



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°
	20/06/2022	3205	2842/2022	2362/2022	

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

EDVER CARNEIRO DA SILVA

Matrícula

23372-2

CPF/CNPJ

776.364.229-72

Endereço

RUA GENERAL OSORIO, 1275

Bairro

SAO FRANCISCO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

999463306

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

748

Agência

719-6

Conta

82461-5

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\$ 33,50

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 33,50

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 _____ Valor R\$ 33,50

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Trinta e Três Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2362/2022.

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 **2842/2022** Emitido em **16/05/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2362/2022**

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 **EDVER CARNEIRO DA SILVA** Matrícula **23372-2** CPF/CNPJ **776.364.229-72**
Endereço **RUA GENERAL OSORIO, 1275** Bairro **SAO FRANCISCO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **999463306** Tipo de conta bancária Banco **Conta Corrente 748** Agência **719-6** Conta **82461-5**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **R\$ 33,50**
10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária **Valor liquidado**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **R\$ 33,50**
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\$ 33,50

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Histórico

Documentos fiscais									
<i>Tipo</i>	<i>Número</i>	<i>Série</i>	<i>Emissão</i>	<i>Valor</i>	<i>Tipo</i>	<i>Número</i>	<i>Série</i>	<i>Emissão</i>	<i>Valor</i>
Cupom Fiscal	16704	1	27/04/2022	33,50					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **2362/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **16/05/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

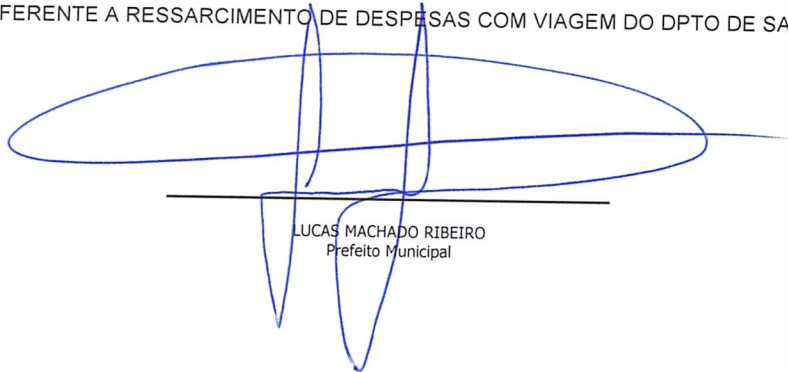
Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato _____ Aditivo _____
Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
Fornecedor **EDVER CARNEIRO DA SILVA** Matrícula **23372-2** CPF/CNPJ **776.364.229-72**
Endereço **RUA GENERAL OSORIO, 1275** Bairro **SAO FRANCISCO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **999463306** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **719-6** Conta **82461-5**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Saldo anterior R\$ 93.401,57**
10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária **Valor empenhado R\$ 33,50**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Saldo atual R\$ 93.368,07**
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
De Exercícios Anteriores

Outras informações _____

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

Su e Su Restaurante Ltda - CNPJ: 30.693.143/0001-97
Jacob Holzmann, 333, Clarías, Ponta Grossa, PR,
IE:9076356295 - Fone: (41) 3268-4008
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTRL
1	PIZZA	0,5010	KG	66,900	33,52

QTD TOTAL DE ITENS					33,52
VALOR TOTAL R\$					0,02
DESCONTO					33,50
VALOR A PAGAR R\$					33,50
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$	33,50
Dinheiro					33,50
TROCO R\$					0,00

Consulte a Chave de Acesso em:
<http://www.w.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4122 0430 6931 4300 0197 6500 1000 0167 0410 8405 7541

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61 - 76169879000161

NFC-e nº 000016704 Série: 1 27/04/2022 13:07:51

Protocolo de Autorização: 141220555429261

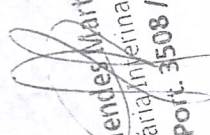
Data de autorização: 27/04/2022 13:07:52



Forma de pagamento: Ppto. a vista c. dinheiro Código: 20645 Estaca
o 131 www.nfaz.com.br

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 1,41

Edver Famine da
Silva.
Lonta Quosa


Thais Mendes Martins Didek
Secretaria Municipal de Saude
Port. 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: 748
Agência crédito: 719-6
Conta crédito: 82461-5
Favorecido: EDVER CARNEIRO DA SILVA
Documento empresa: 0000001950000023372
Data pagamento: 24/05/2022
Valor pagamento: 33,50
Documento banco: 00000890000350681241
Data real pagamento: 24/05/2022
Valor real pagamento: 33,50
Autenticação: 57347761A703A171
