



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°
	20/05/2024	3811	3365/2024	2535/2024	

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 Matrícula CPF/CNPJ
LUCAS DE ARAUJO SOLTovski 24419-8 051.456.499-75

Endereço Bairro
ESTRADA VAU CHAC LORENA, 01 VAU

Cidade/UF CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Reserva/PR 84320-000 42999059025 Conta Corrente 341 2778 58918-0

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\$ 61,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 61,00

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos


00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	Documento	Data	Valor
			20/05/2024	R\$ 61,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Sessenta e Um Reais, referente ao pagamento do empenho número 2535/2024.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



JOELIA TEREZINHA FAUSTINA SZEREMETA
Secretário(a) de Administração e Finanças



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **3365/2024** Emitido em **06/05/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2535/2024**

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 **LUCAS DE ARAUJO SOLTovski** Matrícula **24419-8** CPF/CNPJ **051.456.499-75**
Endereço **ESTRADA VAU CHAC LORENA, 01** Bairro **VAU**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999059025** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **2778** Conta **58918-0**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 61,00**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 61,00**
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
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 61,00

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
05/06/2024

Histórico _____

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	291704	1	28/04/2024	61,00					



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
2535/2024	Ordinário	06/05/2024		

Licitação	Número
Tipo	
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	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor						
LUCAS DE ARAUJO SOLTovski	24419-8	051.456.499-75				
Endereço		Bairro				
ESTRADA VAU CHAC LORENA, 01		VAU				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	42999059025	Conta Corrente	341	2778	58918-0

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 12.114,84
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\$ 61,00
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 12.053,84

Outras informações

Histórico

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

2024/11/24

CNPJ: 02.952.035/0001-63 ANDREY JOSUE MEOTTI & CIA
LTDA

BR 376 KM 548, SN RODovia, PALMEIRA - PR, Fone: 42-3254-1482

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI unit	VI total
930-	REFEIÇÕES	1,00	Un	61,00	61,00
	0102 Trib: 19,18				

Qtde. total de itens

Valor total R\$ 61,00

Valor a pagar R\$ 61,00

FORMA PAGAMENTO

VALOR PAGO R\$

Dinheiro R\$ 61,00

Consulte pela chave de acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/infce/consulta>

4124 0402 9660 3500 0163 6620 0000 2917 0412 1594 1269



CONSUMIDOR CPF: 76.169.879/0001-61

NFC-e nº 000291704 Série 200 28/04/2024 18:54:42

Protocolo de Autorização

-14124064598R298

Data de emissão 28/04/2024 18:54:42

SECRETARIA DE TRIBUTAÇÃO
ESTADO DO PARANÁ
DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO
DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES

Trib aprox: R\$ 8,20 Federal, R\$ 10,98 Estadual, Fone: 0800-0800-0800

OMERCIO PR - 9B0A66

Voce foi atendido por geral

HOSPITAL Rocio

Campo LARGO

FROTA 279

Lucas Soltowski

Thais Mendes Martins Didek
Secretaria de Saúde
Portaria nº 4204/2023