



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	6235	5753/2023	4447/2023	

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

CLEONICE ANDRADE DA SILVA

Matrícula

24341-8

CPF/CNPJ

943.785.509-97

Endereço

RUA GENERAL OSORIO, 1067 - CASA

Bairro

LOURDES

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

4299105743

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

18941-6

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\$ 45,33

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 45,33

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

20/08/2023

Valor

R\$ 45,33

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Cinco Reais e Trinta e Três Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4447/2023.

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 **5753/2023** Emitido em **14/08/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4447/2023**

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 **CLEONICE ANDRADE DA SILVA** Matrícula **24341-8** CPF/CNPJ **943.785.509-97**
Endereço **RUA GENERAL OSORIO, 1067 - CASA** Bairro **LOURDES**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **4299105743** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **18941-6**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 45,33
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Valor liquidado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 45,33
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações
Retenções
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 45,33

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	14028	1	14/08/2023	45,33					



Município de Reserva - PR

CNPJ: 78169879000181 IE:
Endereço: Av. Cel Rogério Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva
Fone: 32768300 Fax:

NOTA DE EMPENHO

Número **4447/2023** Tipo Ordinário Emitido em 14/08/2023 Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação Tipo Sem licitação Número

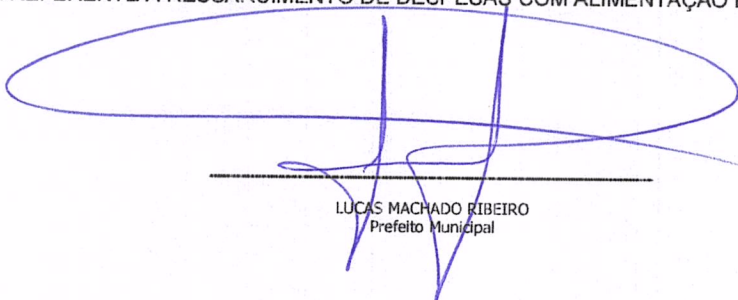
Contrato/Aditivo Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor Fornecedor **CLEONICE ANDRADE DA SILVA** Matrícula 24341-8 CPF/CNPJ 943.785.509-97
Endereço RUA GENERAL OSORIO, 1067 - CASA Bairro LOURDES
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 4299105743 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 18941-6

Classificação da despesa 06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior R\$ 70.753,83
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor empenhado R\$ 45,33
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO Saldo atual R\$ 70.708,50
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

CNPJ: 01.050.886/0001-64 - LUIGI CALZETTA ME
 R. Água Mansão - Área 10 - Telemaco Botto, PR - Fone: 413273345-2 - CEP: 84.256-050 - IE: 2060170829
 Livro em anexo Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UN	Vi Unit	Vi Tot
	REFEICAO	1,00 un	45,33	45,33
Dica: Total de Itens				
Valor Total R\$				45,33
Descontos				0,00
Valor a Pagar				45,33
FORMA DE PAGAMENTO				
01 - Dinheiro				Valor Pag: 45,33
TROC				0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.gov.br/info/consulta>
 4123 0681 0809 8500 1194 8599 1000 0140 2818 2518 7335
 CONSUMIDOR - CNPJ: 76.169.878/0001-61

NF e numero 14028 Ser: 02/08/2023 12:25:51
 Protocolo de autorização: 141231108216658
 Data de autorização: 02/08/2023 12:25:51



Tiães Mendes Martins Didek
 Secretária Municipal de Saúde
 Port. 3508 / 2022

ESTE DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTAN E PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIRETO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ICS E DE IPI.

Valor pago aproximadamente:
 R\$ 2,09 de trib. dos federais
 R\$ 8,91 de tributos estaduais
 R\$ 1,00 de IPTU (prospectado rubr. 107972)

Planificer sus
Telomaco - Parba
Clemente A. de J. de
Parba 003-3854
Parba 003-3854-6

1992 mender Malina Diner
26ctetur midering de 2906
555 3208 13055



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: 18941-6
Favorecido: CLEONICE ANDRADE DA SILVA
Documento empresa: 000002613000024341
Data pagamento: 24/08/2023
Valor pagamento: 45,33
Documento banco: 00000890000398459951
Data real pagamento: 24/08/2023
Valor real pagamento: 45,33
Autenticação: F19DAF25F2174F65
