



# 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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	20/09/2024	6807	6103/2024	4404/2024	

### 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: **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

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\$ 56,25

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
R\$ 56,25

### Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

### Recursos

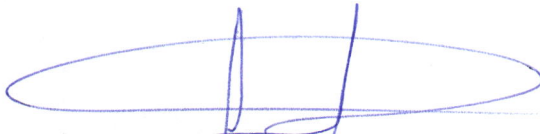
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Documento: Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL Data: 20/09/2024 Valor: R\$ 56,25


### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta e Seis Reais e Vinte e Cinco Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4404/2024.

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: 32788300 Fax:

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **6103/2024** Emitido em **06/08/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **4404/2024**

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  
**06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE** R\$ 56,25  
**10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede** Valor liquidado  
**3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO** R\$ 56,25  
**3490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)** Saldo à Liquidar  
R\$ 0,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções  
R\$ 0,00  
Valor líquido  
R\$ 56,25

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

Vencimento da liquidação \_\_\_\_\_  
**05/09/2024**

Histórico \_\_\_\_\_

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	233249	1	31/07/2024	10,00	Cupom Fiscal	84289	1	31/07/2024	46,25



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
<b>4404/2024</b>	Ordinário	06/08/2024		

Licitação	Número
Tipo	

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
<b>OLINDA FERNANDES DA CRUZ</b>	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

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
------------------------	----------------

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 5.578,95
------------------------------	--------------

10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede	Valor empenhado
	<b>R\$ 56,25</b>

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	Saldo atual
---	-------------

3490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício	R\$ 5.522,70
---	--------------

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	<b>OLINDA FERNANDES DA CRUZ</b>
Matrícula	<b>91685</b>
Lotação	Secretaria de saúde
Destino	TELÊMACO BORBA, IMBAÚ
Data de retorno	
Valor do adiantamento	<b>RESSARCIMENTO</b>
RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS	

Nota/ Recibo nº	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
233249	31/07/2024	R\$ 10,00	AVIAO COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA	
84289	31/07/2024	R\$ 46,25	CHURRASCARIA DAL COL EIRELI	
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 56,25</b>		
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, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

*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

*Joelia T. F. Szeremeta*  
**JOCELIA T. F. SZEREMETA**  
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO  
E FINANÇAS *09/08*  
PORTARIA: 3031/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade  
Data 05/08/24  
ASS Alana

AVIAO COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA CNPJ:34.251.209/0001-40  
RODOVIA DO CAFE, SN, CASTELO BRANCO, IMBAU, PR  
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	Total
SEM GTIN	PAO DE QUEIJO	1	UN	6,00	6,00
SEM GTIN	CAFE COM LEITE	1	UN	4,00	4,00
Qtde. total de itens					2
Subtotal R\$					10,00
Valor Total R\$					10,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO (R\$)	
TEF MASTERCARD CREDITO				10,00	
Troco R\$				0,00	

Consulte pela Chave de Acesso em

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

41240734251209000140650650002332491002559579

CONSUMIDOR- 76.169.879/0001-61- PREFEITURA MUNICIPAL DE  
RESERVA

NFC-e nº: 000233249 Série: 065 Emissão: 31/07/2024 08:06

Prot. de Autorização: 141241163094191 31/07/2024 08:07:01



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

Tributos aproximados: Federal R\$ 0,54 (5,40%) / Estadual R\$ 0,76 (7,60%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - PR None

www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem

Junio 3 de Cruz

BT

Juanito

Borke

BOYD & COMPANY  
CORPORATION  
NEW YORK  
NEW YORK

CHURRASCARIA DAL COL EIRELI  
CNPJ: 82.590.258/0001-50 - IE: 2080303613 - IM:  
RUA PROFESSORA EDITH GORDAN, 123 - CENTRO  
TELEMACO BORBA - PR

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

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CODIGO	DESCRICAÇÃO	VL.UNIT	VL.TOTAL
QTD	UN		
1783529	BUFFET		
0,564	KG	82,00	46,25
QTD. TOTAL DE ITENS			1
Valor Produtos			46,25
Descontos			0,00
Acréscimos			0,00
VALOR A PAGAR			46,25
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR
Cartão de Crédito			46,25

Gerado pelo autoatendimento

**ÁREA DE MENSAGEM FISCAL**

Número: 000.084.289 - Série: 001  
Emissão 31/07/2024 11:53:05 - Via Estabelecimento

Consulte pela chave de acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

**CHAVE DE ACESSO**

4124 0782 5902 5800 0160 6500 1000 0842 8913 1170 0680

**CONSUMIDOR**

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



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

Olinda

Somando

PT

Somando

Bertha

INSTITUTO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS

PO BOX 1000 - SÃO PAULO - SP

TELEFONO (011) 3081-1111 - FAX (011) 3081-1112

CONTEÚDO DESTE LIVRO É DE RESPONSABILIDADE DO AUTOR

www.inic.gov.br

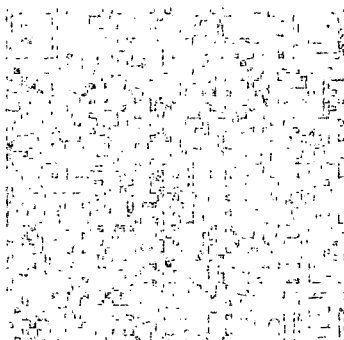
ISBN 978-85-306-0000-0

011-3081-1111 - 011-3081-1112 - 011-3081-1113

INIC 001/00

COMISSÃO EDITORA: INIC 001/00

7ª edição em 2000 de 100 exemplares



Este livro é uma publicação do INIC

com o objetivo de divulgar os resultados

das pesquisas realizadas no INIC

**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: 000003121000024345  
Data pagamento: 09/08/2024  
Valor pagamento: 56,25  
Documento banco: 0000890000436659058  
Data real pagamento: 09/08/2024  
Valor real pagamento: 56,25  
Autenticação: A15FA3CFB9CF9116

---