



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°
	20/12/2024	10844	9721/2024	6876/2024	

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: **EVERSON LUIZ MENDES**
 Matrícula: 22849-4 CPF/CNPJ: 049.179.409-66
 Endereço: RUA MARCILIO DIAS, 555
 Bairro: CENTRO
 Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: _____
 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 341 Agência: 3854 Conta: 16483-1

Classificação da despesa
 5440 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\$ 20,00**

Retenções
 Total de retenções: R\$ 0,00
 Valor líquido: R\$ 20,00

Servidor que autorizou o pagamento
 269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

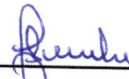
Recursos
 01018 - Emendas Individuais Impositivas - transferência Documento: Conta bancária 209651 - BB FMS CUSTEIO SUS Data: 20/12/2024 Valor: R\$ 20,00

Recibo
 Recebi do Município de Reserva, a importância de Vinte Reais, referente ao pagamento do empenho número 6876/2024.

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 9721/2024	Emitido em 03/12/2024	Requisição Nº	Empenho Nº 6876/2024				
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 EVERSON LUIZ MENDES	Matrícula 22849-4	CPF/CNPJ 049.179.409-66				
Endereço RUA MARCILIO DIAS, 555	Bairro CENTRO					
Cidade/UF Reserva/PR	CEP 84320-000	Fone	Tipo de conta bancária Conta Corrente	Banco 341	Agência 3854	Conta 16483-1

Classificação da despesa 06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 20,00
10.301.0016.2059 Fundo Municipal de Saúde - Gestão do Transporte Sanitário	Valor liquidado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	R\$ 20,00
5440 01018 Emendas Individuais Impositivas - transferência com finalidade definida - (Inciso II do Art. 166-	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 20,00

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
02/01/2025

Histórico



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **6876/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **03/12/2024** Requisição Nº Req. Compra Nº

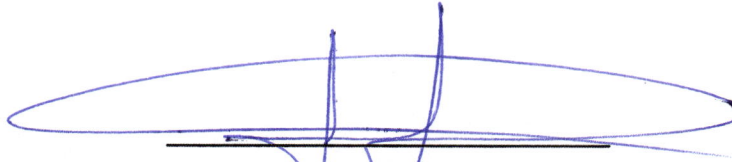
Licitação
Tipo **Sem licitação** Número
Contrato/Aditivo
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor
Fornecedor **EVERSON LUIZ MENDES** Matrícula **22849-4** CPF/CNPJ **049.179.409-66**
Endereço **RUA MARCILIO DIAS, 555** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 16483-1

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 81.713,95
10.301.0016.2059 Fundo Municipal de Saúde - Gestão do Transporte Sanitário Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 20,00
5440 01018 Emendas Individuais Impositivas - transferência com finalidade definida - (Inciso II do Art. 166-
Do Exercício Saldo atual
R\$ 81.693,95

Outras informações

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


LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

Visualização de arquivos**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 20965-1
CPF/CNPJ: 15753795/0001-86 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MU

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 16483-1
Favorecido: EVERSON LUIZ MENDES
Documento empresa: 000003341000022849
Data pagamento: 11/12/2024
Valor pagamento: 20,00
Documento banco: 00000890000450706198
Data real pagamento: 11/12/2024
Valor real pagamento: 20,00
Autenticação: 5D256B9C55FF0D23

NFC-e

RESTAURANTE E LANCHONETE

IMBAU
Fazenda de Imbau

DOUGLAS MARINS FERREIRA
CNPJ: 32548199000183 / IE:9087766997
AV IVO JANGADA, - CENTRO
IMBAU - PR
(42) 99834-4374

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

Item	Código	Descrição	Qtde	Un	Unil.	Vlr.Total
001	14268	REFEICAO	20	X	1,00 =	20,00

N. Itens	1	Qtd. total	20
Valor Total			20,00
Forma Pagamento		Valor Pago R\$	
A VISTA		20,00	

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

Val Aprox dos Tributos R\$ 0,84 (4,20%) (IBPT)

OBRIGADO PELA PREFERENCIA .
VOLTE SEMPRE

EMITIDA EM AMBIENTE DE PRODUÇÃO

Nº: 10049 Série: 001 Emissão: 07/11/2024 08:30:39 - Via Consumidor

Consulta pela Chave de Acesso em :
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>

CHAVE DE ACESSO

4124 1132 5481 9900 0183 6500 1000 0100 4910 0131 2787

CONSUMIDOR

CNPJ.: 76.169.879/0001-61

Endereço.: ,

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141241723425078 - 07/11/2024 08:30:41

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