



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	8100	7293/2024	5157/2024	

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: **OLINDA FERNANDES DA CRUZ** Matrícula: 24345-1 CPF/CNPJ: 054.063.889-75

Endereço: RUA CANDIDO DE ABREU, 265 - CASA Bairro: SARAIVA

Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: 42984130086 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 341 Agência: 3854 Conta: 14811-5

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\$ 40,00**

Outras informações

Retenções

Total de retenções R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 40,00

Servidor que autorizou o pagamento
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO


Recursos Documento Data Valor
01062 - Recursos não vinculados da compensação de Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL 20/09/2024 R\$ 40,00

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 5157/2024.

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 **7293/2024** Emitido em **20/09/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5157/2024**

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 **OLINDA FERNANDES DA CRUZ** Matrícula **24345-1** CPF/CNPJ **054.063.889-75**
Endereço **RUA CANDIDO DE ABREU, 265 - CASA** Bairro **SARAIVA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42984130086** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14811-5**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 40,00**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 40,00**
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
5540 01062 Recursos não vinculados da compensação de impostos - Recursos Saúde

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 40,00

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
20/10/2024

Histórico _____

Documentos fiscais
Tipo **Cupom Fiscal** Número **594** Série **1** Emissão **10/09/2024** Valor **40,00**



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	Emtido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
5157/2024	Ordinário	20/09/2024		

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 Fornecedora Matrícula CPF/CNPJ

OLINDA FERNANDES DA CRUZ 24345-1 054.063.889-75

Endereço Bairro

RUA CANDIDO DE ABREU, 265 - CASA SARAVA

Cidade/UF CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Reserva/PR 84320-000 42984130086 Conta Corrente 341 3854 14811-5

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 55.406,98

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\$ 40,00**

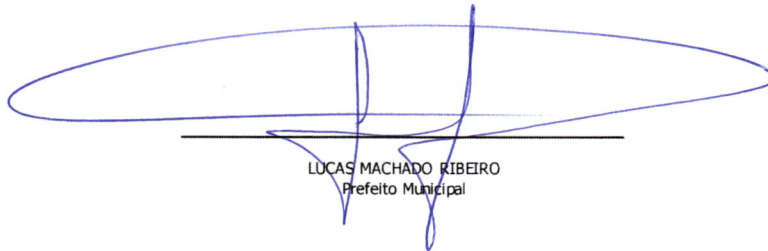
5540 01062 Recursos não vinculados da compensação de impostos - Recursos Saúde Saldo atual

Do Exercício R\$ 55.366,98

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

C BERSSANETE 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	VL. UNIT	VL. TOTAL
	REFEICAO		
1 UN		40,00	40,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos	40,00
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	40,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	40,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes 1,68 (Fonte: IBPT)
(Lei Federal 12 741/2012):

Doc. emitido por Microempresa optante pelo Simples ou EPP.

Númerc: 000.000.594 - Série: 001
Emissão 10/09/2024 12:44:02 -

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 9410 0000 5316

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61 76.169.879.0001/61

Consulta via leitor de QR Code



Thaís Mendes Martins Diden
Secretaria de Saúde
Portaria nº 4204/2023

Protocolo de Autorização

141241396829778 10/09/2024 12:44:12

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: 14811-5
Favorecido: OLINDA FERNANDES DA CRUZ
Documento empresa: 00000031900000024345
Data pagamento: 26/09/2024
Valor pagamento: 40,00
Documento banco: 00000890000441784159
Data real pagamento: 26/09/2024
Valor real pagamento: 40,00
Autenticação: 0BAC550737CBEFF0
