



# Município de Reserva - PR

CNPJ: 78169879000161 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
	20/09/2023	6234	5752/2023	4446/2023	

### 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

**SILMARA DE FATIMA MEDEIROS**

Matrícula

24338-8

CPF/CNPJ

998.489.459-20

Endereço

RUA ANTONIO OLIVEIRA XAVIER, 478 - CASA

Bairro

LURDES

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

42999544169

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

18929-1

### 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	Valor
			20/09/2023	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 4446/2023.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Reserva, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal

JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA  
Secretário(a) de Administração e Finanças



# Município de Reserva - PR

CNPJ: 75169879000161 IE:  
Endereço: Av. Cel Rogério Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva  
Fone: 32768300 Fax:

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **5752/2023** Emitido em **14/08/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **4446/2023**

**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 **SILMARA DE FATIMA MEDEIROS** Matrícula **24338-8** CPF/CNPJ **998.489.459-20**  
Endereço **RUA ANTONIO OLIVEIRA XAVIER, 478 - CASA** Bairro **LURDES**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999544169** Tipo de conta bancária Banco **Conta Corrente** Agência **341 3854** Conta **18929-1**

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

**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	02/08/2023	45,33					



## Município de Reserva - PR

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

### NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
<b>4446/2023</b>	Ordinário	14/08/2023		

Licitação	Número
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	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor		

**SILMARA DE FATIMA MEDEIROS** Matrícula: 24338-8 CPF/CNPJ: 998.489.459-20

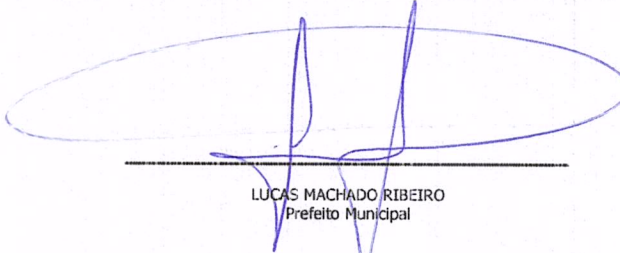
Endereço: RUA ANTONIO OLIVEIRA XAVIER, 478 - CASA Bairro: LURDES

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	42999544169	Conta Corrente	341	3854	18929-1

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 70.799,16
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária	Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	<b>R\$ 45,33</b>
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 70.753,83

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



Salmora de Salina mediu  
Planificao SUS

agencia 3854 C/C 18929-1

CNPJ: 07.050.886/0001-44 - LUIZ CALZETTA ME  
R. Avda. Marista - Aulas 15 - Itaipava - Curitiba - Paraná  
4133733432 - CEP: 84.266-000 - FONE: 3092070928  
Distrito Auxiliar da Nua Fiscalidade - Curitiba - Paraná

Código	Descrição	Qtd em Un	VI Unit	VI Tot
REFEICAO		1,00 un	45,33	45,33
Subtotal de itens				
Valor Total INE				
Descontos				
Valor a Pagar				
M. Diferença				
TROCO				

Consulta pelo Código de Acesso em  
<http://www.fazenda.gov.br/qrcode/consulta>  
4123 0861 0669 9536 0134 9399 1800 0149 2819 7319 7335  
CONSUMIDOR - - CNPJ: 76.189.879/0001-81

NFCE número 14028 Série 1 0208.2023 12 25:51  
Protocolo de autorização: 1412310621063  
Data de autorização: 02/06/2023 12:25:51



Thais Mendes Martins Didek  
Secretaria Intermunicipal de Saúde  
Port. 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: 18929-1  
Favorecido: SILMARA DE FATIMA MEDEIROS  
Documento empresa: 000002613000024338  
Data pagamento: 24/08/2023  
Valor pagamento: 45,33  
Documento banco: 00000890000398459949  
Data real pagamento: 24/08/2023  
Valor real pagamento: 45,33  
Autenticação: 72763D17C3B39AB9

---