



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 | 7308 | 6746/2023 | 5195/2023 | |

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. atualizac

Credor

Fornecedor

BARBARA INGRIDY DE OLIVEIRA DUKEVICZ

Matrícula

25915-2

CPF/CNPJ

072.470.359-43

Endereço

RESERVA, 741

Bairro

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

87432-000

Fone

42999020323

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

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\$ 130,46

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 130,46

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Documento Data Valor

Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

20/09/2023

R\$ 130,46

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Trinta Reais e Quarenta e Seis Centavos, referente ao pagamento do empenho número 5195/2023.

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 **6746/2023** Emitido em **20/09/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5195/2023**

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 **BARBARA INGRIDY DE OLIVEIRA DUKEVICZ** Matrícula **25915-2** CPF/CNPJ **072.470.359-43**
Endereço _____ Bairro _____
RESERVA, 741
Cidade/UF _____ CEP **87432-000** Fone **42999020323** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 130,46**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 130,46**
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 130,46

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Histórico

| Documentos fiscais | Número | Série | Emissão | Valor | Tipo | Número | Série | Emissão | Valor |
|--------------------|--------|-------|------------|-------|--------------|--------|-------|------------|-------|
| Cupom Fiscal | 37758 | 1 | 22/08/2023 | 43,38 | Cupom Fiscal | 45754 | 1 | 23/08/2023 | 35,40 |
| Cupom Fiscal | 37887 | 1 | 23/08/2023 | 51,68 | | | | | |





Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **5195/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **20/09/2023** Requisição Nº _____ Req. Compra /

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 **BARBARA INGRIDY DE OLIVEIRA DUKEVICZ** Matrícula **25915-2** CPF/CNPJ **072.470.359-43**
Endereço **RESERVA, 741** Bairro _____

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **87432-000** Fone **42999020323** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Saldo anterior
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária R\$ 32.830,30
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO Valor empenhad
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **R\$ 130,46**
De Exercícios Anteriores Saldo atua
R\$ 32.699,84

Outras informações _____

Histórico _____

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

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO OU DE REEMBOLSO DE DESPESAS PARA VIAGEM

| | |
|---|---|
| Requerente | BÁRBARA INGRIDY DE OLIVEIRA DUKEVICZ |
| Matrícula | 92085 |
| Lotação | Secretaria de saúde |
| Destino | CURITIBA |
| Data de retorno | |
| Valor do adiantamento | RESSARCIMENTO |
| RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS | |

| Nota/ Recibo nº | Data | Valor | Fornecedor/Prestador | Visto Sec. Adm e Finanças |
|------------------|------------|-------------------|---|---------------------------|
| 37758 | 22/08/2023 | R\$ 43,38 | GISA BARCELONA COFFEE POINT | |
| 45754 | 23/08/2023 | R\$ 35,40 | PRATO LIMPO RESTAURANTE E LANCHONETE LTDA | |
| 37887 | 23/08/2023 | R\$ 51,68 | GISA BARCELONA COFFEE POINT | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL | | R\$ 130,46 | | |
| Valor restituído | | | | |

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de _____.

Bárbara I. de O. Dukevicz
Assinatura com identificação do Responsável pela Prestação de Contas Sob carimbo

PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

| | | |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> APROVADA | <input type="checkbox"/> DESAPROVADA Valor a restituir: R\$ | <input type="checkbox"/> APROVADA EM PARTE, Valor a restituir R\$ |
| Observações: Banco SICRED- AG: 0719 C/C: 02206-2 | | |

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de _____.

Thais Mendes Martins Didek
Secretária de Saúde
Portaria nº 4204/2023

Assinatura do Secretário (a) de Saúde Sob carimbo

THAÍS MENDES MARTINS DIDEK
Port. 4204/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Data: 19 / 09 / 2023

Ass.: Gustavo

Joelia T. F. Szeremeta
JOCELIA T. F. SZEREMETA
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS 20/09
PORTARIA: 3031/2021

NFC-e

APP 125-0001-50 - PRATO LIMPO RESTAURANTE E LANCHONETE LTDA ME
RUA BARCELONA 6000E POINT CONVENIENCIA
C/AVENIDA
C/AVENIDA

| Qtde | UN | VI | Unit | VI Total |
|----------------------|----|-------|------|-----------------|
| 1 | UN | 4,00 | | 4,00 |
| 389 | UN | 15,90 | | 6.185,10 |
| 1030 | UN | 9,50 | | 9.795,00 |
| 203 | UN | 6,00 | | 1.218,00 |
| 393 | UN | 6,00 | | 2.358,00 |
| Qtde. total de itens | | | | 21.000 |
| Valor a Pagar R\$ | | | | 51,63 |
| FORMA PAGAMENTO | | | | VIA QR PAGO R\$ |
| DINHEIRO | | | | 51,63 |

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 0825 0211 3700 0467 8500 3000 0878 8835 9274
CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-01
null

NFC-e Nº 37087 Serie 3 23/08/2023 12:08:36
Via Consumidor
Protocolo de autorização: 1412312198620
Data de autorização: 23/08/2023 12:08:36



Thais Mendes Martins Didek
Secretaria de Saúde
Portaria nº 4204/2023

Balanco Touch 33/Pedido 33983 TOTVS CHEF
Aplicativo TOTVS FoodService 02.30.05 Serie 9873291 Valor
Aprovado dos tributos deste cupom R\$ 7,48 Federal R\$ 3,88
Estadual R\$ 0,00 Municipal/Fonte IBS/empresometro.com.br PR
067872

TOTVS Fiscal Manager

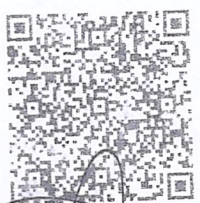
CNPJ: 12.163.664/0001-50 - PRATO LIMPO RESTAURANTE E LANCHONETE LTDA ME
AV SILVA JARQUIM, 1601, REBOUCAS, CURITIBA, PR
Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor
Eletronica (DANFE NFC-e)

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorizacao

| Cod | Descricao | Qtde | UN | VI | Unit | VI Total |
|----------------------|------------------|------|----|-------|------|----------------|
| 389 | AGUA TIMBU 500ML | 1 | UN | 4,00 | | 4,00 |
| 1030 | DOCES | 1 | UN | 15,90 | | 15,90 |
| 203 | SALGADOS FRITOS | 1 | UN | 9,50 | | 9,50 |
| 393 | CAFE MEDIO | 1 | UN | 6,00 | | 6,00 |
| Qtde. total de itens | | | | 4 | | 35,40 |
| Valor a Pagar R\$ | | | | | | 35,40 |
| FORMA PAGAMENTO | | | | | | VALDR PAGO R\$ |
| DINHEIRO | | | | | | 35,40 |

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 0812 1636 6400 0150 6500 3000 0457 5499 8765 0633

CONSUMIDOR: CNPJ 76.169.879/0001-01
NFC-e n: 45754 Serie 3 23/08/2023 08:09:48
Via consumidor



Thais Mendes Martins Didek
Secretaria de Saúde
Portaria nº 4204/2023

CARTAO DE CONSUMIDOR: 0818
Sistema AllFood ERP (v. 10.4)
www.dalicatech.com.br
RMS: 5215FC0603hmb8.46 / 9268R001060
Trabalhos Totais Incidenciales (le. adenal 12.741/2012): R\$ 11,14

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 0827 0211 3700 0467 8500 3000 0878 8835 9274
CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-01
null

NFC-e Nº 37087 Serie 3 23/08/2023 12:58:59
Via Consumidor
Protocolo de autorização: 1412312198620
Data de autorização: 23/08/2023 12:57:08



Thais Mendes Martins Didek
Secretaria de Saúde
Portaria nº 4204/2023

Balanco Touch 33/Pedido 33920 TOTVS CHEF
Aplicativo TOTVS FoodService 02.30.05 Serie 9873291 Valor
Aprovado dos tributos deste cupom R\$ 6,33 Federal R\$ 3,88
Estadual R\$ 0,00 Municipal/Fonte IBS/empresometro.com.br PR
067872

TOTVS Fiscal Manager

Barbara J. Dinkovitz
Munitipal
Aperto
Repetição
Demande

Boitane II, 450415053
Secretaria de Saúde
Médico André M. Mendes Dides

Barbara Dinkovitz
Munitipal
Aperto
Repetição
Demande

Boitane II, 450415053
Secretaria de Saúde
Médico André M. Mendes Dides

Barbara Dinkovitz
Munitipal
Aperto
Repetição
Demande

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: 2206-2
Favorecido: BARBARA INGRIDY DE OLIVEIRA D
Documento empresa: 0000026670000025915
Data pagamento: 25/09/2023
Valor pagamento: 130,46
Documento banco: 00000890000401681037
Data real pagamento: 25/09/2023
Valor real pagamento: 130,46
Autenticação: 4070A8ACFAB83344
