



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°
	20/07/2023	4824	4415/2023	3353/2023	

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

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

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\$ 43,50

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 43,50

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

20/07/2023

Valor

R\$ 43,50

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Três Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3353/2023.

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 **4415/2023** Emitido em **27/06/2023** Requisição Nº **3353/2023** Empenho Nº **3353/2023**

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 **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

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

4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Saldo do empenho

R\$ 43,50

Valor liquidado

R\$ 43,50

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 43,50

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	13527	1	20/06/2023	43,50					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
3353/2023	Ordinário	26/06/2023		

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

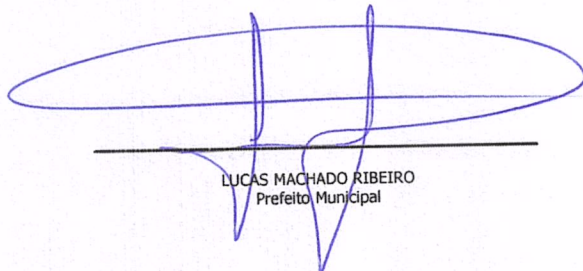
Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	23427-3	025.647.579-28				
REGIANE APARECIDA ARAUJO						
Endereço	Bairro					
RUA ANITA HEIL BEIRA, 590	CENTRO					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	42998701930	Conta Corrente	341	3854	7570-6

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 130.156,34
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	Valor empenhado
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária	R\$ 43,50
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	Saldo atual
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 130.112,84
De Exercícios Anteriores	

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



CNPJ: 81.060.096/0001-94 - LUIGI CALZETTA ME
R. Água Marinha, - Área 10 - Telemaco Borba/PR - Fone:
4232733432 - CEP: 84.266-090 - IE: 2080070929
Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UN	VI Unit	VI Total
1	REFEICAO	1,00 UN	43,50	43,50
Qtde Total de Itens				1
Valor Total R\$				43,50
Descontos				0,00
Valor a Pagar				43,50
FORMA DE PAGAMENTO			Valor Pago	
01 - Dinheiro			43,50	
TROCO			0,00	

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.org.br/nfce/consulta>
4123 0681 0809 9690 0184 6500 1000 0138 2711 7981 9636
CONSUMIDOR - - CNPJ: 76.169.879/0001-61

NFce número 13527 Série 1 20/06/2023 12:25:10
Protocolo de autorização: 141230879744373
Data de autorização: 20/06/2023 12:25:10



I - TERCIMENTO EM FAVOR DO ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NÃO
GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS DE ISS E DE IPI.

Valor pago por remessa em
R\$ 5,85 de tributos federais e
R\$ 1,22 de tributos estaduais
Fonte: IBPT/empres@netcourier.com.br/PAD078

21560

Planilha SUS
e Alameda Borda
Programa de Amparo

Thais Mendes Martins Didek
Secretaria Interna de Saude
Port. 35087/2022

Visualização de arquivos

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

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 7570-6
Favorecido: REGIANE APARECIDA ARAUJO
Documento empresa: 00000025120000023427
Data pagamento: 06/07/2023
Valor pagamento: 43,50
Documento banco: 00000890000393470388
Data real pagamento: 06/07/2023
Valor real pagamento: 43,50
Autenticação: 6AC2C4B81DEA691F
