



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
	20/05/2024	3809	3363/2024	2533/2024	

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 Matrícula CPF/CNPJ
EVERSON LUIZ MENDES 22849-4 049.179.409-66

Endereço Bairro
RUA MARCILIO DIAS, 555 CENTRO

Cidade/UF CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Reserva/PR 84320-000 Conta Corrente 341 3854 16483-1

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\$ 57,43

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 57,43

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos


00000 - Recursos Ordinários (Livres) Documento Data Valor
Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 20/05/2024 R\$ 57,43

Recibo

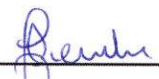
Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta e Sete Reais e Quarenta e Três Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2533/2024.

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 **3363/2024** Emitido em **06/05/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2533/2024**

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 **EVERSON LUIZ MENDES** Matrícula **22849-4** CPF/CNPJ **049.179.409-66**
Endereço **RUA MARCILIO DIAS, 555** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **16483-1**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 57,43**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 57,43**
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 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 57,43**

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
05/06/2024

Histórico _____

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	22347	1	26/04/2024	14,50	Cupom Fiscal	41951	1	26/04/2024	42,93



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **2533/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **06/05/2024** 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 **EVERSON LUIZ MENDES** Matrícula **22849-4** CPF/CNPJ **049.179.409-66**
Endereço **RUA MARCILIO DIAS, 555** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **16483-1**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 12.235,23
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\$ 57,43**
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 12.177,80

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

RESTAURANTE E LANCHONETE PINGO DE OURO

CNPJ: 09542104000100, RESTAURANTE E LANCHONETE ALEGRETE LTDA,
END: RCD BR 376 KM 393, 393, BAIRRO: XARQUEADA - IMBAÚ/PR - 84320-

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR FINAL

COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
10	CAFÉ	1 UN	14,50	14,50
QTD: TOTAL DE ITENS				1
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
DINHEIRO				14,50
TROCO R\$				0,00
VALOR TOTAL R\$				14,50

Fazenda Pingo de Ouro, RCD BR 376 KM 393, S/N
Bairro: XARQUEADA, IMBAÚ/PR - 84320-000

CONSULTE PELA CHAVE EM: [HTTP://WWW.FAZENDA.PR.GOV.BR/NFCE/CONSULTA](http://WWW.FAZENDA.PR.GOV.BR/NFCE/CONSULTA)
41240409542104000100650050000223471000853962

**CONSUMIDOR**

CNPJ: 76.159.879/0001-61 CONSUMIDOR

NÚMERO: 000022347 SERIE: 005

DATA EMIS: 26/04/2024 09:41:00

PROT AUT: 141240631465021

DATA AUT: 26/04/2024 09:41:09-03:00

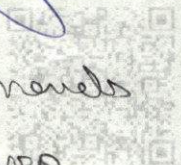
TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012): 0,00

RESTAURANTE E LANCHONETE PIVO DE OURO
CNPJ: 08.543.040/0001-00, RESTAURANTE E LANCHONETE ALEFRETE LTDA
RUA HOBBER 354 - FLS 303, BAIRRO: XARUBADA - IMBABA/PB - 54350-
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR FINAL

QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL	COD	DESCRICAO
1 UN	14,50	14,50	100	CAFÉ
			101	LEITE EM PÓ/SEM AÇÚCAR
			102	DOCE
			103	DOCE
			104	DOCE
			105	DOCE
			106	DOCE
			107	DOCE
			108	DOCE
			109	DOCE
			110	DOCE
			111	DOCE
			112	DOCE
			113	DOCE
			114	DOCE
			115	DOCE
			116	DOCE
			117	DOCE
			118	DOCE
			119	DOCE
			120	DOCE
			121	DOCE
			122	DOCE
			123	DOCE
			124	DOCE
			125	DOCE
			126	DOCE
			127	DOCE
			128	DOCE
			129	DOCE
			130	DOCE
			131	DOCE
			132	DOCE
			133	DOCE
			134	DOCE
			135	DOCE
			136	DOCE
			137	DOCE
			138	DOCE
			139	DOCE
			140	DOCE
			141	DOCE
			142	DOCE
			143	DOCE
			144	DOCE
			145	DOCE
			146	DOCE
			147	DOCE
			148	DOCE
			149	DOCE
			150	DOCE
			151	DOCE
			152	DOCE
			153	DOCE
			154	DOCE
			155	DOCE
			156	DOCE
			157	DOCE
			158	DOCE
			159	DOCE
			160	DOCE
			161	DOCE
			162	DOCE
			163	DOCE
			164	DOCE
			165	DOCE
			166	DOCE
			167	DOCE
			168	DOCE
			169	DOCE
			170	DOCE
			171	DOCE
			172	DOCE
			173	DOCE
			174	DOCE
			175	DOCE
			176	DOCE
			177	DOCE
			178	DOCE
			179	DOCE
			180	DOCE
			181	DOCE
			182	DOCE
			183	DOCE
			184	DOCE
			185	DOCE
			186	DOCE
			187	DOCE
			188	DOCE
			189	DOCE
			190	DOCE
			191	DOCE
			192	DOCE
			193	DOCE
			194	DOCE
			195	DOCE
			196	DOCE
			197	DOCE
			198	DOCE
			199	DOCE
			200	DOCE

Thais Mendes
Secretaria de Saúde
Portarias nº 4204/2023

Emeraldy Mendes
telmacedo@uol.com.br



NFCe - 41951

RESTAURANTE ORIENTAL SUSHI LTDA
CNPJ: 29640089000132 / IE:9077223255
R. PRIMEIRO DE MAIO, 179 - CENTRO
TELEMACO BORBA - PR
(42) 3273-5525

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

Código	Descrição	Qtde	Un	Unit.	Vir.Total
2	REFEICAO KILO	0,514	KGX	69,90=	35,93
3	REFRI LATA	1	UNX	7,00=	7,00
total de Itens					1,514
r Total					42,93

na Pagamento Valor Pago R\$
STA 42,93

os Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):

prox dos Tributos R\$ 0,00 (0,00%) (IBPT)

OBRIGADO PELA PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE

EMITIDA EM AMBIENTE DE PRODUÇÃO

1951 Série: 001 Emissão: 26/04/2024 12:41:07 - Via Consumidor

Consulta pela Chave de Acesso em :

<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>

CHAVE DE ACESSO

0429 6400 8900 0132 6500 1000 0419 5110 0148 7224

CONSUMIDOR

CNPJ.: 76.169.879/0001-61

Mesa.: 32

Consulta via leitor de QR Code



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

2013-05-07
Ernesto Cruz Mendez

teléfono 3012

1997

1998

ADVERTENCIA
DE PROTECCIÓN DE DATOS

CLAVE DE ACCESO

COMUNICACION

2013-05-07

1503

2013-05-07

2013-05-07

2013-05-07

2013-05-07

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: 16483-1
Favorecido: EVERSON LUIZ MENDES
Documento empresa: 00000029930000022849
Data pagamento: 13/05/2024
Valor pagamento: 57,43
Documento banco: 00000890000427068486
Data real pagamento: 13/05/2024
Valor real pagamento: 57,43
Autenticação: F523DDB642539614