



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
	20/04/2024	2921	2568/2024	1947/2024	

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
THAIS MENDES MARTINS DIDEK 26814-3 072.324.009-42

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

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

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\$ 68,10

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 68,10

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Data

20/04/2024

Valor

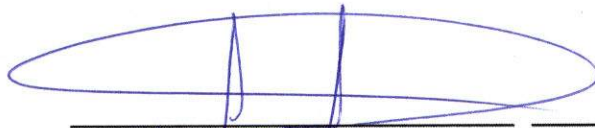
R\$ 68,10

Recibo


Recebi do Município de Reserva, a importância de Sessenta e Oito Reais e Dez Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1947/2024.

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 **2568/2024** Emitido em **12/04/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1947/2024**

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 R\$ 68,10**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 68,10**
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Saldo a liquidar R\$ 0,00**
3160 0000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 68,10

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
12/05/2024

Histórico _____

Documentos fiscais
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Cupom Fiscal 17567 1 03/04/2024 68,10



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **1947/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **12/04/2024** 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 **Conta Corrente** Banco **104** Agência **400** Conta **49564-9**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 47.448,73
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\$ 68,10**
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 47.380,63

Outras informações _____

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

COSTA CASARIL LTDA
CNPJ: 02.631.441/0001-17 IE 9016493440
Avenida Visconde de Mauá, 1180 - Oficinas
Ponta Grossa - PR

DANFE NFE-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletrônica

Cod.	Desc.	Qtde.	Und.	VL. Unit	Total
430	SUCCO LARANJA	1	UND	R\$7,60	R\$7,60
01	ROBIZITO TERÇO A SEXTA	1	UND	R\$52,90	R\$52,90
111	GURRANA ANTARTICA LATA	1	UND	R\$7,60	R\$7,60

QTD. Total de itens 3
Valor Total R\$68,10
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Cartão de crédito R\$68,10
Itrib. Aprox (Fonte IRPT - Lei Federal 12.741/2012) R\$21,54(31,63%)

Consulta pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4124 0422 6314 4103 6117 6500 5600 0175 6710 0302 4217

CONSUMIDOR: 76.169.079/0001-61

EMISSÃO NORMAL

Numero: 17567 Serie: 5 Emissao: 03/04/2024 13:05:51

Protocolo de autorizacao: 141240508105485

Data de autorizacao: 03/04/2024 13:05:51



Cloudfy systems - www.cloudfy.net.br

CNPJ: 02.631.441/0001-17
STONE - VIA CLIENTE

VISA CREDITO

**** * 03/04/24 13:05

DOC: 000007030424130547

OUT: 201695 ORL-CHIP

EC: 155675494

TOTAL

R\$ 68,10
SiTef from E-fatura

Cupom: 30242 PDV 001
Nota/Conta: 2499.2474
Operador: ENGRYD COSTA

Cloudfy Blue versao 1.2.71

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

At the time of the ...

...

John W. ...
Rear ...
San Francisco

...

...

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

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

Banco: 104
Agência crédito: 400-
Conta crédito: 49564-9
Favorecido: THAIS MENDES MARTINS DIDEK
Documento empresa: 000002959000026814
Data pagamento: 17/04/2024
Valor pagamento: 68,10
Documento banco: 00000890000424260163
Data real pagamento: 17/04/2024
Valor real pagamento: 68,10
Autenticação: 5EEE3FE3ED3549CD
