



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
	20/07/2024	5957	5345/2024	3874/2024	

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

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

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\$ 54,90

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 54,90

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

20/07/2024

Valor

R\$ 54,90

Recibo

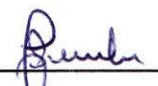
Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta e Quatro Reais e Noventa Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3874/2024.

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 **5345/2024** Emitido em **17/07/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3874/2024**

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 **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

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\$ 54,90

Valor liquidado

R\$ 54,90

Saldo a liquidar

R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 54,90

Servidor que autorizou a liquidação _____

922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação _____

16/08/2024

Histórico _____

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	294803	1	16/06/2024	54,90					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **3874/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **17/07/2024** 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\$ 43.309,14
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\$ 54,90**
3490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual
Do Exercício R\$ 43.254,24

Outras informações _____

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

Handwritten scribbles

CNPJ: 02.958.035/0001-63 ANDREY JOSUE MEOTTL & 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	REFEICOES 0102 Trib: 17,27	1,00	Un	54,90	54,90

Total de itens: 1
 Valor total R\$: 54,90
 Valor a pagar R\$: 54,90

FORMA PAGAMENTO: **VALOR PAGO R\$**
 Dinheiro: **R\$ 54,90**

Consulte pela chave de acesso em:

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

4124 0602 9580 3600 0163 5520 0000 2949 0312 1697 4131



CONSUMIDOR CPF: 76.169.879/0001-61

NFC-e nº 000294503 Série 200 16/06/2024 12:33:15

Protocolo de Autorização:

141240918992008

Data de autorização 16/06/2024 12:33:14

Trib aprox: R\$ 7,39 Federal, R\$ 9,98 Estadual, Fonte: IBPT/FECO

COMERCIO PR - 9B0A66

Loja foi atendida por geral

mat: Wila

Harapate Kamps

Wargo

Hospital Poci

Portaria nº 4204/2023

Thais Mendes Martins Bidek

Anbulancia 283

Muri Solareng
matricula: 91654

Visualização de arquivos

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 8079-9
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICIPIO DE RESERVA

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 171109-
Favorecido: MIRIELI SOLAREVICZ
Documento empresa: 000003090000024230
Data pagamento: 26/07/2024
Valor pagamento: 54,90
Documento banco: 00000890000435135313
Data real pagamento: 26/07/2024
Valor real pagamento: 54,90
Autenticação: 3EA5480D6FEFEC4E
