



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	3560	3141/2022	2672/2022	

Licitação

Tipo _____ Número _____
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

Fornecedor **SILMARA DE FATIMA MAKOULHI** Matrícula **1682-9** CPF/CNPJ **027.153.949-69**
Endereço **AVENIDA CORONEL ROGERIO BORBA, 1055** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14088-0**

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

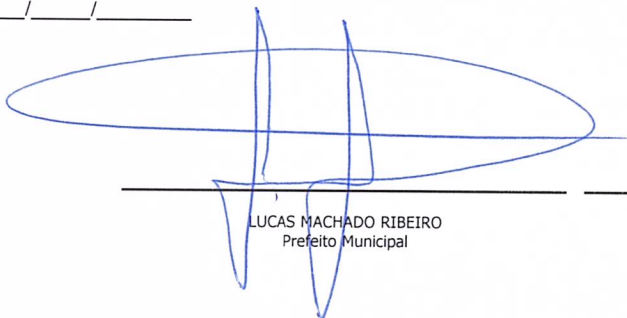
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL	Documento _____	Data _____	Valor
			20/06/2022	R\$ 33,50

Recibo

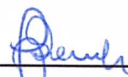
Recebi do Município de Reserva, a importância de Trinta e Três Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2672/2022.

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 **3141/2022** Emitido em **31/05/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2672/2022**

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 **SILMARA DE FATIMA MAKOULHI** Matrícula **1682-9** CPF/CNPJ **027.153.949-69**
Endereço **AVENIDA CORONEL ROGERIO BORBA, 1055** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14088-0**

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%)

	Saldo do empenho
	R\$ 33,50
	Valor liquidado
	R\$ 33,50
	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____

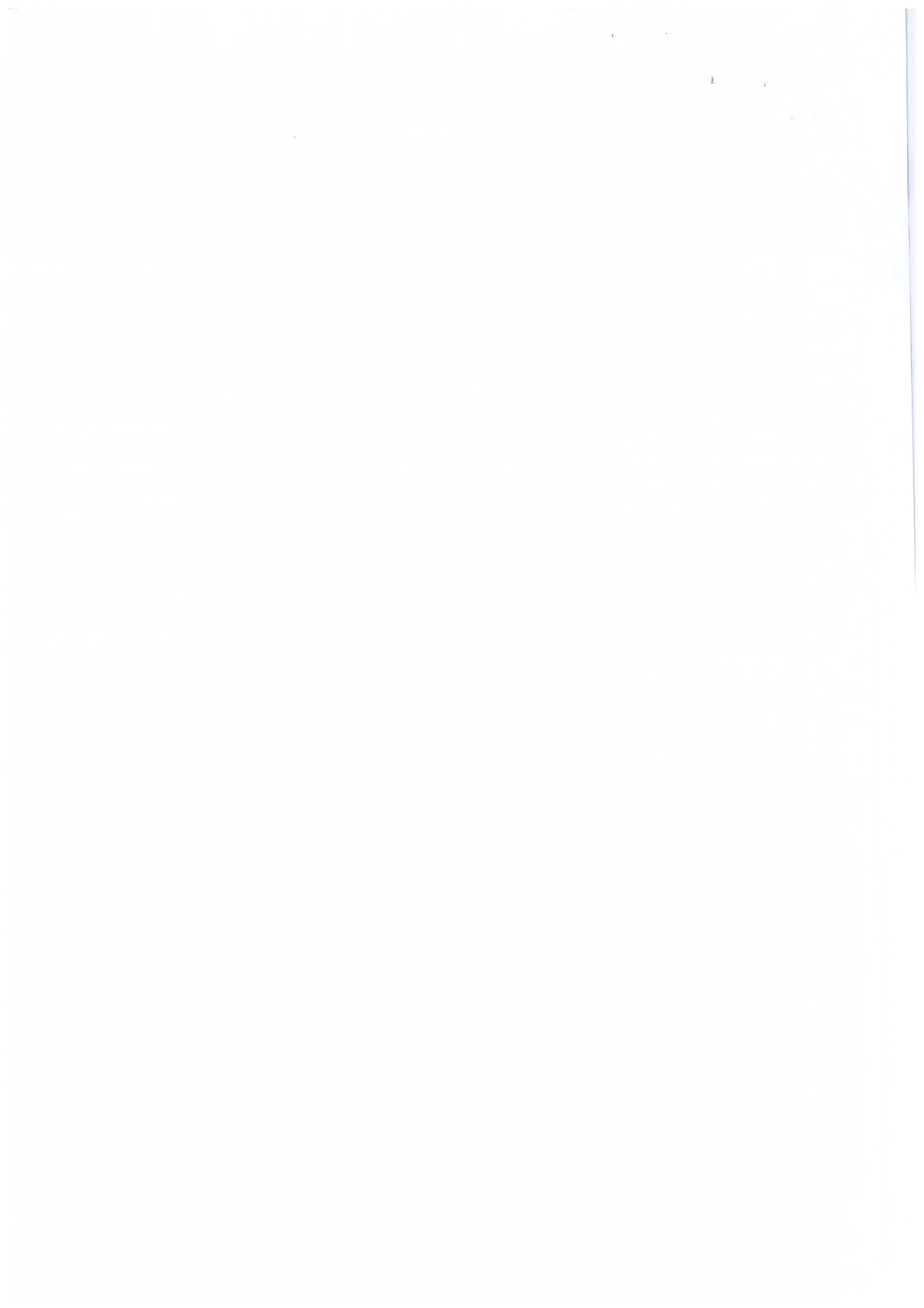
	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 33,50

Servidor que autorizou a liquidação _____
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Histórico _____

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	17079	1	11/05/2022	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 **2672/2022** Tipo Ordinário Emitido em 31/05/2022 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 **SILMARA DE FATIMA MAKOULHI** Matrícula 1682-9 CPF/CNPJ 027.153.949-69

Endereço AVENIDA CORONEL ROGERIO BORBA, 1055 Bairro CENTRO

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 14088-0

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 86.321,03
10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária	Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	R\$ 33,50
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) De Exercícios Anteriores	Saldo atual
	R\$ 86.287,53

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, Olarias, Ponta Grossa, PR,
IE:9078365296 - Fone: (41) 3268-4008
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	BUFFET	0,4190	KG	66,900	28,03
2	REFRIG LATA	350	ML		
		1,0000	UN	5,50	5,50

QTD TOTAL DE ITENS

VALOR TOTAL R\$

DÊSCONTO

VALOR A PAGAR R\$

FORMA PAGAMENTO

Dinheiro

TROCO R\$

VALOR PAGO R\$
33,53
0,03
33,50
33,50
0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4122 0630 6931 4300 0197 6600 1000 0170 7910 8406 1299

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61 - 76169879000161
Série: 1
11/05/2022 12:35:44

NFC-e nº 000017079
Protocolo de Autorização: 141220627059970
Data de autorização: 11/05/2022 12:35:46



Forma de pagamento: Pgto a vista c dinheiro Código 21034 Estaca
o. 131 www.nox.com.br

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 1,95

Sulmore de Mokauchi

Ponta Grossa

UEPg levar água



Thais Mendes Martins Didek
Secretária Interina de Saúde
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: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 14088-0
Favorecido: SILMARA DE FATIMA MAKOULHI
Documento empresa: 00000019720000001682
Data pagamento: 08/06/2022
Valor pagamento: 33,50
Documento banco: 00000890000352560975
Data real pagamento: 08/06/2022
Valor real pagamento: 33,50
Autenticação: 10FCA66132F8DF81
