



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
	20/09/2023	6232	5750/2023	4444/2023	

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

ROSANGELA SIQUEIRA SANTOS

Matrícula

23417-6

CPF/CNPJ

738.913.479-87

Endereço

lourenço miro, 000

Bairro

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência

Conta Corrente 341 3854 4950-3

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

20/09/2023

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 4444/2023.

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 **5750/2023** Emitido em **14/08/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4444/2023**

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

ROSANGELA SIQUEIRA SANTOS

Matrícula

23417-6

CPF/CNPJ

738.913.479-87

Endereço

lourenço miro, 000

Bairro

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência

Conta Corrente 341 3854

Conta

4950-3

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

Saldo do empenho

R\$ 45,33

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Valor liquidado

10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária

R\$ 45,33

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Saldo à Liquidar

4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

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	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
4444/2023	Ordinário	14/08/2023		

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

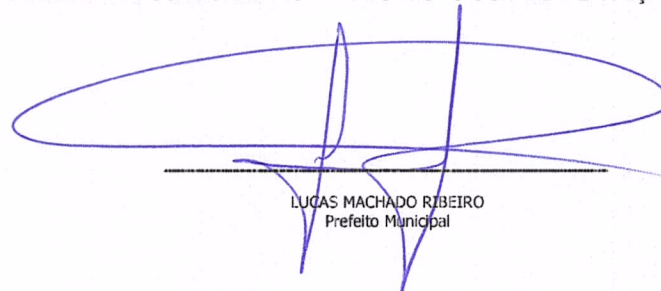
Credor
Fornecedor **ROSANGELA SIQUEIRA SANTOS** Matrícula **23417-6** CPF/CNPJ **738.913.479-87**
Endereço **lourenço miro, 000** Bairro _____
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **4950-3**

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 71.004,49
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária	Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	R\$ 45,33
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 70.959,16

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

Rosangela Siqueira
Lau

02/08/2023

Planifica SUS

Conte - corrente: 4950-3
3854
Secretaria Municipal de Saúde
Rua Manoel de Barros, 100
Fone: (11) 3201-1000

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: 4950-3
Favorecido: ROSANGELA SIQUEIRA SANTOS
Documento empresa: 00000026130000023417
Data pagamento: 24/08/2023
Valor pagamento: 45,33
Documento banco: 00000890000398459946
Data real pagamento: 24/08/2023
Valor real pagamento: 45,33
Autenticação: DEB0A1FB71E4D649
