



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	3992	3543/2024	2634/2024	

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: **JOCELENE DE FATIMA MENDES DOS SANTOS**
Endereço: BOA VISTA, 169
Cidade/UF: Reserva/PR
Matrícula: 37637-0
CPF/CNPJ: 070.395.799-60
Bairro: ERNESTINA DE CASTRO LANHO
CEP: 84320-000 Fone: _____
Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 341 Agência: 3854 Conta: 31416-2

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\$ 42,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 42,00

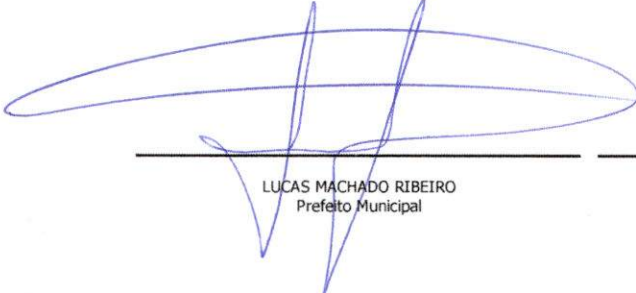
Servidor que autorizou o pagamento
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

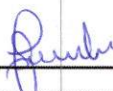
Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	20/05/2024	R\$ 42,00

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Dois Reais, referente ao pagamento do empenho número 2634/2024.

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 **3543/2024** Emitido em **14/05/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2634/2024**

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 **JOCELENE DE FATIMA MENDES DOS SANTOS** Matrícula **37637-0** CPF/CNPJ **070.395.799-60**
Endereço **BOA VISTA, 169** Bairro **ERNESTINA DE CASTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **31416-2**

Classificação da despesa _____
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
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo do empenho	R\$ 42,00
Valor liquidado	R\$ 42,00
Saldo a Liquidar	R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções	R\$ 0,00
Valor líquido	R\$ 42,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação _____
13/06/2024

Histórico _____

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	74345	1	02/05/2024	30,00	Cupom Fiscal	9530	1	02/05/2024	12,00



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **2634/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **14/05/2024** Requisição Nº Req. Compra Nº

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 **JOCELENE DE FATIMA MENDES DOS SANTOS** Matrícula **37637-0** CPF/CNPJ **070.395.799-60**
Endereço **BOA VISTA, 169** Bairro **ERNESTINA DE CASTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 31416-2

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior **R\$ 4.040,56**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor empenhado **R\$ 42,00**
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Saldo atual **R\$ 3.998,56**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres) Do Exercício

Outras informações

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

JP PSCHIEDT - RESTAURANTE LTDA

CNPJ 42.006.580/0001-50 - IE- 9069302231
ROD RODOVIA BR-277 KM 134,5, sn - SAO
LUIZ DO PURUNA
BALSA NOVA / PR

CEP: 83650000 - Fone/Fax: 41999860833

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor

Código	Descrição	Qtd	U	VI	VI
8	CAFE	1	UN	12,00	R\$ 12,00

td. Total da Itens 1

Valor Total R\$ 12,00

Valor a Pagar R\$ R\$ 12,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO

Cartão de Débito R R\$ 12,00

Outras Formas De R\$ R\$ 12,00

Outros R\$ R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br>

4124 0542 0055 8000 0150 6500 1000 0095 3012 1715 5359

PREFEITURA RESERVA

CONSUMIDOR CNPJ 76.169.879/0001-61

NFC-e nº 9690 Série: 1 Emissão: 02/05/2024 06:43:04

Protocolo de Autorização: 141240662872869 02/05/2024

Consulta via Lector: QR Code



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

Informações de interesse do contribuinte:

aprox R\$1,61 Fed, R\$0,64 Est, R\$0,00 Mun. Fonte:

TI#|NF referente ao pedido - 9784|#|#| null

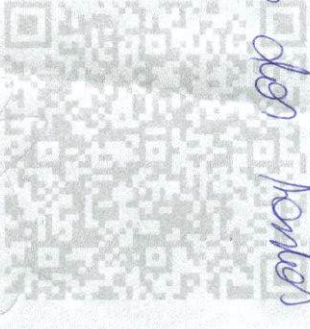


Formulários & Etiquetas

RIO BRANCO BOBINAS - CNPJ: 50.596.790/0011-60

RIO BRANCO BOBINAS - CNPJ: 50.596.790/0011-60
Secretaria de Saúde
Luzia Mendes Mendes Dique

BRANCO BOBINAS
Etiquetas



matricula: 922632
folha de fe mundos dos portos
Conta: 31416-2
Ag: 3854

Os dados impressos tem vida útil de 7 anos desde que se evite contato direto com líquidos, vapores ou produtos químicos, bem como a exposição ao calor e umidade excessiva, luz solar direta e lâmpadas fluorescentes.

Os dados impressos tem vida útil de 7 anos desde que se evite contato direto com líquidos, vapores ou produtos químicos, bem como a exposição ao calor e umidade excessiva, luz solar direta e lâmpadas fluorescentes.



Via Consumidor

LIRO SEZEFREDO BRENATO

CNPJ: 77.721.405/0001-43 Inscrição Estadual: 2011540220

RODOVIA BR 376, SN, TAQUARACU, Ponta Grossa - PR

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

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un	Valor Unit.	Valor Total
--------	-----------	------	----	-------------	-------------

32	lanche				
		1,000	UNID	20,00	20,00
17	REFRIGERANTE 1LITRO				
		1,000	UNID	10,00	10,00

QTD. TOTAL DE ITENS 2

VALOR TOTAL R\$ 30,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 30,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 8,76

Número: 73445 Série: 7 Emissão: 02/05/2024 09:23:53

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

CHAVE DE ACESSO

4124 0577 7214 0500 0143 6500 1000 0734 4517 2928 7950

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ: 76.169.879/0001-61

P.M. DE RESERVA

AV CORONEL ROGERIO BOBER, SN, CENTRO, Reserva - PR

Thais Mendes Martins Didek

Secretária de Saúde

Portaria nº 4204/2023



AG. 3854

C: 31416-2

Faculdade de Saúde Pública da USP

Thais Maria dos Santos
Secretaria de Saúde
Portaria nº 4204/2023



Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 5224-8
CPF/CNPJ: 78169879/0001-61 MUNICÍPIO DE RESERVA

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 31416-2
Favorecido: JOCELENE DE FATIMA MENDES DOS
Documento empresa: 00000030070000037637
Data pagamento: 21/05/2024
Valor pagamento: 42,00
Documento banco: 00000890000427912517
Data real pagamento: 21/05/2024
Valor real pagamento: 42,00
Autenticação: F4AFA56D40A53895