



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
	20/08/2023	5469	5047/2023	3879/2023	

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 _____

MEIRY VANESSA CHIKOSKI
 Endereço RUA BENJAMIN CONSTANT, 95 Matrícula 25106-2 CPF/CNPJ 067.079.469-43
 Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 42998433134 Bairro SANTA HELENA
 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

Outras informações _____ Valor **R\$ 46,63**

Retenções _____

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 46,63

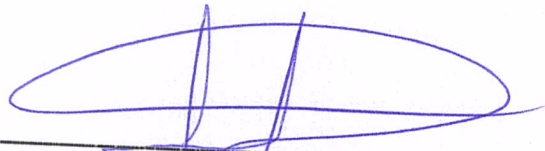
Servidor que autorizou o pagamento _____
 269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL 20/08/2023 R\$ 46,63

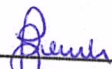
Recibo _____
 Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Seis Reais e Sessenta e Três Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3879/2023.

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 **5047/2023** Emitido em **25/07/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3879/2023**

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. atualiza

Credor

Fornecedor

MEIRY VANESSA CHIKOSKI

Matrícula

25106-2

CPF/CNPJ

067.079.469-43

Endereço

RUA BENJAMIN CONSTANT, 95

Bairro

SANTA HELENA

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

42998433134

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

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\$ 46,63

Valor liquidado

R\$ 46,63

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 46,63

Servidor que autorizou a liquidação

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	34844	1	05/05/2023	46,63					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **3879/2023** Tipo Ordinário Emitido em 25/07/2023 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 **MEIRY VANESSA CHIKOSKI** Matrícula 25106-2 CPF/CNPJ 067.079.469-43
Endereço RUA BENJAMIN CONSTANT, 95 Bairro SANTA HELENA
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 42998433134 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 88.842,34
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE		
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária		R\$ 46,63
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO		
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) De Exercícios Anteriores		R\$ 88.795,71

Outras informações

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


LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

NFCe - 34844

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

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Item	Código	Descrição	Qtde	Un	Unit.	Vir. Total
79		REFEI. KILO	0,482	KGX	62,90=	30,32
4		REFRI LATA	1	UNX	7,00=	7,00
79		REFEI. KILO	0,148	KGX	62,90=	9,31

d. total de Itens 1,630
Valor Total 46,63

Forma Pagamento Valor Pago R\$
VISTA 46,63

Outros 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

34844 Série: 001 Emissão: 05/05/2023 12:32:42 1 Via Consumidor

Consulta Chave de Acesso em:

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

CHAVE DE ACESSO

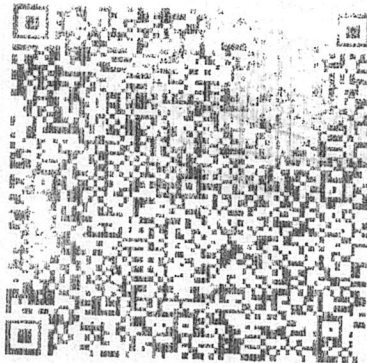
23 0529 6400 8900 0132 1 00 0348 4410 0479 3204

CONSUMIDOR

CNPJ: 76.169.879/0001-61

Mes: 5

Consulta via leitor de QR



Protocolo de Autorização: 141237633003011 - 05/05/2023 12:32:42

Luiz
Gonçalves
Chikoko

Plano Jicani

Thais Mendes Martins Didek
Secretaria Interina 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: 3854-
Conta crédito: 20967-7
Favorecido: MEIRY VANESSA CHIKOSKI
Documento empresa: 00000025630000025106
Data pagamento: 31/07/2023
Valor pagamento: 46,63
Documento banco: 00000890000395909964
Data real pagamento: 31/07/2023
Valor real pagamento: 46,63
