



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°
	20/08/2023	5839	5359/2023	4160/2023	

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 **JOSE NERI SUTIL** Matrícula 23184-3 CPF/CNPJ 008.678.249-56

Endereço VAU, 00 Bairro VAU

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 341 Agência 3854 Conta 14012-0

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\$ 39,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 39,00

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

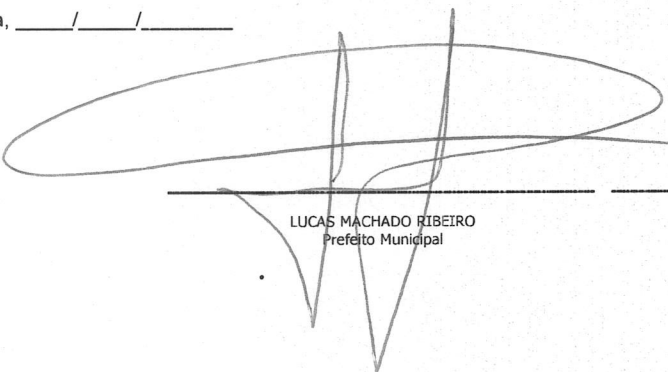
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL	Documento	Data	Valor
			20/08/2023	R\$ 39,00

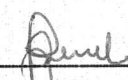
Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Trinta e Nove Reais, referente ao pagamento do empenho número 4160/2023.

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 Rogerio Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva
Fone: 32768300 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **5359/2023** Emitido em **28/07/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4160/2023**

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 **JOSE NERI SUTIL** Matrícula **23184-3** CPF/CNPJ **008.678.249-56**
Endereço **VAU, 00** Bairro **VAU**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 14012-0

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 39,00**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 39,00**
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Saldo a 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\$ 39,00

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	13536	1	20/06/2023	39,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **4160/2023** Tipo Ordinário Emitido em 28/07/2023 Requisição Nº Req. Compra Nº

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. atualizada

Credor
Fornecedor **JOSE NERI SUTIL** Matrícula 23184-3 CPF/CNPJ 008.678.249-56
Endereço VAU, 00 Bairro VAU
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 14012-0

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior R\$ 85.320,58
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor empenhado R\$ 39,00
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Saldo atual R\$ 85.281,58
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 VIAGEM DO DPTO DE SAÚDE

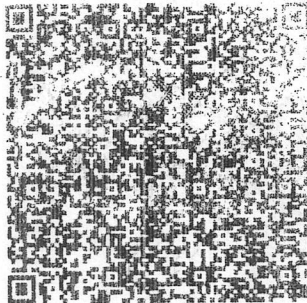
LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

CNPJ: 81.080.898/0001-94 - LUIS CALZETTA ME
 R. Agua Malhada - Area 10 - Telmado Borba/PR - Fone:
 4232733432 - CEP: 84.286-050 - IE: 2080070829
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UN	VI Unit	VI Total
	REFEICAO	1,00 Un	39,00	39,00
Qtde Total de itens				1
valor Total R\$				39,00
Descontos				0,00
Valor a Pagar				39,00
FORMA DE PAGAMENTO			valor Pago	39,00
01 - Dinheiro				39,00
RECIBO				0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfconsultar>
 4123 0491 3809 9400 1194 5500 1000 0135 3616 9180 2747
 CONSUMIDOR - CNPJ: 76.169.679/0001-61

NFCe número: 35336 Série 1 20/08/2023 12:42:46
 Protocolo de autorização: 111
 Data de autorização: 20/08/2023 12:42:46



Este documento eletrônico pode ser acessado pelo QR Code em qualquer lugar e momento, em qualquer dispositivo eletrônico, desde que seja acessado pelo aplicativo de acesso em tempo real.


Valor pago em dinheiro: R\$ 39,00
 Valor pago em cartão de crédito: R\$ 0,00
 Valor pago em boleto: R\$ 0,00
 Valor pago em depósito: R\$ 0,00

JOSE NEV CASN



Planificasus

Thais Mendes Martins Didek
Secretaria de Saúde
POU 3508 / 2022



Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

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

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 14012-0
Favorecido: JOSE NERI SUTIL
Documento empresa: 0000002568000023184
Data pagamento: 08/08/2023
Valor pagamento: 39,00
Documento banco: 00000890000396879878
Data real pagamento: 08/08/2023
Valor real pagamento: 39,00
Autenticação: 01C564F63E29D59E
