



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°
	20/10/2023	7332	6770/2023	5219/2023	

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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
JOSENILDA APARECIDA DA SILVA MARTINS 23322-6 045.742.379-02
Endereço _____ Bairro _____
RUA IVAI, 360 FERREIRA
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Reserva/PR 84320-000 Conta Corrente 341 3854 14202-7

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\$ 136,90**

Outras informações _____

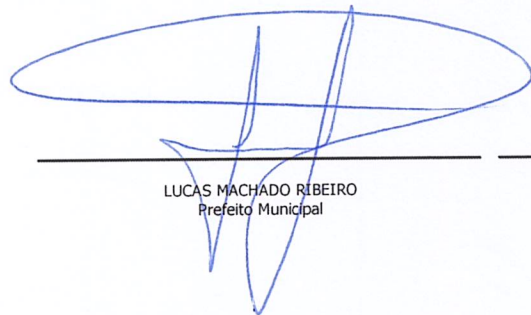
Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 136,90

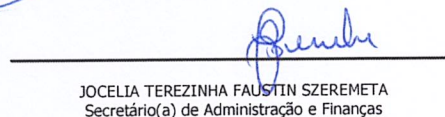
Servidor que autorizou o pagamento _____
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL 20/10/2023 R\$ 136,90

Recibo _____
Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Trinta e Seis Reais e Noventa Centavos, referente ao pagamento do empenho número 5219/2023.

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 **6770/2023** Emitido em **22/09/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5219/2023**

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 **JOSENILDA APARECIDA DA SILVA MARTINS** Matrícula **23322-6** CPF/CNPJ **045.742.379-02**
Endereço **RUA IVAI, 360** Bairro **FERREIRA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14202-7**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 136,90**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 136,90**
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\$ 136,90

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 447 1 08/09/2023 36,00 Cupom Fiscal 98116 1 19/07/2023 23,00
Cupom Fiscal 98162 1 19/07/2023 51,90 Cupom Fiscal 232 1 11/07/2023 26,00



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
5219/2023	Ordinário	22/09/2023		

Licitação		Número						
Tipo								
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

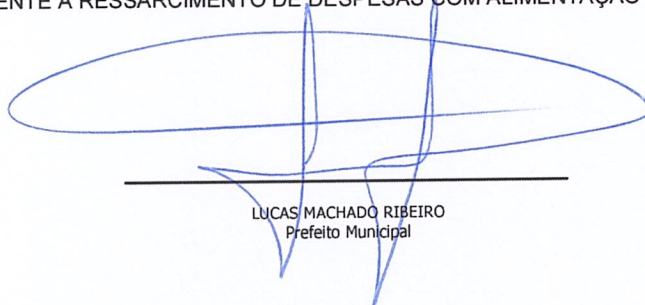
Credor		Matricula		CPF/CNPJ		
Fornecedor		23322-6		045.742.379-02		
Endereço				Bairro		
RUA IVAI, 360				FERREIRA		
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	14202-7

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 32.016,95
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE		Valor empenhado
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária		R\$ 136,90
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO		Saldo atual
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		R\$ 31.880,05
De Exercícios Anteriores		

Outras informações

Histórico

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



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

Requerente	JOSENILDA APARECIDA DA SILVA MARTINS
Matrícula	21285
Lotação	Secretaria de saúde
Destino	ORTIGUEIRA, TELÊMACO BORBA, CAMPO LARGO
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
232	11/07/2023	R\$ 26,00	CHURRASCARIA E LANCHONETE BOA VISTA	
98116	19/07/2023	R\$ 23,00	BRANDELERO E BRANDELERO LTDA	
98162	19/07/2023	R\$ 51,90	BRANDELERO E BRANDELERO LTDA	
447	08/09/2023	R\$ 36,00	C. B. SCHUCK LTDA	
TOTAL		R\$ 136,90		
Valor restituído				

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de _____

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:		

Prefeitura Municipal de Reserva, 22 de 09 de 2023

Thaís 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: 22/09/2023

Ass.: Gustavo

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

BRANDELEIRO E BRANDELEIRO LTDA
 CNPJ: 00.326.761/0001-38 - IE: 2011491424
 AV. SOUZA NAVES, 8008 - PIRIQUITOS
 94062-000 - PONTA GROSSA - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Final

Código	Descrição	Qtde UN	VI Unit	VI Total
247	REFEICAO	1 UN	51,90	51,90
SUBTOTAL R\$				51,90
Dívida Total de Itens				0,00
Descontos R\$				0,00
VALOR TOTAL R\$				51,90
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO
Cartão de Débito				51,90

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/consulta>
 4123 0700 3267 6100 0138 6500 2000 0981 6210 0098 1634

CONSUMIDOR CNPJ:
 76.169.879/0001-61

NFC-e nº: 000.098.162 Série 002
 Dt. Emis.: 19/07/2023 12:37:40

Protocolo de Autorização
 141231032294393 19/07/2023 12:37:41

Valor aproximado dos impostos por esta Nota Fiscal R\$ 6,98 Est R\$ 9,24 Min R\$ 0,00
 Valor aproximado dos tributos de destino R\$ 0,00
 (Conforme Lei Fed. 12.741/12) - Fonte: IFFI

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

BRANDELEIRO E BRANDELEIRO LTDA
 CNPJ: 00.326.761/0001-38 - IE: 2011491424
 AV. SOUZA NAVES, 8008 - PIRIQUITOS
 94062-000 - PONTA GROSSA - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Final

Código	Descrição	Qtde UN	VI Unit	VI Total
247	REFEICAO	1 UN	23,00	23,00
SUBTOTAL R\$				23,00
Dívida Total de Itens				0,00
Descontos R\$				0,00
VALOR TOTAL R\$				23,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO
Cartão de Débito				23,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/consulta>
 4123 0700 3267 6100 0138 6500 2000 0981 1610 0098 1178

CONSUMIDOR CNPJ:
 76.169.879/0001-61

NFC-e nº: 000.098.116 Série 002
 Dt. Emis.: 19/07/2023 07:55:51

Protocolo de Autorização
 141231030889433 19/07/2023 07:55:52

Valor aproximado dos impostos por esta Nota Fiscal R\$ 3,09 Est R\$ 4,14 Min R\$ 0,00
 Valor aproximado dos tributos de destino R\$ 7,23
 (Conforme Lei Fed. 12.741/12) - Fonte: IFFI

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

C.B.SCHUCK LTDA
 CNPJ: 51.597.501/0001-38 IE: 9101820138
 R. DO BUR 277 - S/N - KM 137, s/n - SAO LUIZ DO PURUNA -
 BALSA NOVA - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ESPECIFICAÇÃO	COD	QTDE UN	VL UN	VL TOTAL
Item de Itens	7219	1 un	36,00	36,00
SUBTOTAL R\$				36,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR
Cartão de Débito				36,00

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/consulta>
 4123 0700 3267 6100 0138 6500 1000 0004 4714 74 10 2056

CONSUMIDOR CNPJ:
 76.169.879/0001-61

NFC-e nº: 000.000.447 - Série: 001
 Emissão: 08/09/2023 22:11:48 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização:
 141231305075047 08/09/2023 22:11:49

Valores incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 11,68
 IMPOSTO LÍMITADO POR ME OU EPP OPTANTE PELO REGIME NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS DE IPI - Trib aprox R\$ 4,84 Federal e 6,84 Estadual
 (Lei 12.741/12) - Fonte: IFFI

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

CHURRASCARIA E LANCHONETE BOA VISTA
 CNPJ: 50.191.056/0001-49 - IE: 9099694766 - IM:
 ROD DO CAFE BR 376 KM 350, 1940 - JARDIM KOVALE;
 ORTIGUEIRA-I- PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CODIGO	DESCRICO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
045	REFEICAO PRATO FEITO			
	1 UN	19,00		19,00
170	SUCO COPO			
	1 UN	7,00		7,00
QTD TOTAL DE ITENS				2

Valor Produtos 26,00
 Descontos 0,00
 Acréscimos 0,00
 VALOR A PAGAR 26,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
 Cartão 26,00
 Retenção dos Tributos Totais 8,44
 Impostos

Empresa emitida pelo simples lei 9317/96 "Documento
 emitido por empresa de Pequeno Porte não gera
 direito a crédito de ICMS" Lei 12.410 - Art. 19 - Par. 2º
 Alíq. B: DOE de 29/1/2005 - Trib aprox: R\$
 7,52 (28,46%) Federal e R\$ 4,94 (19,00%) Estadual
 Fonte: BPT 75272

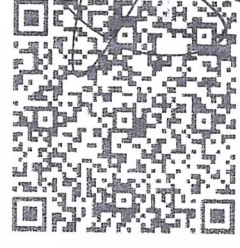
Numero: 000.000.232 - Série: 001
 Emitido em: 11/07/2023 22:43:45 - Via Consumidor
 Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/consulta>

CHAVE DE ACESSO
 4123 0750 1910 5600 0149 6500 1000 0002 3218 9201 799

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



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

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: 14202-7
Favorecido: JOSENILDA APARECIDA DA SILVA M
Documento empresa: 00000026740000023322
Data pagamento: 28/09/2023
Valor pagamento: 136,90
Documento banco: 00000890000402148343
Data real pagamento: 28/09/2023
Valor real pagamento: 136,90
Autenticação: 31C1C79CFAE31D7F
