



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
	10/09/2021	4804	4104/2021	3684/2021	

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

ELISANGELA CARVALHO MARINS DE SOUZA Matrícula: 25093-7 CPF/CNPJ: 112.658.639-03

Endereço: EST CANDIDO DE ABREU Bairro: ANTA GORDA

Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: _____ Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 341 Agência: 3854 Conta: 20989-1

Classificação da despesa
2010 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Outras informações

Retenções

Total de retenções: R\$ 0,00

Valor líquido: R\$ 112,74

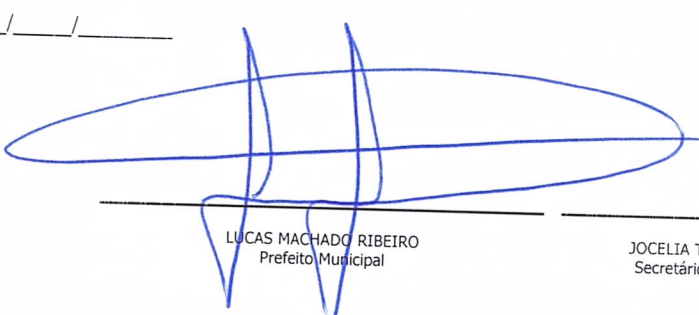
Servidor que autorizou o pagamento
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

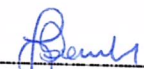
Recursos
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL Documento: _____ Data: 10/09/2021 Valor: R\$ 112,74

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Doze Reais e Setenta e Quatro Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3684/2021.

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 **4104/2021** Emitido em **16/08/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3684/2021**

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

ELISANGELA CARVALHO MARINS DE SOUZA

Matrícula

25093-7

CPF/CNPJ

112.658.639-03

Endereço

EST CANDIDO DE ABREU

Bairro

ANTA GORDA

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Barco

341

Agência

3854

Conta

20989-1

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

2010 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Saldo do empenho

R\$ 112,74

Valor liquidado

R\$ 112,74

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 112,74

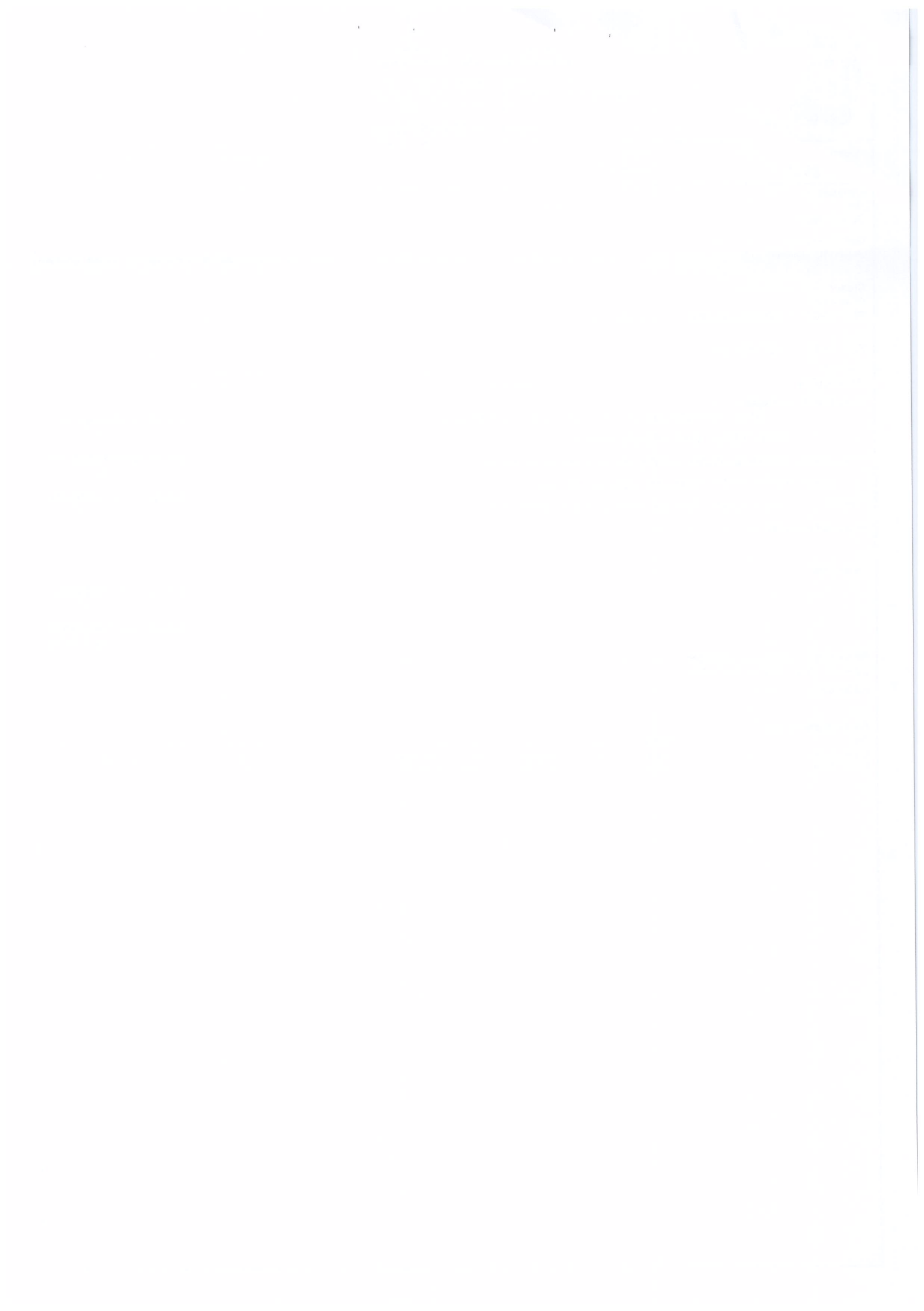
Servidor que autorizou a liquidação

922031 - ANA MARIA PACHALKI

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	218836	1	13/07/2021	56,00	Cupom Fiscal	459074	1	13/07/2021	20,75
Cupom Fiscal	509329	1	13/07/2021	10,59	Cupom Fiscal	27642	1	13/07/2021	25,40





Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
3684/2021	Ordinário	16/08/2021		

Licitação	Número						
Tipo							
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	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor						
ELISANGELA CARVALHO MARINS DE SOUZA	25093-7	112.658.639-03				
Endereço	Bairro					
EST CANDIDO DE ABREU	ANTA GORDA					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	20989-1

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 5.240,89
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude	Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	R\$ 112,74
2010 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 5.128,15

Outras informações

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

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



Ofício nº. 1241/2021 - SMS

Reserva 17 de agosto de 2021

Prezada,

Considerando o ofício de n.º 124/2021 – ADM.

Encaminho em anexo a justificativa das viagens da servidora Elisângela Carvalho Marins de Souza, para que seja realizado o pagamento de seu Ressarcimento no valor de R\$ 112,74, o qual encaminho em anexo.

Atenciosamente,



Ana Maria Pachalki
Secretaria Municipal de Saúde - Interina
Port. 3262/2021

Autenticado
18/08/2021

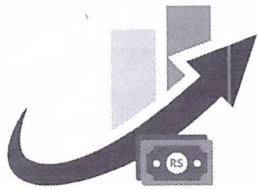
Joelia
JOCELIA T. F. SZEREMETA
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS
PORTARIA: 3031/2021

JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA
SECRETARIA DE ADM E FINANÇAS
RESERVA - PR

Elaine Onisco
Elaine Onisco Trizotte
RG: 8.776.665-9
Financeiro
17/08/21

JOCHIM F. PSEBENIA

State Of Florida
For Office Use
Department



SECRETARIA MUNICIPAL DE
**ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS**
RESERVA - PARANÁ



Reserva, 06 de AGOSTO de 2021.

Ofício nº124/2021-ADM.

Assunto: Devolução de pedido de reembolso.

Venho pelo presente devolver para a Secretaria Municipal de Saúde o pedido de reembolso da servidora Elisangela Carvalho Marins de Souza, no valor de R\$ 112,74 (cento e doze reais e setenta e quatro centavos) pelo motivo de não ter apresentado a justificativa para o mesmo (Art. 6º da Lei nº 534, de Setembro de 2013).

Sem mais para o presente momento, renovo protestos de elevada estima e distintas considerações.

JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

**À Sra. Secretária Municipal de Saúde
Ana Maria Pachalki**



JUSTIFICATIVA DE RESSARCIMENTO

Eu **Elisangela Carvalho Marins de Souza** da matricula 91835, venho por meio deste explicar o motivo de ser acompanhante da paciente **Michele Martins pontes** de 16 anos.

Acompanho ela a mais de 4 anos, pois a paciente tem lábio leporino e fissura palatal e faz tratamento no Hospital do Trabalhador e na Clínica CAIF, sabendo que a paciente é menor de idade e precisa de acompanhante.

Sua mãe interrompeu o tratamento quando ela tinha 11 anos, e quando entrei pelo Concurso como ACS o Conselho Tutelar pediu para que o tratamento tivesse continuidade, mais a mãe da Michele não podia acompanhar pois é analfabeta e o pai é morto.

Por este motivo no mês de julho necessário foi acompanhamento no dia 13/07/2021, esse autorizado e solicitado pela Enfermeira Responsável pela UBS Vila Martins, junto com o conhecimento da coordenadora da Atenção Básica.

Já venho informar que no mês de agosto/2021 irei acompanhá-la no dia 17/08/2021.

Sendo isso para o momento,

Reserva 13 de agosto de 2021

Thais M. M. Didek
Coordenação da Atenção Básica
Port. 3055/2021

Thais Mendes Martins Didek
Coordenadora da Atenção Básica

Fernanda S. Reda

Fernanda S. Reda
Enfermeira da UBS Vila Martins

Fernanda Sowron da Silva
Enfermeira
COREN-PR 164720

Elisangela Carvalho Marins de Souza
Agente Comunitário de Saúde

Elisangela Carvalho Marins de Souza

Ana Maria Pachalki
Secretária Interina de Saúde
Port: nº 3262/2021

1114
1115
1116
1117
1118
1119
1120
1121
1122
1123
1124
1125
1126
1127
1128
1129
1130
1131
1132
1133
1134
1135
1136
1137
1138
1139
1140
1141
1142
1143
1144
1145
1146
1147
1148
1149
1150
1151
1152
1153
1154
1155
1156
1157
1158
1159
1160
1161
1162
1163
1164
1165
1166
1167
1168
1169
1170
1171
1172
1173
1174
1175
1176
1177
1178
1179
1180
1181
1182
1183
1184
1185
1186
1187
1188
1189
1190
1191
1192
1193
1194
1195
1196
1197
1198
1199
1200

Cadastre-se e confira as ofertas.

APLICATIVO LOJA SITE

Acesse www.clubebecondor.com

Clubes

Participe e economize ainda mais.

Cadastre-se e confira as ofertas.

APLICATIVO LOJA SITE

Acesse www.clubebecondor.com

Ana Maria Pachalki
Secretária Interina de Saúde
Port. n.º 3262/2021

ETAS - CNPJ: 17.748.208/0001-20 - PÁPEL TÉRMICO SENSÍVEL
ITEM 40M - ATO COTEPÉ 07/2013 - PARA USO EM SÁBADO

Participe e economize ainda mais.

Acesse www.clubebecondor.com

Clubes

Participe e economize ainda mais.

*Atendimento
atendimento*

Cadastre-se e confira as ofertas.

APLICATIVO LOJA SITE

Curitiba

Acesse www.clubebecondor.com

Clubes

Ana Maria Pachalki
Secretária Interina de Saúde
Port. n.º 3262/2021

Participe e economize ainda mais.

RESERVE QUE SE EVITE CONTATO COM PLÁSTICOS, BATERIAS, OU PRODUTOS QUÍMICOS, SEM COMO A EXPOSIÇÃO AO CALOR E UMIDADE EXCESSIVA, LÚZ SOLAR E ILUMINAÇÃO. UTILIDADE EXCESSIVA, LÚZ SOLAR E ILUMINAÇÃO DE LÂMPADAS FLUORESCENTES.

Atendimento

Atendimento

Ana Maria Pachalki
Secretária Interina de Saúde
Port. n.º 3262/2021

ADRIKA COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ 12.623.540/0601-00 IE 9053509948
Rua Itacoloni, 292 - Portao
Curitiba - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletronica

Cod.	Descricao	Qtde Und.	VI unit	Total
3801	SUCO DE LARANJA 500 ML COPD	1 UND	R\$6,50	R\$6,50
202	MASSA NHOQUE	1 UND	R\$18,90	R\$18,90
300	MOLHO BOLONHESA	1 UND	R\$0,00	R\$0,00
302	MOLHO QUATRO QUEIJOS	1 UND	R\$0,00	R\$0,00
402	AZEITONA	1 UND	R\$0,00	R\$0,00
412	PALMITO	1 UND	R\$0,00	R\$0,00
403	SACON	1 UND	R\$0,00	R\$0,00
405	CEBOLA	1 UND	R\$0,00	R\$0,00
419	TOHATE	1 UND	R\$0,00	R\$0,00

QTD. Total de itens 9
Valor Total R\$25,40
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Cartao de debito R\$25,40
Trib. totais incidentes R\$1,52

Consulte pela chave de acesso em:

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

4121 0712 6235 4000 0100 6500 5000 0276 4210 00776 1018

CONSUMIDOR:76.169.879/0001-61

EMISSAO NORMAL

Numero:27642 Serie:5 Emissao:13/07/2021 11:41:50

Protocolo de autorizacao:141210821298315

Data de autorizacao:13/07/2021 11:41:50



Cloudfy systems - www.cloudfy.net.br

Cupon:77619 PDV 001
Operador:JOSINEI
Cloudfy Blue versao 1.1.64

40.300/0001-28



BOBINHAS RÓTULOS ETIQUETAS - VENDAS@WESSETEIQUETAS.COM.BR - CNPJ: 17.746.300/0001-28
PAPEL TÉCNICO - CONTEM 400g - PARA USO EM SAT/RFID-G

Ana Maria Pachalki
Secretária Interina de Saúde
Port. nº 3262/2021

acompanhamento paciente

curativos

Elisângela Cornelius materno e/souza

TES, OU PRODUTOS
FLUORESCENTES.

OS DADOS IMPRESSOS TEM VIDA ÚTIL DE 9 ANOS DESDE QUE SE EVITE CONTATO DIRETO COM PLÁSTICOS, SOLVENTES, OU PRODUTOS QUÍMICOS, BEM COMO A EXPOSIÇÃO AO CALOR E UMIDADE EXCESSIVA, LUZ SOLAR E ILUMINAÇÃO DE LÂMPADAS FLUORESCENTES.

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: 20989-1
Favorecido: ELISANGELA CARVALHO MARINS DE
Documento empresa: 00000015850000025093
Data pagamento: 26/08/2021
Valor pagamento: 112,74
Documento banco: 00000890000320498730
Data real pagamento: 26/08/2021
Valor real pagamento: 112,74
