



# 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	7108	6558/2023	5036/2023	

**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 **JOSE MARIA MARTINS** Matrícula 30812-9 CPF/CNPJ 244.336.329-53  
Endereço ESTRADA FAXINAL FINO, 00 Bairro \_\_\_\_\_  
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 341 3854 27886-2

**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\$ 102,90**

Outras informações \_\_\_\_\_

**Retenções**  
Total de retenções R\$ 0,00  
Valor líquido R\$ 102,90

**Servidor que autorizou o pagamento**  
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

<b>Recursos</b>	<b>Documento</b>	<b>Data</b>	<b>Valor</b>
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL	20/09/2023	R\$ 102,90

**Recibo**  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Dois Reais e Noventa Centavos, referente ao pagamento do empenho número 5036/2023.

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 **6558/2023** Emitido em **11/09/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **5036/2023**

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 **JOSE MARIA MARTINS** Matrícula **30812-9** CPF/CNPJ **244.336.329-53**  
Endereço **ESTRADA FAXINAL FINO, 00** Bairro \_\_\_\_\_  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **27886-2**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo do empenho \_\_\_\_\_  
**06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE** R\$ **102,90**  
**10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária** Valor liquidado \_\_\_\_\_  
**3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO** R\$ **102,90**  
**4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)** Saldo à Liquidar \_\_\_\_\_  
R\$ **0,00**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções \_\_\_\_\_  
R\$ **0,00**  
Valor líquido \_\_\_\_\_  
R\$ **102,90**

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	102636	1	01/09/2023	46,90	Cupom Fiscal	2720	1	22/08/2023	31,00
Cupom Fiscal	2247	1	04/07/2023	25,00					



## Município de Reserva - PR

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

### NOTA DE EMPENHO

Número **5036/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **11/09/2023** 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

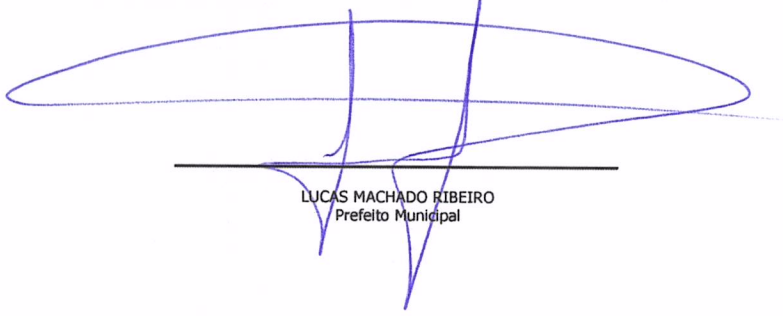
Credor \_\_\_\_\_  
Fornecedor **JOSE MARIA MARTINS** Matrícula **30812-9** CPF/CNPJ **244.336.329-53**  
Endereço **ESTRADA FAXINAL FINO, 00** Bairro \_\_\_\_\_  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **27886-2**

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\$ 47.301,49
Valor empenhado	<b>R\$ 102,90</b>
Saldo atual	R\$ 47.198,59

Outras informações \_\_\_\_\_

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal





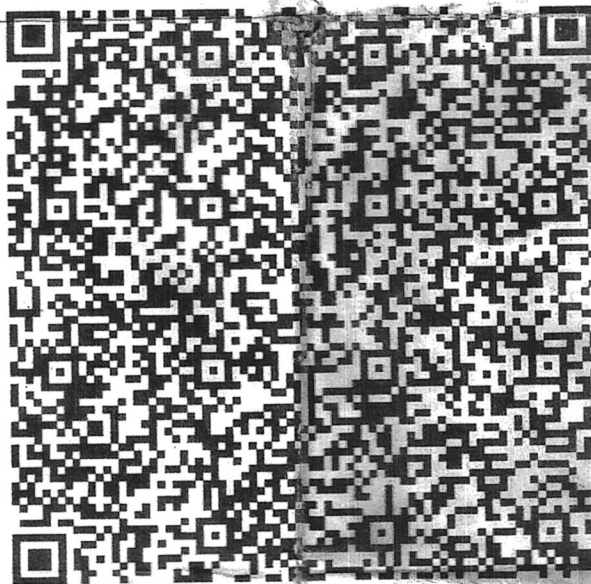
CNPJ: 17.843.527/0001-80 - **MACHADO E BETIM LTDA**  
ROD BR 376 KM 435, - AGUDOS - ALTO DO AMPARO -  
Tibagi/PR - CEP: 84.300-000 - IE: 9062534963  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UN	VI Unit	VI Total
1	Refeicao	1,00 un	25,00	25,00
Qtde. Total de Itens				1
Valor Total R\$				25,00
Descontos				0,00
<b>Valor a Pagar</b>				<b>25,00</b>
FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago
01 - Dinheiro				25,00
TROCO				0,00

**Consulte pela Chave de Acesso em**  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4123 0717 8435 2700 0180 6500 3000 0022 4718 8260 6539  
**CONSUMIDOR - - CNPJ: 76.169.879/0001-61**

---  
**NFCe número 2247 Série 3 04/07/2023 12:27:52**  
**Protocolo de autorização: 141230953115914**  
**Data de autorização: 04/07/2023 12:27:52**

*Thais Maudes Martins Didek*  
Secretária de Saúde  
Portaria nº 4204/2023



I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".

Voce pagou aproximadamente:  
R\$ 3,36 de tributos federais  
R\$ 4,75 de tributos estaduais  
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2

**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: 27886-2  
Favorecido: JOSE MARIA MARTINS  
Documento empresa: 0000002651000030812  
Data pagamento: 18/09/2023  
Valor pagamento: 102,90  
Documento banco: 00000890000401003099  
Data real pagamento: 18/09/2023  
Valor real pagamento: 102,90  
Autenticação: 507F5795EF75928C

---