



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	7820	7027/2024	4979/2024	

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 **LUZINETE DE FATIMA PEREIRA** Matrícula 23345-5 CPF/CNPJ 022.574.979-37
Endereço RUA TRAVESSA PEROLA, 114 Bairro SANTA HELENA
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 14056-7

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\$ 48,87**

Outras informações


Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 48,87

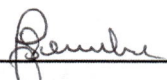
Servidor que autorizou o pagamento 269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos 01062 - Recursos não vinculados da compensação de Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL Documento Data Valor
20/09/2024 R\$ 48,87

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Oito Reais e Oitenta e Sete Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4979/2024.

Assinatura: _____

Reserva, ____ / ____ / ____


LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal


JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZÉREMETA
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 **7027/2024** Emitido em **09/09/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4979/2024**

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 **LUZINETE DE FATIMA PEREIRA** Matrícula **23345-5** CPF/CNPJ **022.574.979-37**

Endereço **RUA TRAVESSA PEROLA, 114** Bairro **SANTA HELENA**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14056-7**

Classificação da despesa _____

06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 48,87

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\$ 48,87

5540 01062 Recursos não vinculados da compensação de impostos - Recursos Saúde Saldo a Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 48,87

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

Vencimento da liquidação _____
09/10/2024

Histórico _____

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	1783529	1	03/09/2024	48,87					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **4979/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **09/09/2024** Requisição Nº Req. Compra Nº

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 **LUZINETE DE FATIMA PEREIRA** Matrícula **23345-5** CPF/CNPJ **022.574.979-37**
Endereço **RUA TRAVESSA PEROLA, 114** Bairro **SANTA HELENA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 14056-7

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo anterior**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **R\$ 84.645,87**
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\$ 48,87**
5540 01062 Recursos não vinculados da compensação de impostos - Recursos Saúde **Saldo atual**
Do Exercício **R\$ 84.597,00**

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

CHURRASCARIA DAL COL EIRELI
CNPJ: 82.590.258/0001-57 - 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	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNII	VL TOTAL
1783529	BUFFET	0,596	KG	82,00	48,87
QTD. TOTAL DE ITENS					1
Valor Produtos					48,87
Descontos					0,00
Acrescimos					0,00
VALOR A PAGAR					48,87
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR
Cartão de Crédito					48,87
Gerado pelo autoatendimento					

Número: 000.085.459 - Serie: 001
Emissão 03/09/2024 12:32:54 - Via Estabelecimento

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

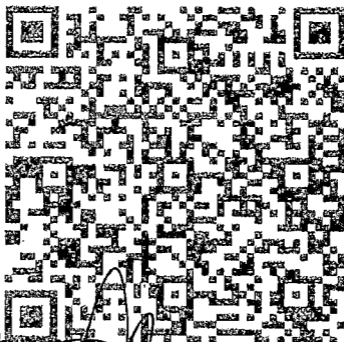
CHAVE DE ACESSO

4124 0982 5902 5800 0150 6600 1000 0854 6913 2065 8163

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



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

Buzineț de Fătima

breia

matriculă 22361.

Telmaru Boșca

capacitate

cont 0719/943819

secret



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

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: 14056-7
Favorecido: LUZINETE DE FATIMA PEREIRA
Documento empresa: 0000003174O000023345
Data pagamento: 13/09/2024
Valor pagamento: 48,87
Documento banco: 00000890000440449171
Data real pagamento: 13/09/2024
Valor real pagamento: 48,87
Autenticação: C9E5203C3EFE3504
