



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	2924	2571/2024	1950/2024	

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 **VANICE DO ROCIO OLIVEIRA DOS SANTOS** Matrícula 50421-1 CPF/CNPJ 015.975.659-62
Endereço RUA LEONOR C. MACIEL, 376 Bairro _____

Cidade/UF _____ CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Ponta Grossa/PR _____ 84320-000 _____ Conta Corrente 341 3854 30681-2

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\$ 16,25**

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 16,25

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos


00000 - Recursos Ordinários (Livres) _____ Documento _____ Data _____ Valor R\$ 16,25
Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Recibo

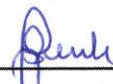
Recebi do Município de Reserva, a importância de Dezesseis Reais e Vinte e Cinco Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1950/2024.

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 **2571/2024** Emitido em **12/04/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1950/2024**

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 **VANICE DO ROCIO OLIVEIRA DOS SANTOS** Matrícula **50421-1** CPF/CNPJ **015.975.659-62**
Endereço _____ Bairro _____
RUA LEONOR C. MACIEL , 376

Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Ponta Grossa/PR 84320-000 Conta Corrente 341 3854 30681-2

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 16,25**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 16,25**
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\$ 16,25**

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	83096	1	26/03/2024	16,25					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **1950/2024** 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 **VANICE DO ROCIO OLIVEIRA DOS SANTOS** Matrícula **50421-1** CPF/CNPJ **015.975.659-62**
Endereço **RUA LEONOR C. MACIEL , 376** Bairro _____
Cidade/UF **Ponta Grossa/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **30681-2**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 47.320,13
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\$ 16,25**
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 47.303,88

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

LLK KITUTIS PANIFICADORA FARELI
CNPJ 07.926.343/0001-20 IE 9037229757
Avenida Parana, 192 - Centro
Telemaco Borba - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletronica

Cod.	Descricao	Qtde.Und.	VL.unit	Total
2044	ENPADAO DE FRANGO E PAL MITO C/ CATUPIRY	0,18 KG	R\$66,40	R\$11,95
3064	CAFE COADO MEDIO	1 UND	R\$4,30	R\$4,30

QTD. Total de itens 2
Valor Total R\$16,25
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Cartao de debito R\$16,25
Trib. Aprox (Fonte IBPI - Lai R\$3,92(24,12%)
Federal 12.741/2012)

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.br.gov.br/nfce/consulta>
4124 0307 9263 4300 0120 6501 5000 0830 9610 1748 6913

CONSUMIDOR: 76.169.879/0001-61
EMISSAO NORMAL
Numero: 83096 Serie: 15 Emissao: 26/03/2024 17:20:29
Protocolo de autorizacao: 141240464939362
Data de autorizacao: 26/03/2024 17:20:29



Cloudfy systems - www.cloudfy.net.br

REDE
MASTERCARD DEBITO L
COMPROV: 363514604 VALOR: 16,25
KITUTIS PANIFICADORA 26.03.24-17:20
CNPJ/CPF: 07.926.343/0001-20
CIDADE-UF: TELEMACO BORBA-PR
CARTAO: xxxxxxxxxxxxxx5354
AUTORIZACAO: M12223
ARQC: AFDAC226BBFD94B8
AID: A0000000043060
TRANSACAO APROVADA PELO EMISSOR
SiTef from Fiserv

Cupon: 174869 PDV 002
Mesa/Conanda: 79
Operador: KARISSA
Cloudfy Blue versao 1.2.71

Thais Mendes Martins Dide
Secretaria de Saude
Portaria n° 4204/2023

Reuniao 21 Regional

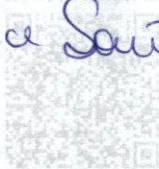
Telemaco Faria

Ag: 3854

CC: 30681-2

26.03.24

Davide Santos



Thais Mendes Martins Dide
Secretaria de Saude
Portaria n.º 4204/2023

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

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

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 30681-2
Favorecido: VANICE DO ROCIO OLIVEIRA DOS S
Documento empresa: 00000029590000050421
Data pagamento: 17/04/2024
Valor pagamento: 16,25
Documento banco: 00000890000424260176
Data real pagamento: 17/04/2024
Valor real pagamento: 16,25
Autenticação: D6861A1183791649
