



Município de Reserva - PR

CNPJ: 76169879000161 IE:
Endereço: Av. Cel Rogério Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva
Fone: 32788300 Fax:

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	20/09/2023	6231	5749/2023	4443/2023	

Licitação
Tipo _____ Número _____
Sem licitação _____
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
ROSELIA APARECIDA RODRIGUES Matrícula 24339-6 CPF/CNPJ 009.662.069-24
Endereço EST ANTA MATRA LT 3, 00 Bairro LAGEANOS
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 42991224889 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 9512-6

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\$ 93,83**

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 93,83

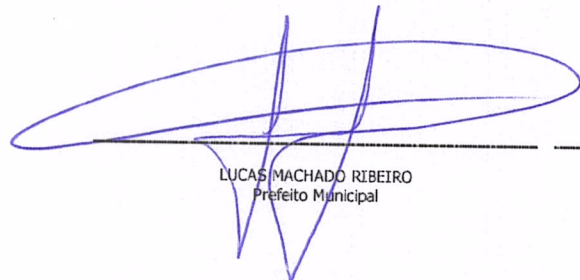
Servidor que autorizou o pagamento 269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

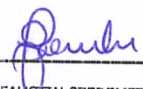
Recursos 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL **Documento** _____ **Data** 20/09/2023 **Valor** R\$ 93,83

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Noventa e Três Reais e Oitenta e Três Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4443/2023.

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 **5749/2023** Emitido em **14/08/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4443/2023**

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

ROSELIA APARECIDA RODRIGUES

Matrícula

24339-6

CPF/CNPJ

009.662.069-24

Endereço

EST ANTA MATRA LT 3, 00

Bairro

LAGEANOS

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

42991224889

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

9512-6

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Saldo do empenho

R\$ 93,83

10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária

Valor liquidado

R\$ 93,83

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\$ 93,83

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	13527	1	20/06/2023	43,50	Cupom Fiscal	14031	1	02/08/2023	50,33



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **4443/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **14/08/2023** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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

ROSELIA APARECIDA RODRIGUES

Matrícula

24339-6

CPF/CNPJ

009.662.069-24

Endereço

EST ANTA MATRA LT 3, 00

Bairro

LAGEANOS

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

42991224889

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

9512-6

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\$ 71.098,32

Valor empenhado

R\$ 93,83

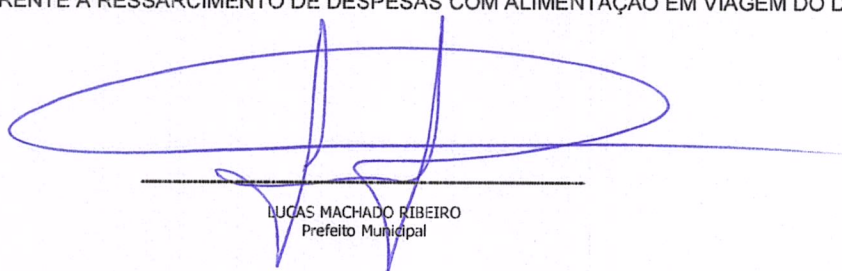
Saldo atual

R\$ 71.004,49

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

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: 9512-6
Favorecido: ROSELIA APARECIDA RODRIGUES
Documento empresa: 00000026130000024339
Data pagamento: 24/08/2023
Valor pagamento: 93,83
Documento banco: 00000890000398459950
Data real pagamento: 24/08/2023
Valor real pagamento: 93,83
Autenticação: 463E361991600C34
