



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
	20/06/2024	4684	4157/2024	3034/2024	

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: BEATRIZ ORTEGA SILVA DOS SANTOS
Matrícula: 50371-1
CPF/CNPJ: 092.227.549-13
Endereço: RUA ANGELO VIGO, 47
Bairro: PILARZINHO
Cidade/UF: Curitiba/PR
CEP: 82100-220
Fone:
Tipo de conta bancária: Conta Corrente
Banco: 341
Agência: 942
Conta: 83353-4

Classificação da despesa
3170 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\$ 45,08

Outras informações

Retenções
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 45,08

Servidor que autorizou o pagamento
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

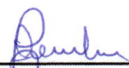
Recursos
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Documento: Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL
Data: 20/06/2024
Valor: R\$ 45,08

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Cinco Reais e Oito Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3034/2024.

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 **4157/2024** Emitido em **04/06/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3034/2024**

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 **BEATRIZ ORTEGA SILVA DOS SANTOS** Matrícula **50371-1** CPF/CNPJ **092.227.549-13**
Endereço **RUA ANGELO VIGO , 47** Bairro **PILARZINHO**
Cidade/UF **Curitiba/PR** CEP **82100-220** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 942 83353-4

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 45,08**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 45,08**
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
3170 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações

Retenções
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 45,08**

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
04/07/2024

Histórico

Documentos fiscais
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Cupom Fiscal 135667 1 23/05/2024 45,08



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **3034/2024** Tipo Ordinário Emitido em 04/06/2024 Requisição Nº Req. Compra Nº

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 **BEATRIZ ORTEGA SILVA DOS SANTOS** Matrícula 50371-1 CPF/CNPJ 092.227.549-13

Endereço RUA ANGELO VIGO , 47 Bairro PILARZINHO

Cidade/UF Curitiba/PR CEP 82100-220 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 942 83353-4

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 6.299,07
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\$ 45,08
3170 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 6.253,99

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

COMERCIAL DE PRODUTOS ALIMENTICIOS TEC S LTDA
CNPJ 13 317 026/0001-00 IE 9055619953
AV PARANA, 1100 CENTRO

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

Código	Descrição	Qtde	Un	Unit	Total
SEM GTIN	LARANJA 300ML	1	Un	8.00	8.00
SEM GTIN	BUFFET ALMOCO	0.470	Kg	78.90	37.08

Qtd. Total de Itens 2
Valor Total R\$ 45.08
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
Cartão de Crédito 45,08

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
Inf. Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012) R\$ 6,07

Caixa 002 Operador: POLIANE Seq: 329 Rev: 170424

EMISSAO NORMAL

Numero: 135667 Série: 1 Data de Emissão: 23/05/2024 12:52:11
- Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

4124 0513 3170 2600 0100 6500 1000 1356 6719 6611 0006

CONSUMIDOR

CNPJ: 76 169 879/0001-61

Protocolo de Autorização: 141240783836236 23/06/2024 12:52:12



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

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 8079-9
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICÍPIO DE RESERVA

Banco: 341
Agência crédito: 942-
Conta crédito: 83353-4
Favorecido: BEATRIZ ORTEGA SILVA DOS SANTO
Documento empresa: 00000030320000050371
Data pagamento: 12/06/2024
Valor pagamento: 45,08
Documento banco: 00000890000430416155
Data real pagamento: 12/06/2024
Valor real pagamento: 45,08
Autenticação: 8866082ABF1916E9
