



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
	20/09/2023	7050	6500/2023	4997/2023	

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 **THAIS MENDES MARTINS DIDEK** Matrícula 26814-3 CPF/CNPJ 072.324.009-42

Endereço RUA MARCILIO DIAS, 0 - FIM DA RUA Bairro CENTRO

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone (42) 99913-0853 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 104 Agência 400 Conta 49564-9

Classificação da despesa

4620 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Valor
R\$ 100,03

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 100,03

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos


00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Documento Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL Data 20/09/2023 Valor R\$ 100,03

Recibo

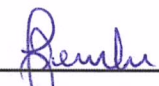
Recebi do Município de Reserva, a importância de Cem Reais e Três Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4997/2023.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



JOCELIA TEREZINHA FAUSTINA 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 **6500/2023** Emitido em **06/09/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4997/2023**

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 **THAIS MENDES MARTINS DIDEK** Matrícula **26814-3** CPF/CNPJ **072.324.009-42**

Endereço **RUA MARCILIO DIAS, 0 - FIM DA RUA** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **(42) 99913-0853** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **104** Agência **400** Conta **49564-9**

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

Saldo do empenho

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

R\$ 100,03

10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária

Valor liquidado

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

R\$ 100,03

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\$ 100,03

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	228733	1	29/08/2023	100,03					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número 4997/2023	Tipo Ordinário	Emitido em 06/09/2023	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

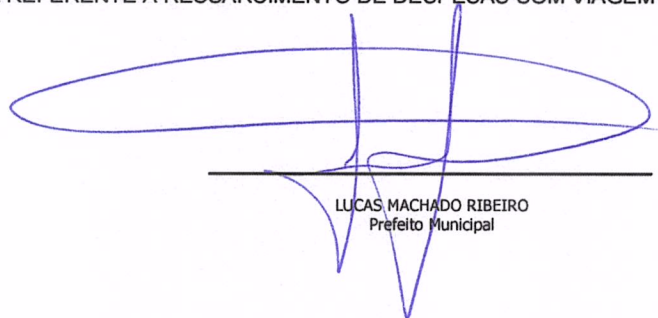
Credor _____
Fornecedor
THAIS MENDES MARTINS DIDEK Matrícula 26814-3 CPF/CNPJ 072.324.009-42
Endereço
RUA MARCILIO DIAS, 0 - FIM DA RUA Bairro CENTRO
Cidade/UF
Reserva/PR CEP 84320-000 Fone (42) 99913-0853 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 104 400 49564-9

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 50.155,04
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 100,03
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual
De Exercícios Anteriores R\$ 50.055,01

Outras informações _____

Histórico _____

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

Ofertas Exclusivas

Mantê a palavra **OFERTAS** para o número (42) 98873-4129

Dirigido ao: seu Cabaler, e recebe nossas ofertas diárias

Vitor

CNPJ: 31.972.179/0001-72 Cafe Colonial Vj Eireli
 Dr. Laude Line Gonçalves, 332 Chapada, Ponta Grossa, PR
 Fone: (42) 3239-0100

CAFE VITOR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Final

29/08/23 12:40:52 CONTROLE-414704

Código	Descrição	Qtde	UN	VI. Unit	VI. Total
0000000012560	Buffet Cafe Colonial	0,170	Kg	54,99	9,35
0000000041225	Suco Laranja Natural	2	Un	5,99	11,98
0000000012560	Buffet Cafe Colonial	0,410	Kg	54,99	22,55
0000000012560	Buffet Cafe Colonial	0,825	Kg	54,99	45,37
0000000012560	Buffet Cafe Colonial	0,196	Kg	54,99	10,78
SUBTOTAL R\$					100,03

Qtde. total de itens: 5
 Valor total: 100,03
 FORMA DE PAGAMENTO: Cartão Crédito
 VALOR: 100,03

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
 4123 0831 9721 7300 0172 6500 1000 2287 3319 5414 7043



CONSUMIDOR
 CNPJ 76.169.879/0001-61
 NFC-e n 000228733 Serie 1
 Data Emis.: 29/08/2023 12:44:09
 Protocolo Autor.: 3141247439361
 Data Auto.: 29/08/2023 12:44:09

Informação dos Tributos Totais Incidentes
 (Lei Federal 12.741/2012)

Comanda: 123 VALOR: R\$ 14,89
 Valor PIS/COFINS aproximadamente:
 R\$ 13,45 de tributos federais
 R\$ 1,44 de tributos estaduais
 R\$ 0,00 de tributos municipais
 R\$ 85,14 de IPI sobre produtos
 Fonte: IAPY/ECOMERCIO PR 6017AC
 COMPRA CREDITO A VISTA VALOR: R\$ 100,03
 000000003152029
 OUT: 003069749 *****9196 (SITEL)
 Nome Pai: ALEQUILO por: 0750 - Kauê RB Rodrigues
 Sistema: WAPDU / Versao: 1.70.86 PBO: 00

FONE (42) 3239-0100 - BAIRRO SABARÁ
PONTA GROSSA - PR

*Amor Thais e mais
Ravinao todo de ligencio
e Emagencio p6*

Os dados impressos em tela são de 5 anos, desde que se exer o direito com produtos, serviços ou produtos químicos, sem como a empresa no calor e unidade excessiva, luz solar e iluminação de lâmpadas fluorescentes.

IMPRESSO - FONE: (41) 3668-7979 - PARA USO EM ECF - CONTINUAÇÃO - CNPJ 14.878.846/0001-06 - ANO CANCELAÇÃO 03/2012 - PÁG. 11/11 - INSCRIÇÃO ESTADUAL 17.449.000-00 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL 14.092.011 - 102216



Vitor

SUPERMERCADO

RUA LAUDELINO GONCALVES Nº 332
FONE (42) 3239-0100 - BAIRRO SABARÁ
PONTA GROSSA - PR

Secretaria Municipal de Saúde
P.O. 3.508 / 2022

Os dados impressos em tela são de 5 anos, desde que se exer o direito com produtos, serviços ou produtos químicos, sem como a empresa no calor e unidade excessiva, luz solar e iluminação de lâmpadas fluorescentes.

IMPRESSO - FONE: (41) 3668-7979 - PARA USO EM ECF - CONTINUAÇÃO - CNPJ 14.878.846/0001-06 - ANO CANCELAÇÃO 03/2012 - PÁG. 11/11 - INSCRIÇÃO ESTADUAL 17.449.000-00 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL 14.092.011 - 102216



Thais Mendes Martins Didak
Secretaria Municipal de Saúde

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

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

Banco: 104
Agência crédito: 400-
Conta crédito: 49564-9
Favorecido: THAIS MENDES MARTINS DIDEK
Documento empresa: 000002651000026814
Data pagamento: 18/09/2023
Valor pagamento: 100,03
Documento banco: 00000890000401003095
Data real pagamento: 18/09/2023
Valor real pagamento: 100,03
Autenticação: 2C269E1B65B1A024
