



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	5227	4818/2023	3778/2023	

Licitação	Número
Licitação Tipo Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							

Credor	Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor JUSICREIDE SOUZA CASTANHA	21904-5	066.961.579-05
Endereço RODOLFO F GARABELI, 180		Bairro São José
Cidade/UF Reserva/PR	CEP 84320-000	Fone 42988853602
		Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa	Valor
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	R\$ 94,11

Outras informações	Total de retenções	Valor líquido
	R\$ 0,00	R\$ 94,11

Servidor que autorizou o pagamento	Documento	Data	Valor
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO			
Recursos 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL	20/07/2023	R\$ 94,11

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Noventa e Quatro Reais e Onze Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3778/2023.

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 **4818/2023** Emitido em **14/07/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3778/2023**

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 **JUSICREIDE SOUZA CASTANHA** 21904-5 066.961.579-05
Endereço _____ Bairro **São José**
RODOLFO F GARABELI, 180
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Reserva/PR 84320-000 42988853602

Classificação da despesa _____ Saldo do empenho _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE R\$ 94,11
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE _____ Valor liquidado _____
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária R\$ 94,11
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO _____ Saldo à Liquidar _____
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____ Total de retenções _____
R\$ 0,00
Valor líquido _____
R\$ 94,11

Servidor que autorizou a liquidação _____
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Histórico _____

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	11646	1	05/05/2023	45,11	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 **3778/2023** Tipo Ordinário Emitido em 14/07/2023 Requisição Nº Req. Compra Nº

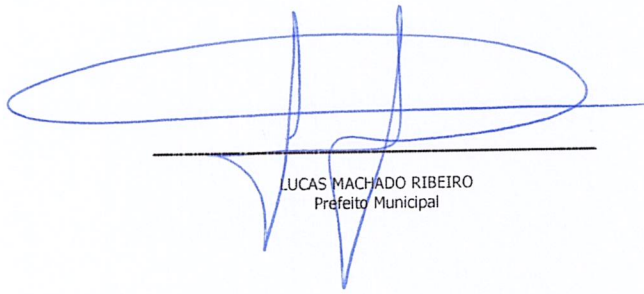
Licitação Tipo Sem licitação Número Contrato/Aditivo Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor Fornecedor **JUSICREIDE SOUZA CASTANHA** Matrícula 21904-5 CPF/CNPJ 066.961.579-05 Endereço RODOLFO F GARABELI, 180 Bairro São José Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 42988853602 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa 06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior R\$ 102.268,70 06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor empenhado R\$ 94,11 10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Saldo atual R\$ 102.174,59 3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO 4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) 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



75.11 +
49.00 +

94.110 +

002

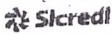
CNPJ: 81.080.986/0001-94 - LUIGI CALZETTA ME
R. Água Viva Pkha, - Área 10 - Telmado Borda/PR - Fone:
422733432 - CEP: 84.286-380 - IEP: 203070329
Documento Auxiliar da Nota Fiscal do Consumidor - Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UN	VI Unit	VI Total
1	REFEICAO	1,00 un	49,00	49,00
Qtde. Total de Itens				1
Valor Total R\$				49,00
Descontos				0,00
Valor a Pagar				49,00
FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago
01 - Dinheiro				49,00
TROCO				0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.gov.br/nfc/consulta>
4123 0510 9672 1100 0151 6510 1000 0116 4610 0011 6474
CONSUMIDOR - - CNPJ: 76.169.879/0001-61

NFce número 12533 Série 1 20/08/2023 12:34:18
Protocolo de autorização: 141230639126705
Data de autorização: 20/08/2023 12:34:18

VIA - CLIENTE
SABOR E CIA
CNPJ 10 967 211-0001-51
TELEMADO BORDA/PR 05.05/23 - 12 42 32



CREDITO A VISTA R\$ 45,11
MASTERCARD XXXXXXXXXXXX0604 AUT 041320
CV 000013315 C

8895
IRO
1273-8612
OR ELETRONICA

QTD	UN	VL UN	VL TOTAL
01	1	45,11	45,11
02	290	8,00	2,32

Qtde. Total de Itens 2
Valor Total R\$ 45,11
Dinheiro 45,11
Valor Recebido R\$ 45,11
Valor Troco R\$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
4123 0510 9672 1100 0151 6510 1000 0116 4610 0011 6474



CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61
PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
NFce Nº 11646 Série 101
05/05/23 12:49:00
Protocolo autorização: 141230639126705



VALIDADO POR ME OU ERP OPTANTE PELO SIMPLIFICADO NACIONAL III - NAU
NOTA FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPT.

tributos Totais Incidentes (lei Federal 12.741/2012) 0,79
trib aprox R\$: 2,72 Fed, 1,44 Est, 0,00 Mur
DV: 1 CARTAO: 85

20166123

Planifica Sus
Telma de Souza
Costanda

Jusceli Souza
Costanda
Planifica
Sus
Telma
Barbosa

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

Thais Mendes Martins Didek
Secretaria Interina de Saude
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: 3854-
Conta crédito: 6981-6
Favorecido: JUSICREIDE SOUZA CASTANHA
Documento empresa: 00000025390000021904
Data pagamento: 21/07/2023
Valor pagamento: 94,11
Documento banco: 00000890000395033640
Data real pagamento: 21/07/2023
Valor real pagamento: 94,11
Autenticação: 6B2E6A1E5DC1A3B8
