



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	6551	6058/2023	4634/2023	

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

ELISANDRA DE FATIMA DIAS DOMINGUES

Matrícula

23449-4

CPF/CNPJ

007.690.599-37

Endereço

RUA LOTEAMENTO ESPLANDA, 00 - ESTAÇÃO

Bairro

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

42999475778

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

16164-7

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\$ 59,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 59,00

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
			20/09/2023	R\$ 59,00

Recibo

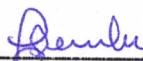
Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta e Nove Reais, referente ao pagamento do empenho número 4634/2023.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



JOCELIA TEREZINHA FAUSTINA 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 **6058/2023** Emitido em **28/08/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4634/2023**

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 **ELISANDRA DE FATIMA DIAS DOMINGUES** Matrícula **23449-4** CPF/CNPJ **007.690.599-37**
Endereço **RUA LOTEAMENTO ESPLANDA, 00 - ESTAÇÃO** Bairro _____
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999475778** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **16164-7**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 59,00**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 59,00**
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária **Saldo a 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\$ 59,00

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		14496	1	04/08/2023	14,00	Cupom Fiscal	14058	1	04/08/2023	45,00



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
4634/2023	Ordinário	28/08/2023		

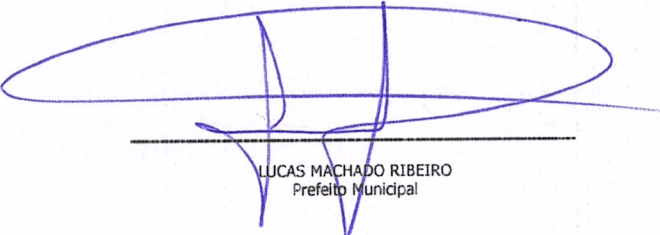
Licitação	Número				
Tipo					
Sem licitação					
Contrato/Aditivo					
Sequência Contrato	Aditivo				
Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	23449-4	007.690.599-37				
ELISANDRA DE FATIMA DIAS DOMINGUES						
Endereço	Bairro					
RUA LOTEAMENTO ESPLANDA, 00 - ESTAÇÃO						
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	42999475778	Conta Corrente	341	3854	16164-7

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 62.366,27
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	R\$ 59,00
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 62.307,27

Outras informações

Histórico
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM DO DPTO DE SAÚDE.



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



RESTAURANTE E LANCHONETE ALEGRETE LTDA

04/08/23 • 12:18

VIA LOJA

DEBITO A VISTA

45,00

ONL-C

AUT: 195901

DOC: 744638

AUT: 195901

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

BAIXA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO

CONFIRMANTE Nº

04/08/23 • 12:18

VIA LOJA

DEBITO A VISTA

45,00

ONL-C

AUT: 195901

DOC: 744638

AUT: 195901

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

BAIXA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO

CONFIRMANTE Nº

04/08/23 • 12:18

VIA LOJA

DEBITO A VISTA

45,00

ONL-C

AUT: 195901

DOC: 744638

AUT: 195901

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

BAIXA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO

CONFIRMANTE Nº

04/08/23 • 12:18

VIA LOJA

DEBITO A VISTA

45,00

ONL-C

AUT: 195901

DOC: 744638

AUT: 195901

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

BAIXA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO

CONFIRMANTE Nº

04/08/23 • 12:18

VIA LOJA

DEBITO A VISTA

45,00

ONL-C

AUT: 195901

DOC: 744638

AUT: 195901

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

BAIXA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO

CONFIRMANTE Nº

04/08/23 • 12:18

VIA LOJA

DEBITO A VISTA

45,00

ONL-C

AUT: 195901

DOC: 744638

AUT: 195901

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

45,00

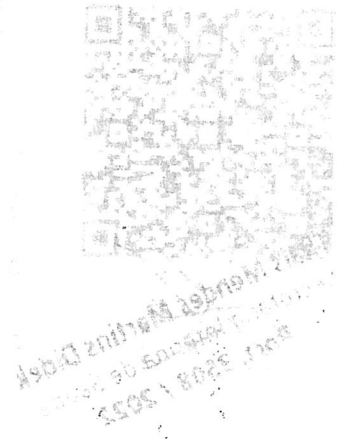
BAIXA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO

CONFIRMANTE Nº

+ 500.65
+ 00.57
+ 00.41

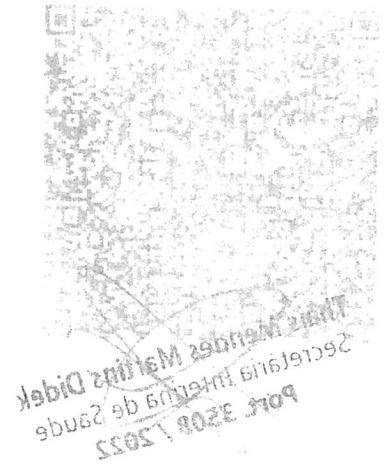
Elisandra de Fatima
Dios Domingus Moura

Planifica - sus
Julmaro Berbo



Elisandra de Fatima
Dios Domingus Moura

Planifica - sus
Julmaro Berbo



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: 16164-7
Favorecido: ELISANDRA DE FATIMA DIAS DOMIN
Documento empresa: 00000026280000023449
Data pagamento: 08/09/2023
Valor pagamento: 59,00
Documento banco: 00000890000400085319
Data real pagamento: 08/09/2023
Valor real pagamento: 59,00
Autenticação: E891419B90AA359D
