



# 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
	20/12/2024	10089	9081/2024	6340/2024	

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 Banco Agência Conta  
 Conta Corrente 341 3854 14056-7

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
 3490 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\$ 25,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
R\$ 25,00

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\$ 25,00


Recibo \_\_\_\_\_

Recebi do Município de Reserva, a importância de Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 6340/2024.

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 **9081/2024** Emitido em **22/11/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **6340/2024**

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  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 25,00**  
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal-- Manutenção da Rede **Valor liquidado R\$ 25,00**  
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**  
3490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_

**Total de retenções R\$ 0,00**

**Valor líquido R\$ 25,00**

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação \_\_\_\_\_  
22/12/2024

Histórico \_\_\_\_\_

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	67749	1	11/11/2024	25,00					



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **6340/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **22/11/2024** 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 **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14056-7**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_

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

3490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)  
Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 1.979,21

Valor empenhado

R\$ 25,00

Saldo atual

R\$ 1.954,21

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM VIAGENS 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: 14056-7  
Favorecido: LUZINETE DE FATIMA PEREIRA  
Documento empresa: 00000033170000023345  
Data pagamento: 04/12/2024  
Valor pagamento: 25,00  
Documento banco: 00000890000449848319  
Data real pagamento: 04/12/2024  
Valor real pagamento: 25,00  
Autenticação: 2D2310FD6F917CE7

---

CB

PEREIRA BASTOS E BASTOS LTDA ME  
PAN MAIS KI PAO

CNPJ:10.497.802/0001-02 IE:9046301282

RUA BANDEIRAS, 239, JD BANDEIRANTES

TELEMACO BORBA-PR, CEP:84269100, Tel:(42)3273-5613

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

SEQ	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	VL UN	VL TOTAL
001	1033	COFEE BREAK T1	1	UN X	25,00	25,00

Qtde. Total de Itens 1

Valor Total R\$ 25,00

Cartao de Debito 25,00

Valor Recebido R\$ 25,00

Valor Troco R\$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br>

4124 1110 4978 0200 0102 6511 0000 0677 4919 9932 2501



CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

NFCe Nº 67749 Série 110

11/11/24 16:23:00

Protocolo autorização: 141241750567577

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 0,00

Trib aprox R\$: 0.00 Fed, 0.00 Est, 0.00 Mun

PDV: 10

SENHA: 189

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