



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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	20/12/2023	10161	9317/2023	6956/2023	

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 **MIRIELI SOLAREVICZ** Matrícula 24230-6 CPF/CNPJ 059.679.099-66
Endereço ET ANTA GORDA, 00 Bairro ANTA GORDA
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 171109

Classificação da despesa
3160 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\$ 60,00**

Outras informações _____
Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 60,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 20/12/2023 R\$ 60,00


Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Sessenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 6956/2023.

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 **9317/2023** Emitido em **08/12/2023** Requisição Nº _____ Emperho Nº **6956/2023**

Licitação
Tipo **Sem licitação** Número _____

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 **MIRIELI SOLAREVICZ** Matrícula **24230-6** CPF/CNPJ **059.679.099-66**
Endereço **ET ANTA GORDA, 00** Bairro **ANTA GORDA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **171109**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do emperho **R\$ 60,00**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 60,00**
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
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações

Retenções
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 60,00**

Servidor que autorizou a liquidação
21323 - SIMONE DE OLIVEIRA LEMES DA CRUZ

Vencimento da liquidação
07/01/2024

Histórico

Documentos fiscais
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Cupom Fiscal 70002 1 28/11/2023 60,00



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **6956/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **08/12/2023** 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 **MIRIELI SOLAREVICZ** Matrícula **24230-6** CPF/CNPJ **059.679.099-66**

Endereço **ET ANTA GORDA, 00** Bairro **ANTA GORDA**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **171109**

Classificação da despesa _____

06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 35.515,98

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\$ 60,00**

3160 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual

Do Exercício R\$ 35.455,98

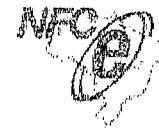
Outras informações _____

Histórico _____

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGENS OD DPTO DE SAÚDE.



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



Via Consumidor

LIRIO SEZEFREDO SERENATO
CNPJ: 77.721.495/0001-43 Inscrição Estadual:
2011540220
R'DONAVIA BR 375, CN, TAQUARATU, POUCA SERRA -
PR

DANFE NFC-e: Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletrônica.

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un	Valor Unit.	Valor Total
11	COMERCIAL				
		1,000	UNID	60,00	60,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1

VALOR TOTAL R\$ 60,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 60,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) 9,72

Número: 70002 Série: 1 Emissão: 28/11/2023 20:
29:25

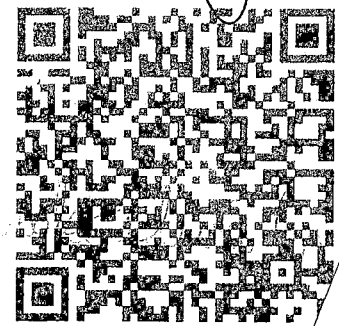
Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO
4123 1177 7214 0500 0143 6500 1000 0700 0210 1
893 1217

CONSUMIDOR
CPF/CNPJ: 78.169.879/0001-61
P.M. DE RESERVA
AV CORONEL ROGERIO BORBA, S/N, CENTRO, Reserva
-PR

Handwritten signature

2023



mot. Vila

Ambulância

279

Transporte ~~200~~

Ponta Grossa

Clínica 20100

Lomografia

Clínica

20100

Vila Solimar

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 5224-8
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICÍPIO DE RESERVA

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 171109-
Favorecido: MIRIELI SOLAREVICZ
Documento empresa: 0000028240000024230
Data pagamento: 18/12/2023
Valor pagamento: 60,00
Documento banco: 00000890000411248384
Data real pagamento: 18/12/2023
Valor real pagamento: 60,00
Autenticação: C6B1CD504832E7E1
