



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 | 6867 | 6167/2024 | 4432/2024 | |

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 **FABIANE ZANCO HARTMAN** Matrícula 37284-6 CPF/CNPJ 065.057.959-36
Endereço PASTOR GREGORIO S FILHO, 396 Bairro FERREIRA
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

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\$ 23,89**

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 23,89

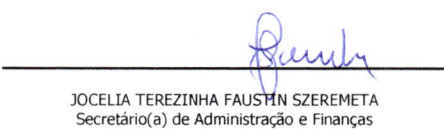
Servidor que autorizou o pagamento
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL 20/09/2024 R\$ 23.89

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Vinte e Três Reais e Oitenta e Nove Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4432/2024.

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 **6167/2024** Emitido em **08/08/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4432/2024**

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 **FABIANE ZANCO HARTMAN** Matrícula **37284-6** CPF/CNPJ **065.057.959-36**
Endereço **PASTOR GREGORIO S FILHO, 396** Bairro **FERREIRA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 23,89**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 23,89**
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica 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\$ 23,89**

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
07/09/2024

Histórico _____

Documentos fiscais
Tipo **Cupom Fiscal** Número **29559** Série **1** Emissão **23/07/2024** Valor **23,89**



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 | Emtido em | Requisição Nº | Req. Compra Nº |
| 4432/2024 | Ordinário | 07/08/2024 | | |

| | |
|---------------|--------|
| Licitação | Número |
| Tipo | |
| Sem licitação | |

| | | | | | | | |
|------------------|----------|--------------------|-----------------|------------------------|--------------------|-----------------|------------------------|
| Contrato/Aditivo | Aditivo | Início da vigência | Fim da vigência | Fim da vig. atualizada | Início da execução | Fim da execução | Fim da exe. atualizada |
| Seqüência | Contrato | | | | | | |


| | | | | | | |
|------------------------------|-----------------|----------------|------------------------|-------|---------|-------|
| Credor | Matricula | CPF/CNPJ | | | | |
| Fornecedor | 37284-6 | 065.057.959-36 | | | | |
| FABIANE ZANCO HARTMAN | | | | | | |
| Endereço | Bairro | | | | | |
| PASTOR GREGORIO S FILHO, 396 | FERREIRA | | | | | |
| Cidade/UF | CEP | Fone | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta |
| Reserva/PR | 84320-000 | | | | | |

| | |
|---|------------------|
| Classificação da despesa | Saldo anterior |
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE | R\$ 66,09 |
| 06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE | |
| 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\$ 23,89 |
| 3490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) | Saldo atual |
| Do Exercício | R\$ 42,20 |

Outras informações

Histórico

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



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

| | |
|---|------------------------------|
| Requerente | FABIANE ZANCO HARTMAN |
| Matrícula | 922733 |
| Lotação | Secretaria de saúde |
| Destino | TELEMACO 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 |
|------------------|------------|------------------|-----------------------|---------------------------|
| 29559 | 23/07/2024 | R\$ 23,89 | FERNANDA TORRES ASSAY | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL | | R\$ 23,89 | | |
| Valor restituído | | | | |

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de _____.

Fabiane Zanco Hartman

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: BANCO ITAU-AG:3854 C/C:31725-6 | | |

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de _____.

Thais Mendes Martins Didek
Secretaria 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
PORTARIA: 3031/2021

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

FERNANDA TORRES ASSAY

SABOR E CIA

CNPJ: 10.967.211/0001-51 IE: 9049048995

AV ELIONAR MEIRA XAVIER, 10, CENTRO

TELENAO BORBA-PR, CEP: 84261-000, Tel: (42) 3273-8612

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

| SEQ | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UN | VL TOTAL |
|-----------------------|--------|-----------|-----|------|-------|----------|
| 001 | 873 | REFEICAO | 1 | UN X | 23,89 | 23,89 |
| Qtde. Total de Itens: | | | | | | 1 |
| Valor Total R\$ | | | | | | 23,89 |
| Cartao de Credito | | | | | | 23,89 |
| Valor Recebido R\$ | | | | | | 23,89 |
| Valor Troco R\$ | | | | | | 0,00 |

Consulte pela Chave de Acesso em

4124 0710 9672 1100 0151 6510 1000 0295 5919 9970 4401



CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

NFCe Nº: 29559 Série 101

23/07/24 13:08:00

Protocolo autorização: 141241121498888

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 0,92

Trib aprox R\$: 1,00 Fed, 2,87 Est, 0,00 Mun.

PDV: 1 CARTAO: 51

Capacitação HIV

em. Telemaco
Bonba

Feliane L. Harpmon
matrícula: 922733.

Ag. 3854

Cl corrente (solário)

31725-6

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

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: 31725-6
Favorecido: FABIANE ZANCO HARTMAN
Documento empresa: 00000031240000037284
Data pagamento: 14/08/2024
Valor pagamento: 23,89
Documento banco: 00000890000437105152
Data real pagamento: 14/08/2024
Valor real pagamento: 23,89
Autenticação: B2974FCC00309BF7
