



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
	20/11/2023	8893	8166/2023	6251/2023	

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: **DAIRAN LEMES PEREIRA** Matrícula: 22733-1 CPF/CNPJ: 038.925.709-57

Endereço: RUA SERGIPE, 450 Bairro: BAIRRO MERCER

Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 748 Agência: 719-6 Conta: 8484-8

Classificação da despesa

3160 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\$ 62,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 62,00

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos


00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	Documento	Data	Valor
			20/11/2023	R\$ 62,00

Recibo

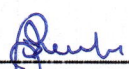
Recebi do Município de Reserva, a importância de Sessenta e Dois Reais, referente ao pagamento do empenho número 6251/2023.

Assinatura: _____

Reserva, ____ / ____ / ____



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



JOCELIA TEREZINHA FAUSTINI 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 **8166/2023** Emitido em **07/11/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6251/2023**

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 **DAIRAN LEMES PEREIRA** Matrícula **22733-1** CPF/CNPJ **038.925.709-57**
Endereço **RUA SERGIPE, 450** Bairro **BAIRRO MERCER**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **719-6** Conta **8484-8**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 62,00**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 62,00**
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Saldo a Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 62,00**

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	932	1	04/10/2023	48,00	Cupom Fiscal	68591	1	03/10/2023	14,00



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **6251/2023** Tipo Ordinário Emitido em 07/11/2023 Requisição Nº Req. Compra Nº


Licitação
Tipo Sem licitação Número
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 **DAIRAN LEMES PEREIRA** Matrícula 22733-1 CPF/CNPJ 038.925.709-57
Endereço RUA SERGIPE, 450 Bairro BAIRRO MERCER
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 719-6 8484-8

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 85.183,35
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\$ 62,00
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 85.121,35

Outras informações

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

1. The first part of the document
describes the general situation
of the country.

The second part of the document
describes the specific situation
of the country.

14.00 +
48.00 +
62.00 *

LANCHONETE VARRASQUIM
CNPJ: 05.996.737/0001-20 IE: 9029856629
AVENIDA DOUTOR FRANCISCO BURZIO
795 - CENTRO - 84010200
PONTA GROSSA/PR

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

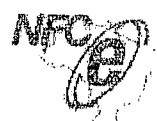
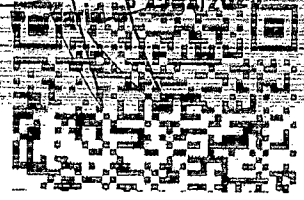
Código	Descrição	Qtde	Un	V. Unit.	Total
FEAB019B	ALMOCO	1,000	UNI	48,000	48,00
7766750	EXECUTIVO				
Qtd. Total de Itens					1,000
Valor Total R\$					48,00
Desconto R\$					0,00
Frete R\$					0,00
Valor a Pagar R\$					48,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR
Cartão de Crédito					48,00
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfco/consulta>
4123 1005 9967 3700 0120 6500 4000 0009 3218
7150 7762

CONSUMIDOR
CNPJ: 76.169879000161

NFC-e nº 932 Série 4 04/10/2023 14:12:56
Protocolo de Autorização: 141231439492569
Data de Autorização: 04/10/2023 14:12:56

Thais Mendes Martins Didek
Secretaria de Saúde
4204/2023



Via Consumidor
LIRIO SEZEREDO BERENATO
CNPJ: 77.721.405/0001-43 Inscrição Estadual:
2011540220
RODOVIA ER 570, SN, TAQUARAQU, Ponta Grossa -
PR

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

Código	Descrição	Qtde	Un	Valor Unit.	Valor Total
3	SALGADO				
		1,000	UNID	7,00	7,00
21	SUCO NATURAL				
		1,000	UNID	7,00	7,00

QTD. TOTAL DE ITENS 2
VALOR TOTAL R\$ 14,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 14,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) 4,40

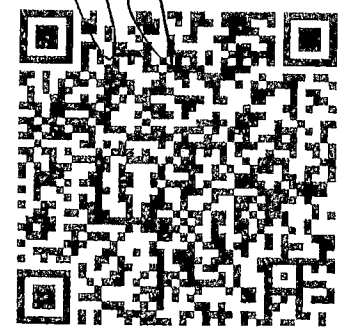
Numero: 6661 Serie: 1 Emissão: 03/10/2023 17:
54:07

Consulta pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO
4123 1077 7214 6500 0143 6500 1000 6666 9118 7
631 2659

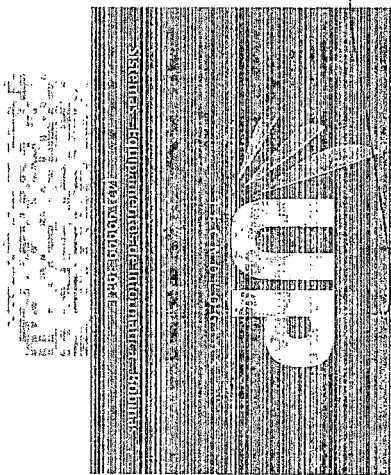
CONSUMIDOR -
CPF/CNPJ: 76.169.879/0001-61
P.M. DE RESERVA
AV CORONEL ROBERTO CORBA, S/N, CENTRO, Reserwa

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

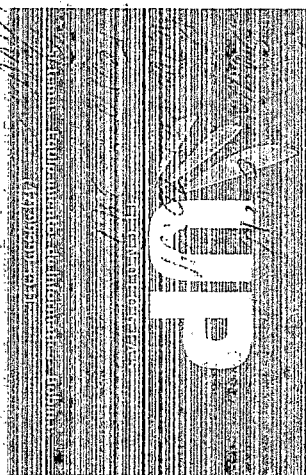


contém 79x30 metros - CNPJ 10.678.646/0001-86

MEMBRADO - Fone: (41) 3668-7979 - contém 79x30 metros - CNPJ 10.678.646/00



Associação UPP



Prm A Cassa



le que se evite contato direto com plásticos, solventes ou produtos
ácida excessiva, luz solar e iluminação de lâmpadas fluorescentes.

Os direitos impressos têm vida útil de 5 anos, desde que se evite contato direto com plásticos, solventes ou
ácidos, bem como a exposição ao calor e umidade excessiva, luz solar e iluminação de lâmpadas fluores

Associação UPP
Rua...
Fone: (41) 3668-7979

Associação UPP

Prm A Cassa

Prm A Cassa

Prm A Cassa

Prm A Cassa

Prm A Cassa

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 5224-8
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICÍPIO DE RESERVA

Banco: 748
Agência crédito: 719-6
Conta crédito: 8484-8
Favorecido: DAIRAN LEMES PEREIRA
Documento empresa: 000002737000022733
Data pagamento: 13/11/2023
Valor pagamento: 62,00
Documento banco: 00000890000407028570
Data real pagamento: 13/11/2023
Valor real pagamento: 62,00
Autenticação: A60880543197BD7D
