



# 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	8001	7197/2024	5060/2024	

**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: **VANESSA APARECIDA CAMARGO DE SOUZA** Matrícula: 23475-3 CPF/CNPJ: 063.672.379-84

Endereço: RUA JOAO AIRESDE MELO, 58 Bairro: FERREIRA

Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 341 Agência: 3854 Conta: 17096-0

**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\$ 36,00**

**Outras informações**

**Retenções**  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 36,00**

**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\$ 36,00

**Recibo**  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Trinta e Seis Reais, referente ao pagamento do empenho número 5060/2024.

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 **7197/2024** Emitido em **16/09/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **5060/2024**

**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 **VANESSA APARECIDA CAMARGO DE SOUZA** Matrícula **23475-3** CPF/CNPJ **063.672.379-84**  
Endereço **RUA JOAO AIRESDE MELO , 58** Bairro **FERREIRA**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **17096-0**

**Classificação da despesa**  
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 36,00**  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 36,00**  
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Pública da Saude Municipal - Manutenção da Rede **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**  
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO  
5540 01062 Recursos não vinculados da compensação de impostos - Recursos Saúde

**Outras informações**

**Retenções**  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 36,00**

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

**Vencimento da liquidação**  
16/10/2024

**Histórico**

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	596	1	10/09/2024	36,00					



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **5060/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **16/09/2024** Requisição Nº Req. Compra Nº

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 **VANESSA APARECIDA CAMARGO DE SOUZA** Matrícula **23475-3** CPF/CNPJ **063.672.379-84**  
Endereço **RUA JOAO AIRESDE MELO , 58** Bairro **FERREIRA**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **17096-0**

Classificação da despesa  
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior **R\$ 65.458,58**  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede Valor empenhado **R\$ 36,00**  
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO  
5540 01062 Recursos não vinculados da compensação de impostos - Recursos Saúde Saldo atual **R\$ 65.422,58**  
Do Exercício

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



**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: 17096-0  
Favorecido: VANESSA APARECIDA CAMARGO DE S  
Documento empresa: 00000031760000023475  
Data pagamento: 20/09/2024  
Valor pagamento: 36,00  
Documento banco: 00000890000441168825  
Data real pagamento: 20/09/2024  
Valor real pagamento: 36,00  
Autenticação: F35940B6CACB36F1

---

© BERSANETE LANCHES  
CNPJ: 23.239.352/0001-08 - IE: 9070386701 - IM:  
AV MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 1181 - ALTO DAS  
OLIVEIRAS

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**  
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	REFEICAO			
		1 UN	36,00	36,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos	36.00
Descontos	0.00
Acréscimos	0.00
<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>36.00</b>

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	36,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes 1,51 (Fonte: IBPT)  
(Lei Federal 12.741/2012):

Doc. emitido por Microempresa optante pelo Simples ou EPP.

Número: 000.000.596 - Série: 001  
Emissão 10/09/2024 12:45:59 -

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

**CHAVE DE ACESSO**

4124 0923 2393 5200 0108 6500 1000 0005 9610 0000 5337

**CONSUMIDOR**

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61 76.169.879.0001/61

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141241396843244 10/09/2024 12:46:00

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