



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
	20/09/2024	6866	6166/2024	4431/2024	

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 **VANICE DO ROCIO OLIVEIRA DOS SANTOS** Matrícula 50421-1 CPF/CNPJ 015.975.659-62

Endereço Rua RUA LEONOR C. MACIEL, 376 Bairro

Cidade/UF Ponta Grossa/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 30681-2

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\$ 41,97

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 41,97

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\$ 41,97

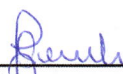
Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Um Reais e Noventa e Sete Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4431/2024.

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 **6166/2024** Emitido em **08/08/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4431/2024**

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 **VANICE DO ROCIO OLIVEIRA DOS SANTOS** Matrícula **50421-1** CPF/CNPJ **015.975.659-62**
Endereço **RUA LEONOR C. MACIEL, 376** Bairro _____
Cidade/UF **Ponta Grossa/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **30681-2**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 41,97
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\$ 41,97
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\$ 41,97

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

Vencimento da liquidação _____
07/09/2024

Histórico _____

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	138186	1	06/08/2024	41,97					



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 N°	Req. Compra N°
4431/2024	Ordinário	07/08/2024		

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
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 **VANICE DO ROCIO OLIVEIRA DOS SANTOS** Matrícula **50421-1** CPF/CNPJ **015.975.659-62**

Endereço **RUA LEONOR C. MACIEL, 376** Bairro _____

Cidade/UF **Ponta Grossa/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **30681-2**

Classificação da despesa _____

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 108,06
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\$ 41,97
3490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 66,09

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: 13.317.026/0001-00 905 319953
AV PARANA, 1100 CENTRO

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

Código	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	VI Total
SEM GTIN	BUFFET ALMOÇO	0.532	Kg	78.90	41.97
Qtd. Total de Itens					1
Valor Total R\$					41.97
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO	
Cartão de Crédito				41.97	

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
Inf. Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012)R\$ 5.65

Caixa 062 Operador: ANA CAROL Seq: 393 Rev: 300724

EMISSAO NORMAL

Número: 138186 Série: 1 Data de Emissão: 06/08/2024 12:51:02
- Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

4124 0813 3170 2600 0100 6500 1000 1381 8615 8109 9552

CONSUMIDOR

CNPJ: 76 169 879/0001-61

Protocolo de Autorização: 141241199612247 06/08/2024 12:51:03



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

Dia 08/08

Capacitacao

Kansenias

CC 2854

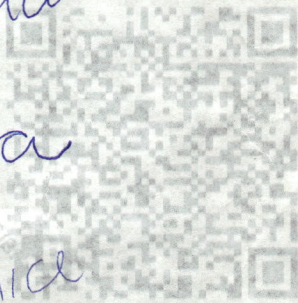
Aq: 30681-2

Autores

Feliciano

Berba

Venice



Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

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

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 30681-2
Favorecido: VANICE DO ROCIO OLIVEIRA DOS S
Documento empresa: 00000031240000050421
Data pagamento: 14/08/2024
Valor pagamento: 41,97
Documento banco: 00000890000437105153
Data real pagamento: 14/08/2024
Valor real pagamento: 41,97
Autenticação: 22F35F4ACB5C43B6
