



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	7100	6402/2024	4553/2024	

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: **FABRICIA TRELINSKI**
Endereço: BELLA CASA, 125 - casa
Cidade/UF: Ivaiporã/PR
Matrícula: 53659-8
CPF/CNPJ: 106.223.089-20
Bairro: DAS QUARESMEIRAS
CEP: 84320-000
Fone:
Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
5540 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\$ 86,10**

Outras informações

Retenções
Total de retenções: R\$ 0,00
Valor líquido: **R\$ 86,10**


Servidor que autorizou o pagamento
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos
01062 - Recursos não vinculados da compensação de Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL
Documento: Data: 20/09/2024 Valor: R\$ 86,10

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Oitenta e Seis Reais e Dez Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4553/2024.

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 **6402/2024** Emitido em **22/08/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4553/2024**

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 **FABRICIA TRELINSKI** Matrícula **53659-8** CPF/CNPJ **106.223.089-20**
Endereço **BELLA CASA, 125 - casa** Bairro **DAS QUARESMEIRAS**
Cidade/UF **Ivaiporã/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 86,10**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 86,10**
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Saldo a Liquidar R\$ 0,00**
5540 01062 Recursos não vinculados da compensação de impostos - Recursos Saúde

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 86,10

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
21/09/2024

Histórico _____

Tipos	Número	Série	Emissão	Valor	Tipos	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	2551	1	20/08/2024	72,10	Cupom Fiscal	293678	1	20/08/2024	14,00



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
4553/2024	Ordinário	22/08/2024		

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: **FABRICIA TRELINSKI** Matrícula: 53659-8 CPF/CNPJ: 106.223.089-20

Endereço: BELLÁ CASA, 125 - casa Bairro: DAS QUARESMEIRAS

Cidade/UF: Ivaiporã/PR CEP: 84320-000 Fone: _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 95.661,97
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\$ 86,10
5540 01062 Recursos não vinculados da compensação de impostos - Recursos Saúde		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 95.575,87

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

CNPJ: 55.660.025/0001-03 - DCL FOOD LTDA
AV NOSSA SENHORA DE LOURDES, 63, JARDIM DAS AMER, CURITIBA, PR
Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor
Eletronica (DANFE NFC-e)

Cod	Descricao	Qtde	UN	VI.Unit	VI.Total
81	REFRIGERANTE LATA	31	UN	6,90	6,90
5	BUFFET	0,666	KG	97,90	65,20
Qtde. total de itens					2
Valor a Pagar R\$					72,10
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$	
MAESTRO					72,10

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4124 0855 6600 2500 0103 6500 1000 0025 5111 7137 7182

CONSUMIDOR: CNPJ 76.169.879/0001-61

NFC-e n: 2551 Serie 1 20/08/2024 12:41:50
Protocolo de autorizacao: 141241278635600
Data de autorizacao: 20/08/2024 12:41:36



SENHA: 516

Sistema AllFood ERP (v7.7)
www.dalcatech.com.br

HD5: 5215FCCA89AABB248208792ABBAD1DAD

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 23,40

Thais Mendes Martins Didek
Secretaria de Saúde
Portaria n° 4204/2023

Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor
Electronica (DANTE NFC-e)

Cod	Descricao	Qtde	UN	Valor Unit	Valor Total
81	REFRIGERANTE LATA 3l	01	UN	R\$ 90	R\$ 90
8	BUFFET	01	UN	R\$ 90	R\$ 90
					Valor a Pagar R\$ 75,10
					FORMA PAGAMENTO
					MAESTRO

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.fazenda.br.gov.br/nfc/cadastro

CONSUMIDOR: CNPJ 06.888.888/0001-01

Protocolo de autorização: 14124123888800
Nota de autorização: 200878024-12-36

5051450415053
obues abent
Diplo



Fabrisia Suelinski

Capacidade Curitiba

ag: 3854 CC 32580-4

RESTAURANTE TIBAGI

RESTAURANTE HASS LTDA

CNPJ: 06.272.125/0001-57

IE: 90310198

End.: ROD BR 376, SN

Bairro: Cambiju - Ponta Grossa

CEP: 84127-700 - PR

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

Código	Descrição	Qtde Un	x Valor Unitário	=	Valor Total
160	CAFE	1 UN	14,00		14,00
Qtde. total de itens					1,00
Valor total R\$					14,00
FORMA PAGAMENTO					VALOR R
Dinheiro					14,00
Troco R\$					0,00

Trib. aprox. R\$ Fed: 0,00 Est: 0,00 Mun: 0,00 (IBPT)

Emissão: 20/08/2024 08:38:39

Número: 000293678 Série: 001

Via consumidor

Consulte pela chave de acesso em:

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

CHAVE DE ACESSO

4124 0806 2721 2500 0157 6500 1000 2936 7811 9136 00

CONSUMIDOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA

CNPJ: 76.169.879/0001-61

End.: AV CEL. ROGERIO BORBA, 741

Bairro: CENTRO - Reserva/PR - 84320-000

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141241277150417 20/08/2024 08:38:39

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: 32580-4
Favorecido: FABRICIA TRELINSKI
Documento empresa: 0000003148000053659
Data pagamento: 28/08/2024
Valor pagamento: 86,10
Documento banco: 00000890000438566616
Data real pagamento: 28/08/2024
Valor real pagamento: 86,10
