



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	4959	4550/2023	3630/2023	

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

Conta Corrente 341

Agência

8831

Conta

2666-4

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\$ 49,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 49,00

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\$ 49,00

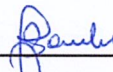
Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Nove Reais, referente ao pagamento do empenho número 3630/2023.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____


LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal


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



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **4550/2023** Emitido em **03/07/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3630/2023**

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

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

Conta Corrente 341

Agência

8831

Conta

2666-4

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

Saldo do empenho

R\$ 49,00

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Valor liquidado

R\$ 49,00

10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

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

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 49,00

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	13533	1	20/06/2023	49,00					



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
3630/2023	Ordinário	03/07/2023		

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

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

Conta Corrente

Banco

341

Agência

8831

Conta

2666-4

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%)

De Exercícios Anteriores

Saldo anterior

R\$ 124.426,58

Valor empenhado

R\$ 49,00

Saldo atual

R\$ 124.377,58

Outras informações

Histórico

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



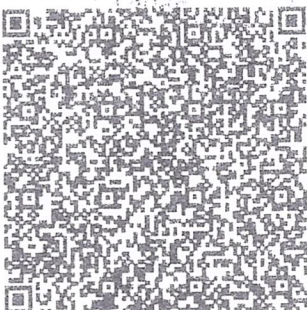
LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

CNPJ nº 081.808.001-11 - LUIGI CALZETTA ME
R. Água Mel, nº 11 - Área 10 - Telmeco - Belo Horizonte - Minas
42.173.1432 - CEP: 64.208-030 - IPI: 2000071922
Documento: Nota Fiscal de Consumidor - Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UN	Valor	VT Total
1	ROFEL AQ	1.00 UN	49,00	49,00
Outro Total de B.V.				0,00
Valor Total R\$				49,00
Descontos				0,00
Valor a Pagar				49,00
FORMA DE PAGAMENTO				101 - Pago
01 - Dinheiro				49,00
TROCO				0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.tenda.org.br/nf/consulta>
4123 0067 3809 9390 7184 8500 1000 0155 3174 4140 8544
CONSUMIDOR - CNPJ: 76.169.879/0001-61

NFCe número 17533 Série 1 20/06/2023 12:34:18
Protocolo de autorização: 141260876804376
Data de autorização: 20/06/2023 12:34:18



1 - Este documento (NFCe) pode ser consultado pelo endereço eletrônico: www.tenda.org.br/nf/consulta

1 - Este documento (NFCe) pode ser consultado pelo endereço eletrônico: www.tenda.org.br/nf/consulta

Reunião em Telemaco - IFPR
Planificação SUS

Cleudiany Felicia Pereira da Silva

06/06/2023

018.256.271-93.

mat. 922498


Thais Mendes Martins Dióck
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: 00000025240000048639
Data pagamento: 10/07/2023
Valor pagamento: 49,00
Documento banco: 00000890000393786255
Data real pagamento: 10/07/2023
Valor real pagamento: 49,00
Autenticação: 16664891A5EC6BB5
