



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
	20/08/2022	4992	4436/2022	3622/2022	

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

AMELIAN BORGES MARINS

Matrícula

24331-1

CPF/CNPJ

087.676.199-67

Endereço

TIMOTHEO RICKLI, 100

Bairro

SARAIVA

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

42988407831

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

18072-0

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\$ 48,90

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 48,90

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

20/08/2022

Valor

R\$ 48,90

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Oito Reais e Noventa Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3622/2022.

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 **4436/2022** Emitido em **25/07/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3622/2022**

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 **AMELIAN BORGES MARINS** Matrícula **24331-1** CPF/CNPJ **087.676.199-67**
Endereço **TIMOTHEO RICKLI, 100** Bairro **SARAIVA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42988407831** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **18072-0**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho _____
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 48,90
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\$ 48,90
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\$ 48,90

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 6359 1 05/07/2022 48,90





Município de Reserva - PR

CNPJ: 76169879000161 IE:
Endereço: Av. Cel Rogério Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva
Fone: 32766300 Fax:

NOTA DE EMPENHO

Número **3622/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **25/07/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
Tipo _____ Número _____

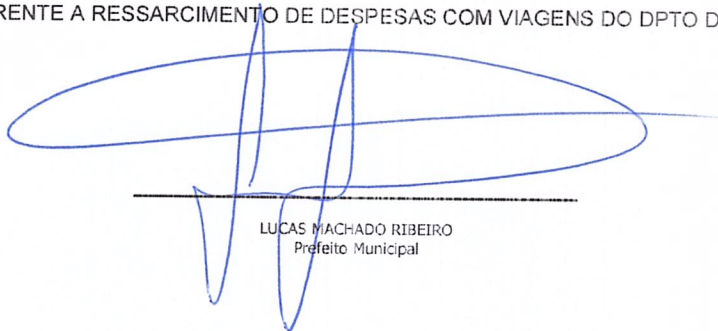
Sem licitação
Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
Fornecedor **AMELIAN BORGES MARINS** Matrícula **24331-1** CPF/CNPJ **087.676.199-67**
Endereço **TIMOTHEO RICKLI, 100** Bairro **SARAIVA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42988407831** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **18072-0**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Saldo anterior
R\$ 24.163,73
10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Valor empenhado
R\$ 48,90
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO Saldo atual
R\$ 24.114,83
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 VIAGENS DO DPTO DE SAÚDE.



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

11

11

11

CNPJ: 06.915.600/0001-01 WAGNER DANIEL DE CARVALHO - ME

Rua Padre Cláudio Júlio dos Santos, 580 - Ouro Verde
CAMPO LARGO, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	VL.UNIT	VL. TOTAL
1	REFEIÇÃO	17,50	17,50
1	REFEIÇÃO	9,00	9,00
1	REFEIÇÃO	22,40	22,40

Qtd: Total de itens 3
Valor Produtos R\$ 48,90
Descontos R\$ 0,00
Acrescimos R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$ 48,90

=CRMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 48,90
Dinheiro 48,90
Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4122 0705 9156 0000 0101 6500 1000 0063 5910 0063 5910

CNPJ: 76.169.879/0001-61

NFC-e nº 000.006.359 Série 001 05/07/2022 11:18:41

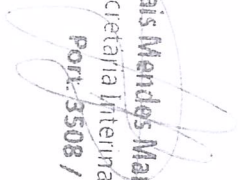
Via Consumidor

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL



www.kayser.com.br | 41.3292.1001

Amelton Borges Martins
93661


Thais Mendes Martins Didak
Secretaria Interina 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: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 18072-0
Favorecido: AMELIAN BORGES MARINS
Documento empresa: 00000020450000024331
Data pagamento: 29/07/2022
Valor pagamento: 48,90
Documento banco: 00000890000358530139
Data real pagamento: 29/07/2022
Valor real pagamento: 48,90
Autenticação: AE68C5A383D5702A

