



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
	20/10/2024	8660	7745/2024	5531/2024	

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 **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
3160 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Valor R\$ 35,35**

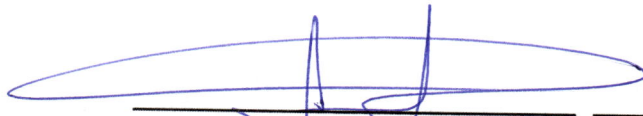
Outras informações
Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 35,35

Servidor que autorizou o pagamento
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos 00000 - Recursos Ordinários (Livres) Documento Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL Data 20/10/2024 Valor R\$ 35,35


Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Trinta e Cinco Reais e Trinta e Cinco Centavos, referente ao pagamento do empenho número 5531/2024.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



JOCELIA TEREZINHA FAUSTINI SZEREMETA
Secretário(a) de Administração e Finanças



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número 7745/2024	Emitido em 01/10/2024	Requisição Nº	Empenho Nº 5531/2024
-----------------------------------	---------------------------------	----------------------	--------------------------------

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 Banco Agência Conta: Conta Corrente 341 3854 14811-5

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho: R\$ 35,35
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado: R\$ 35,35
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Saldo à Liquidar: R\$ 0,00
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações

Retenções
Total de retenções: R\$ 0,00
Valor líquido: R\$ 35,35

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
31/10/2024

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	44601	1	20/09/2024	35,35					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **5531/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **01/10/2024** 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 **OLINDA FERNANDES DA CRUZ** Matrícula **24345-1** CPF/CNPJ **054.063.889-75**

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

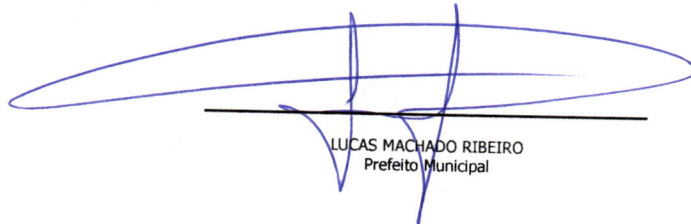
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42984130086** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14811-5**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres)
De Exercícios Anteriores

Saldo anterior	R\$ 19.259,99
Valor empenhado	R\$ 35,35
Saldo atual	R\$ 19.224,64

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

NFCe - 44601

RESTAURANTE ORIENTAL SUSHI LTDA
CNPJ: 29640089000132 / IE:9077223255
R. PRIMEIRO DE MAIO, 179 - CENTRO
TELEMACHO BORBA - PR
(42) 3273-5525

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

Item	Código	Descrição	Qtde	Un	Unit.	Vlr.Total
1	79	REFEI. KILO	0,472	KGX	74,90=	35,35

Qtde. total de Itens	0,472
Valor Total	35,35

Forma Pagamento	Valor Pago R\$
VISTA	35,35

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):

Valor Aprox dos Tributos R\$ 0,00 (0,00%) (IBPT)

**OBRIGADO PELA PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE**

EMITIDA EM AMBIENTE DE PRODUÇÃO

Nº: 44601 Série: 001 Emissão: 20/09/2024 12:23:24 - Via Consumidor

Consulta pela Chave de Acesso em :

<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>

CHAVE DE ACESSO

124 0929 6400 8900 0132 6500 1000 0446 0110 0460 0815

CONSUMIDOR

CNPJ.: 76.169.879/0001-61

Mesa.: 34

Consulta via leitor de QR Code



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

Autopel

Para uso em S@T FISCAL, SAT/CF-E E NFC-E
CNPJ 06.698.091/0005-90

Autopel

Para uso em S@T FISCAL, SAT/CF-E E NFC-E
CNPJ 06.698.091/0005-90

Autopel

Para uso em S@T FISCAL, SAT/CF-E E NFC-E
CNPJ 06.698.091/0005-90

Autopel

Alenda J da Cruz
JB,
GT

Para isso, evite contato direto com plástico, líquidos, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas.

Os dados Impressos têm vida útil de 5 anos. Para isso, evite contato direto com plástico, líquidos, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas.

Os dados Impressos têm vida útil de 5 anos. Para isso, evite contato direto com plástico, líquidos, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas.

Os dados Impressos têm vida útil de 5 anos. Para isso, evite contato direto com plástico, líquidos, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas.

Os dados Impressos têm vida útil de 5 anos. Para isso, evite contato direto com plástico, líquidos, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas.

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 5224-8
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICIPIO DE RESERVA

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 14811-5
Favorecido: OLINDA FERNANDES DA CRUZ
Documento empresa: 0000003210000024345
Data pagamento: 08/10/2024
Valor pagamento: 35,35
Documento banco: 00000890000443229368
Data real pagamento: 08/10/2024
Valor real pagamento: 35,35
Autenticação: A96F679D7C3EF9F8
