



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	4063	3614/2024	2682/2024	

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 **SELMA CRISTINA DOS SANTOS DA CRUZ** Matrícula 1669-1 CPF/CNPJ 670.081.869-91

Endereço RUA SÃO JOÃO BATISTA, 453 Bairro

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 42999909451 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

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\$ 74,54

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 74,54

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Data

20/05/2024

Valor

R\$ 74,54

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Setenta e Quatro Reais e Cinquenta e Quatro Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2682/2024.

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 **3614/2024** Emitido em **17/05/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2682/2024**

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 **SELMA CRISTINA DOS SANTOS DA CRUZ** Matrícula **1669-1** CPF/CNPJ **670.081.869-91**
Endereço **RUA SÃO JOÃO BATISTA, 453** Bairro _____
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999909451** Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 74,54
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Valor liquidado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 74,54
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo a Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 74,54

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
16/06/2024

Histórico _____

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	42012	1	29/04/2024	34,54	Cupom Fiscal	7408	1	26/04/2024	40,00



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **2682/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **17/05/2024** Requisição Nº Req. Compra Nº

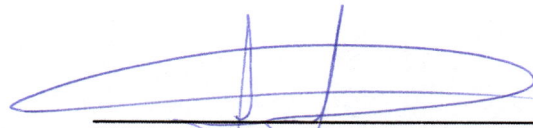
Licitação
Tipo **Sem licitação** Número
Contrato/Aditivo
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor
Fornecedor **SELMA CRISTINA DOS SANTOS DA CRUZ** Matrícula **1669-1** CPF/CNPJ **670.081.869-91**
Endereço **RUA SÃO JOÃO BATISTA, 453** Bairro
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999909451** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 382,99
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\$ 74,54
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 308,45

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

NFCe - 42012

Curso na 2ª Regional

RESTAURANTE ORIENTAL SUSHI LTDA
CNPJ: 29640089000132 / IE:9077223256
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	Unif.	Vir.Total
2	REFEICAO KILO	0,394	KGX		69,90= 27,54
4	REFRI LATA	1	UNX		7,00= 7,00

total de itens **1,394**
 Valor Total **34,54**

Valor Pago R\$
 Valor Total **34,54**

Tributos 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

2012 Série: 001 Emissão: 29/04/2024 12:49:48 - Via Consumidor

Consulta pela Chave de Acesso em :

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

CHAVE DE ACESSO

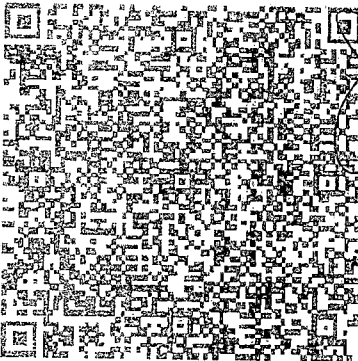
0429 6400 8900 0132 6500 1000 0420 1210 0362 7713

CONSUMIDOR

CNPJ: 16.169.879/0001-61

Mesa.: 37

Consulta via leitor de Code



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

Código de Autorização: 141240648649705 - 2J/04/2024 - 12:49:48

RESTAURANTE NOSSA SRA. APARECIDA
CNPJ: 79998460000181. RESTAURANTE APARECIDA LTDA.
END: RCD R08 DO CAFE SA. BARRIO CENTRO - TUBAGI/PR - 84515-000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR FINAL

QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
1 UN	40,00	40,00
VALOR PAGO R\$		40,00
VALOR TOTAL R\$		40,00

ALVARÁ DE APROVAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 16.169.879/0001-61



CARIMBO
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TUBAGI
CNPJ: 141240648649705
DATA EHT: 26/04/2024 12:26:32-03:00

TRIBUTOS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012):

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

Selma Cristina
des Santos Cruz

Mobilidade
21-182

SB

Colos tra
Smbou

SB

Visualização de arquivos

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

Banco: 748
Agência crédito: 719-6
Conta crédito: 13440-3
Favorecido: SELMA CRISTINA DOS SANTOS DA C
Documento empresa: 00000030110000001669
Data pagamento: 27/05/2024
Valor pagamento: 74,54
Documento banco: 00000890000428560140
Data real pagamento: 27/05/2024
Valor real pagamento: 74,54
Autenticação: 8282046A9C3D1A50
