/2023	Ordinário	02/06/2023		

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

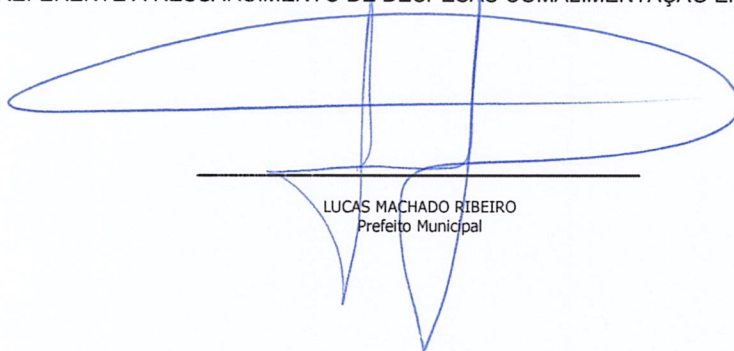
Credor		Matrícula		CPF/CNPJ		
Fornecedor		24345-1		054.063.889-75		
OLINDA FERNANDES DA CRUZ						
Endereço		Bairro		SARAIVA		
RUA CANDIDO DE ABREU, 265 - CASA						
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	42984130086	Conta Corrente	341	3854	14811-5

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 38.276,91
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE		
10.301.0016.2059 Fundo Municipal de Saúde - Gestão do Transporte Sanitário		Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO		R\$ 57,00
3210 00000 Recursos Ordinários (Livres)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 38.219,91

Outras informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COMALIMENTAÇÃO EM VIAGEM DO DPTO DE SAÚDE.



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

R & M RESTAURANTE LTDA
RUA FERNANDES PINHEIRO, 90 - CENTRO - Ponta
Grossa/PR
Telefone: (41)3035-3410

CNPJ: 29.719.939/0001-92 - inscrição: 90773065-41

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

Não permite aproveitamento de ICMS

Produto(s)	Total
001 2 Buffet Kilo 57 x 1,00 = 57,00	57,00
Ctde total de itens	1
Subtotal	57,00
Total	57,00

Forma de pagamento	Valor
Cartão Débito	57,00

Tributos totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 1,57

Número: 7528 - Série: 1 - Emissão: 2025-08-04 10:20:56
via Consumidor

Consulte para chave de acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>
CHAVE DE ACESSO

4103 0825 7199 3900 0192 8500 1000 0076 2810 0011 7233

CPE (CNPJ) / ID Estrangeiro: 75165679000191

SÉRIE: 5811

Consulte via leitor de QR Code



Para mais informações, consulte o Manual do Consumidor em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>

4/2015

2025-08-04

Thais Mendes Martins Didck
Secretaria Interina de Saude
Port. 3508 / 2022

Cláudia Fernandes
da Luz
Ponto Grosso

Visualização de arquivos



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

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 14811-5
Favorecido: OLINDA FERNANDES DA CRUZ
Documento empresa: 0000002466000024345
Data pagamento: 13/06/2023
Valor pagamento: 57,00
Documento banco: 00000890000391029527
Data real pagamento: 13/06/2023
Valor real pagamento: 57,00
Autenticação: 7832F27E14AC47B7
