



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
	20/07/2024	5981	5369/2024	3903/2024	

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 Matrícula CPF/CNPJ
OLINDA FERNANDES DA CRUZ 24345-1 054.063.889-75

Endereço Bairro
RUA CANDIDO DE ABREU, 265 - CASA SARAIVA

Cidade/UF CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Reserva/PR 84320-000 42984130086 Conta Corrente 341 3854 14811-5

Classificação da despesa

3490 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Valor
R\$ 57,24

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 57,24

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL	Documento	Data	Valor
			20/07/2024	R\$ 57,24

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta e Sete Reais e Vinte e Quatro Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3903/2024.

Assinatura: _____

Reserva, ____ / ____ / ____

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

JOCELIA TEREZINHA FAUSTIM 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 **5369/2024** Emitido em **18/07/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3903/2024**

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 **OLINDA FERNANDES DA CRUZ** Matrícula **24345-1** CPF/CNPJ **054.063.889-75**
Endereço **RUA CANDIDO DE ABREU, 265 - CASA** Bairro **SARAIVA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42984130086** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14811-5**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 57,24**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 57,24**
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Pública da Saude Municipal - Manutenção da Rede Saldo a Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
3490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 57,24**

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

Vencimento da liquidação **17/08/2024**

Histórico _____

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	7009	1	09/07/2024	20,43	Cupom Fiscal	43281	1	10/07/2024	27,41
Cupom Fiscal	7165	1	10/07/2024	9,40					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **3903/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **18/07/2024** 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 **OLINDA FERNANDES DA CRUZ** Matrícula **24345-1** CPF/CNPJ **054.063.889-75**
Endereço **RUA CANDIDO DE ABREU, 265 - CASA** Bairro **SARAIVA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42984130086** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14811-5**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo anterior**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **R\$ 39.483,26**
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede **Valor empenhado**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **R\$ 57,24**
3490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo atual**
Do Exercício **R\$ 39.426,02**

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



FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO OU DE REEMBOLSO DE DESPESAS PARA VIAGEM

Requerente	OLINDA FERNANDES DA CRUZ
Matrícula	91685
Lotação	Secretaria de saúde
Destino	TELÊMAGO BORBA
Data de retorno	
Valor do adiantamento	RESSARCIMENTO

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS

Nota/ Recibo nº	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
7009	09/07/2024	R\$ 20,43	GENEIR JOSÉ DA SILVA TAMAGE	
43281	10/07/2024	R\$ 27,41	RESTAURANTE ORIENTAL SUSHI LTDA	
7165	10/07/2024	R\$ 9,40	GENEIR JOSÉ DA SILVA TAMAGE	
1	11/07/2024	R\$ 25,00	TOCA DO SABOR	
TOTAL		R\$ 82,24	57,24	
Valor restituído				

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de _____.

Olinda Fernandes da Cruz

Assinatura com identificação do Responsável pela Prestação de Contas Sob carimbo

PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

<input checked="" type="checkbox"/> APROVADA	<input type="checkbox"/> DESAPROVADA Valor a restituir: R\$	<input type="checkbox"/> APROVADA EM PARTE, Valor a restituir R\$
Observações:		

Prefeitura Municipal de Reserva, 19 de 07 de 2024

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

Assinatura do Secretário (a) de Saúde Sob carimbo

THAIS MENDES MARTINS DIDEK
Port. 4204/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Data: 18 / 07 / 2024
Ass. Ano

Jocelia T. F. Szeremeta
JOCELIA T. F. SZEREMETA
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS
PORTARIA: 3031/2021

GENEIR JOSE DA SILVA
TAMAGE

CNPJ: 46.115.231/0001-41 IE: 9102802010

RUA NILO PECANHA, 310, ALTO DAS OLIVEIRAS

TELENACO BORBA-PR, CEP: 84266020, Tel: (42) 9882-17066

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

SEQ	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	VL UN	VL TOTAL
001	52	BUFFET KG	0.455	KG X	44,90	20,42

Qtde. Total de Itens 1

Valor Total R\$ 20,43

Cartao de Debito 20,42

Valor Recebido R\$ 20,42

Valor Troco R\$ 0,00

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

4124 0746 1152 3100 0141 6510 1000 0070 0919 9992 9904



CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

NFCe Nº 7009 Série 101

09/07/24 13:18:00

Protocolo autorização: 141241045654368

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 0,00

Trib aprox R\$: 0.00 Fed, 0.00 Est, 0.00 Mun

PDV: 1

SENHA: 503

Unidade 3 da Cruz
Capotitoção TB



SAIBA MAIS
No Brasil, plantase diariamente o equivalente a cerca de 500 campos de futebol em árvores para a produção de papel.

SAIBA MAIS
No Brasil, o papel é feito exclusivamente de árvores cultivadas que removem o CO2 da atmosfera e reduzem as mudanças climáticas.

Portaria nº 4204/2023

Secretaria de Saúde
Thaís Martins Didek

Tudo o que é produzido no Brasil vem de árvores cultivadas. Mais papel, mais árvores!

Apoio: **recípel**



lovepaper.org.br

Apoio: **papel presente**

papelpresentebr.com.br

anos desde que se evita contato direto com produtos químicos, bem como a exposição a iluminação de lâmpadas fluorescentes.

Os dados impressos têm vida útil de 5 anos desde que se evita contato direto com produtos químicos, bem como a exposição a calor e umidade excessiva, luz solar e iluminação de lâmpadas fluorescentes.

GENEIR JOSE DA SILVA
TAMAGE

CNPJ: 46.115.231/0001-41 IE: 9102802010

RUA NILO PECANHA, 310, ALTO DAS OLIVEIRAS

TELENACO BORBA-PR, CEP: 84266020, Tel: (42) 9882-17066

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

SEQ	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	VL UN	VL TOTAL
001	45	CAFE C LEITE	1	UN X	2,50	2,50
002	53	SALGADO	1	UN X	6,90	6,90

Qtde. Total de Itens 2

Valor Total R\$ 9,40

Cartao de Credito 9,40

Valor Recebido R\$ 9,40

Valor Troco R\$ 0,00

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

4124 0746 1152 3100 0141 6510 1000 0071 6519 9992 8341



CONSUMIDOR (CNPJ): 76.169.879/0001-61

NFCe Nº 7165 Série 101

10/07/24 07:57:00

Protocolo autorização: 141241049082540

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 0,00

Trib aprox R\$: 0.00 Fed, 0.00 Est, 0.00 Mun

PDV: 1

SENHA: 619

Olinda 3 da rua
Capotoico TB

O papel é produzido a partir de matéria-prima renovável por isso é sustentável sob o ponto de vista ambiental.

Apoio: **recipapel**

SAIBA MAIS

No Brasil planta-se diariamente o equivalente a cerca de **500 campos de futebol** em árvores para a produção de papel e seus derivados.



Apoio:

lovepaper.org.br

Cartão de Saúde
Thais Mendes Martins Diex
Portaria nº 4204/2020

Apoio: **papel presente**

papelpresentebr.com.br

NFCe - 43281

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

Item	Código	Descrição	Qtde	Un	Unit.	Vlr.Total
1	79	REFEI. KILO	0,366	KGX	74,90 =	27,41

Qtd. total de Itens	0,366
Valor Total	27,41

Forma Pagamento	Valor Pago R\$
VISTA	27,41

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):

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

**OBRIGADO PELA PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE**

EMITIDA EM AMBIENTE DE PRODUÇÃO

Nº: 43281 Série: 001 Emissão: 10/07/2024 13:03:38 - Via Consumidor

Consulta pela Chave de Acesso em :

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

CHAVE DE ACESSO

124 0729 6400 8900 0132 6500 1000 0432 8110 0773 1900

CONSUMIDOR

CNPJ.: 76.169.879/0001-61

Mesa.: 47

Consulta via leitor de QR Code



Secretaria de Saúde
Portaria nº 4204/2023

Olinda 3 da Cruz
Capacitação
TB

RESTAURANTE ORIENTAL SUSHI LTDA
CNPJ: 2884088000132 | IE: 807323255
R. PRIMEIRO DE MAIO, 178 - CENTRO
TELEMACO BOBBA - PR
(41) 3573-5525

DA REEF - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
O presente comprovante de crédito de ICMS

Quantidade	Descrição	Valor Unit.	Valor Total
0,388	REFEL KILO	0,388 KIX 74,90 =	27,41
0,388	REFEL KILO	0,388 KIX 74,90 =	27,41
0,388	REFEL KILO	0,388 KIX 74,90 =	27,41
0,388	REFEL KILO	0,388 KIX 74,90 =	27,41

Valor Pago R\$ 27,41

OBRIGADO PELA PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE

EMITIDA EM - CENTRO DE PRODUÇÃO
11, AVENIDA SÉRGIO ELIAS, FORTALEZA 13-02 38 - VIA COMÉRCIO

CHAVE DE ACESSO
29 6100 8900 0132 8500 1000 0432 8110 0773 1800

CONSUMIDOR
CNPJ: 78.168.878/0001-81

Plataforma: 47

Consulte via leitor de QR Code



14124105074685 - 1410715024 13 03 17

Os dados impressos têm vida útil de 5 anos. Para isso, evite contato direto com plástico, líquidos, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas.

Os dados impressos têm vida útil de 5 anos. Para isso, evite contato direto com plástico, líquidos, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas.

Os dados impressos têm vida útil de 5 anos. Para isso, evite contato direto com plástico, líquidos, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas.

Os dados impressos têm vida útil de 5 anos. Para evite contato direto com plástico, líquidos, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas.

Visualização de arquivos

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

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 14811-5
Favorecido: OLINDA FERNANDES DA CRUZ
Documento empresa: 0000003090000024345
Data pagamento: 26/07/2024
Valor pagamento: 57,24
Documento banco: 0000890000435135315
Data real pagamento: 26/07/2024
Valor real pagamento: 57,24
Autenticação: 284D72C48E31A53B
