

R



### 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
	20/05/2022	2191	1900/2022	1665/2022	

**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 **VANESSA CRISTINA CAMARGO RIBAS** Matrícula **24344-2** CPF/CNPJ **089.862.569-67**  
 Endereço **RUA JOSE ADOLFO NEMECEK, 1268 - CASA** Bairro **SAO FRANCISCO**  
 Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **4288322346** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

**Classificação da despesa**  
 4620 06 SECRETARIA DE SAÚDE  
 06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
 10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária  
 3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Valor R\$ 56,00**

Outras informações \_\_\_\_\_

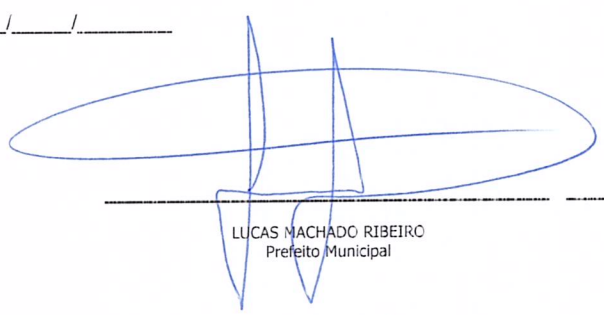
**Retenções**  
 Total de retenções **R\$ 0,00**  
 Valor líquido **R\$ 56,00**

**Servidor que autorizou o pagamento**  
 269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO  
**Recursos** Documento Data Valor  
 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 60799 - BANCO DO BRASIL 20/05/2022 R\$ 56,00

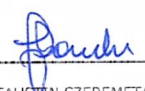
**Recibo**  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta e Seis Reais, referente ao pagamento do empenho número 1665/2022.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Reserva, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



LUCAS MACHADO RIBEIRO  
 Prefeito Municipal



JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA  
 Secretário(a) de Administração e Finanças

ITAU AG: 3854 / CC: 18318-7





## Município de Reserva - PR

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

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **1900/2022** Emitido em **11/04/2022** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **1665/2022**

#### 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 **VANESSA CRISTINA CAMARGO RIBAS** Matrícula **24344-2** CPF/CNPJ **089.862.569-67**

Endereço **RUA JOSE ADOLFO NEMECEK, 1268 - CASA** Bairro **SAO FRANCISCO**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **4288322346** Tipo de conta bancária \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_

#### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 56,00
10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária	Valor liquidado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	<b>R\$ 56,00</b>
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\$ 56,00**

#### 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	50360	1	22/03/2022	56,00					





## 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
<b>1665/2022</b>	Ordinário	11/04/2022		

#### 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

**VANESSA CRISTINA CAMARGO RIBAS**

Matrícula

24344-2

CPF/CNPJ

089.862.569-67

Endereço

RUA JOSE ADOLFO NEMECEK, 1268 - CASA

Bairro

SAO FRANCISCO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

4288322346

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

#### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0016.2056 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\$ 130.092,44

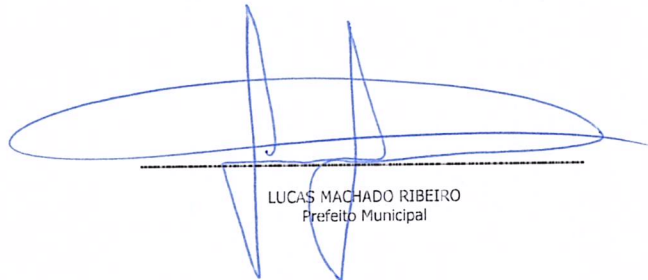
Valor empenhado  
**R\$ 56,00**

Saldo atual  
R\$ 130.036,44

#### Outras informações

#### Histórico

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal









Donoso Cristina  
Comunidade Ribas

91684

micro-ônibus

Altamir matoeiro

T. Bobo

~~CEA~~

Plenifio SUS

Thais Mendes Martins Didek  
Secretaria Intermediária de Saúde  
POR. 3508/2022

**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: 18318-7  
Favorecido: VANESSA CRISTINA CAMARGO RIBAS  
Documento empresa: 00000019070000024344  
Data pagamento: 02/05/2022  
Valor pagamento: 56,00  
Documento banco: 00000890000348051824  
Data real pagamento: 02/05/2022  
Valor real pagamento: 56,00  
Autenticação: 3BABEBDBC61DB72

---

