



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
	20/06/2024	4895	4361/2024	3144/2024	

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: **CRISTIANE ORIZIO GONCALVES**
Matrícula: 52692-4
CPF/CNPJ: 091.272.389-03
Endereço: RUA POLONIA, 124
Bairro: CENTRO
Cidade/UF: Reserva/PR
CEP: 84320-000
Fone: _____
Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
3490 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
Valor: **R\$ 48,08**

Outras informações

Retenções
Total de retenções: R\$ 0,00
Valor líquido: **R\$ 48,08**

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: 20/06/2024 Valor: R\$ 48,08

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Oito Reais e Oito Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3144/2024.

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 4361/2024	Emitido em 12/06/2024	Requisição Nº	Empenho Nº 3144/2024
----------------------------	--------------------------	---------------	-------------------------

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 CRISTIANE ORIZIO GONCALVES	Matrícula 52692-4	CPF/CNPJ 091.272.389-03				
Endereço RUA POLONIA, 124		Bairro CENTRO				
Cidade/UF Reserva/PR	CEP 84320-000	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta

Classificação da despesa 06 SECRETARIA DE SAÚDE 06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE 10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede 3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO 3490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo do empenho R\$ 48,08	Valor liquidado R\$ 48,08	Saldo a Liquidar R\$ 0,00
---	-------------------------------	------------------------------	------------------------------

Outras informações

Retenções	Total de retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 48,08
-----------	--------------------------------	----------------------------

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
12/07/2024

Histórico

Documentos fiscais	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal		135668	1	23/05/2024	48,08					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **3144/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **12/06/2024** 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 **CRISTIANE ORIZIO GONCALVES** Matrícula **52692-4** CPF/CNPJ **091.272.389-03**
Endereço **RUA POLONIA, 124** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 100.177,71
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 48,08
3490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual
Do Exercício R\$ 100.129,63

Outras informações

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

COMERCIAL DE PRODUTOS ALIMENTICIOS TEC S LTDA
CNPJ: 13.317.026/0001-00 IE: 9055619953
AV PARANA, 1100 CENTRO

**DANFE NFC - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletrônica**

Código	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	VI Total
SEM GTIN	LARANJA 300ML	1	Un	8,00	8,00
SEM GTIN	DOFEL ALMOÇO	0,608	Kg	78,90	40,08
Qtd. Total de Itens					2
Valor Total R\$					48,08
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO
Cartão de Débito					48,08

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
Inf. Tribut. Totais Incidentes (Lei 12.741/2012) R\$ 6,47

Caixa 002 Operador POLIANE Seo 388 Rev 170424

EMISSÃO NORMAL

Numero 13568 Serie 1 Data de Emissão 23/05/2024 12:52:50
Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

4124 0513 3170 2600 0100 6500 1000 1356 6816 0151 1083

CONSUMIDOR

CNPJ 76 169 879/0001 61

Protocolo de Autorização: 141240783/40/99 23/05/2024 12:52:51



Mendes Martins Didek
Secretaria de Saúde
Portaria nº 4204/2023

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: 32162-1
Favorecido: CRISTIANE ORIZIO GONCALVES
Documento empresa: 0000003050000052692
Data pagamento: 26/06/2024
Valor pagamento: 48,08
Documento banco: 00000890000431817270
Data real pagamento: 26/06/2024
Valor real pagamento: 48,08
Autenticação: 5E5DF5DFF59D6D84