



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	6570	6077/2023	4655/2023	

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

THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Matrícula
26814-3

CPF/CNPJ
072.324.009-42

Endereço

RUA MARCILIO DIAS, 0 - FIM DA RUA

Bairro
CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

(42) 99913-0853

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

104

Agência

400

Conta

49564-9

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\$ 129,58

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 129,58

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

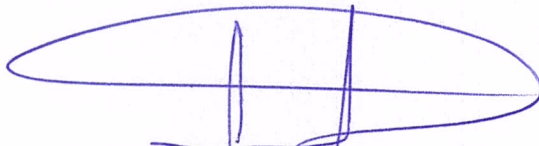
R\$ 129,58

Recibo


Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Vinte e Nove Reais e Cinquenta e Oito Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4655/2023.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



JOCELIA TEREZINHA FAUBTIN 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 **6077/2023** Emitido em **29/08/2023** Requisição N° _____ Empenho N° **4655/2023**

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 **THAIS MENDES MARTINS DIDEK** Matrícula **26814-3** CPF/CNPJ **072.324.009-42**
Endereço **RUA MARCILIO DIAS, 0 - FIM DA RUA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **(42) 99913-0853** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **104** Agência **400** Conta **49564-9**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 129,58**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 129,58**
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\$ 129,58**

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	182915	1	22/08/2023	42,25	Cupom Fiscal	35688	1	20/06/2023	48,67
Cupom Fiscal	36601	1	16/08/2023	38,66					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número 4655/2023	Tipo Ordinário	Emitido em 29/08/2023	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 THAIS MENDES MARTINS DIDEK	Matricula 26814-3	CPF/CNPJ 072.324.009-42
-----------------------------------------------------------	----------------------	----------------------------

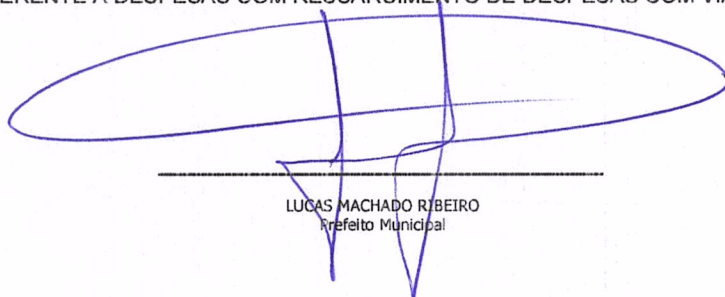
Endereço RUA MARCILIO DIAS, 0 - FIM DA RUA	Bairro CENTRO
-----------------------------------------------	------------------

Cidade/UF Reserva/PR	CEP 84320-000	Fone (42) 99913-0853	Tipo de conta bancária Conta Corrente	Banco 104	Agência 400	Conta 49564-9
-------------------------	------------------	-------------------------	------------------------------------------	--------------	----------------	------------------

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 59.438,18
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	Valor empenhado
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária	R\$ 1.500,00
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	Saldo atual
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 57.938,18
De Exercícios Anteriores	

Outras informações

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE ESTORNO DE EMPENHO

Número 566	Tipo do empenho Ordinário	Emitido em 29/08/2023	Requisição Nº	Empenho Nº 4655/2023
-----------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	----------------------	--------------------------------

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	CPF/CNPJ			
THAIS MENDES MARTINS DIDEK	072.324.009-42			
Endereço	Bairro			
RUA MARCILIO DIAS, 0 - FIM DA RUA	CENTRO			
Cidade/UF	CEP	Matrícula	Fone	FAX
Reserva/PR	84320-000	26814-3	(42) 99913-0853	

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 57.938,18
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária	Valor
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO	R\$ 1.370,42
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
	R\$ 59.308,60

Outras informações

Motivo
Classificação Indevida da Dotação Orçamentária
CORREÇÃO DE VALOR.

Histórico

Kuinas

Tale moos

Kuinas

Hoop. Aopoti

This Mendez Martins Div
increases from 100 to 200
Box 3208 1303

This Mendez Martins Div
increases from 100 to 200
Box 3208 1303

This Mendez Martins Div
increases from 100 to 200
Box 3208 1303

Kuinas

Tale moos

This Mendez Martins Div
increases from 100 to 200
Box 3208 1303

This Mendez Martins Div
increases from 100 to 200
Box 3208 1303

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 8079-9
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICÍPIO DE RESERVA

Banco: 104
Agência crédito: 400-
Conta crédito: 49564-9
Favorecido: THAIS MENDES MARTINS DIDEK
Documento empresa: 00000026280000026814
Data pagamento: 08/09/2023
Valor pagamento: 129,58
Documento banco: 00000890000400085321
Data real pagamento: 08/09/2023
Valor real pagamento: 129,58
Autenticação: 6AAD036A84E39434
