

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	20/12/2024	9719	8715/2024	6152/2024	

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 **VALDENIR DA LUZ MARTINS** Matrícula 51046-7 CPF/CNPJ 030.816.349-46
 Endereço RECANTO AMIZADE, s/n Bairro BARRA BONITA
 Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 133 1563-6 41307-0

Classificação da despesa
 3270 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
 10.301.0016.2059 Fundo Municipal de Saúde - Gestão do Transporte Sanitário
 3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO Valor R\$ 60,00

Outras informações _____


Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 60,00

Servidor que autorizou o pagamento
 269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL 20/12/2024 R\$ 60,00

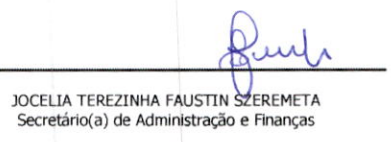
Recibo
 Recebi do Município de Reserva, a importância de Sessenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 6152/2024.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____



 LUCAS MACHADO RIBEIRO
 Prefeito Municipal



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

39.59 +
 31.00 +
 31.00 +
 31.00 +
 35.90 +
 39.90 +
 006
 208.396 +



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número 8715/2024	Emitido em 05/11/2024	Requisição Nº	Empenho Nº 6152/2024
----------------------------	--------------------------	---------------	-------------------------

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 VALDENIR DA LUZ MARTINS	Matrícula 51046-7	CPF/CNPJ 030.816.349-46
Endereço RECANTO AMIZADE , s/n	Bairro BARRA BONITA	
Cidade/UF Reserva/PR	CEP 84320-000	Fone
	Tipo de conta bancária Conta Corrente	Banco 133
	Agência 1563-6	Conta 41307-0

Classificação da despesa 06 SECRETARIA DE SAÚDE 06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE 10.301.0016.2059 Fundo Municipal de Saúde - Gestão do Transporte Sanitário 3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO 3270 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo do empenho R\$ 60,00	Valor liquidado R\$ 60,00	Saldo a Liquidar R\$ 0,00
--	-------------------------------	------------------------------	------------------------------

Outras informações

Retenções	Total de retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 60,00
-----------	--------------------------------	----------------------------

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
05/12/2024

Histórico

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	133231	1	16/10/2024	60,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **6152/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **05/11/2024** 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 **VALDENIR DA LUZ MARTINS** Matrícula **51046-7** CPF/CNPJ **030.816.349-46**
Endereço **RECANTO AMIZADE, s/n** Bairro **BARRA BONITA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **133** Agência **1563-6** Conta **41307-0**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo anterior**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **R\$ 5.117,25**
10.301.0016.2059 Fundo Municipal de Saúde - Gestão do Transporte Sanitário **Valor empenhado**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **R\$ 60,00**
3270 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo atual**
De Exercícios Anteriores **R\$ 5.057,25**

Outras informações

Histórico
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIEMTNO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM DO DPTO DE SAÚDE.



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 8079-9
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICIPIO DE RESERVA

Banco: 133
Agência crédito: 1563-6
Conta crédito: 41307-0
Favorecido: VALDENIR DA LUZ MARTINS
Documento empresa: 00000032890000051046
Data pagamento: 11/11/2024
Valor pagamento: 60,00
Documento banco: 00000890000446941579
Data real pagamento: 11/11/2024
Valor real pagamento: 60,00
Autenticação: 9DC0614808A46D2A

****CHURRASCARIA FEDATTO****
CNPJ: 00.071.141/0001-03 CHURRASCARIA FEDATTO LTDA
RCD DO CAFE BR 277 KM 121,5, 6000
CEP: 83605-420 - GUABIROBA
Fone: (41) 32921866 - CAMPO LARGO - PR
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde	Un.	Vi Unit	Vi Total
001	60	ALMOÇO 1 U-1				001
		(Vir Aprox. Impostos R\$ 19.47)				60,00
QTD TOTAL DE ITENS						60,00
Valor Total R\$						60,00
FORMA DE PAGAMENTO						
Dinheiro						

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.v.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe?>
4124 1000 0711 4100 0103 6500 1000 1332 3117 8089 1513



CONSUMIDOR - CNPJ:
76.169.879/0001-61
NFC-e Nº: 000133231 Serie 001
16/10/2024 10:43:11
Protocolo de Autorização:
141241599896492
Data de Autorização: 16/10/2024
10:43:11

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal nº 741/2012):
Trib aprox R\$ 8,07 Federal e R\$ 11,40 Est.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO FADD79
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61

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

DATA
CIB

NETA

CRUI E ESTABELECIDO RESOL. DE 02/00/00
(aprovado em 1990)

cielo

15/03/2014 11:02

VIA CLIENTE

CHURRASCARIA FEDATTO
CNPJ: 00.071.141/0001-03
CAMPO LARGO PR

CRÉDITO A VISTA **R\$ 60,00**

*****9098
DOC: 396924

MASTERCARD
POS: 00667321

15/03/2014