



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°
	20/03/2025	1658	1457/2025	1330/2025	

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 **VALERIA LEMES DE OLIVEIRA** Matrícula **26439-3** CPF/CNPJ **115.238.229-29**
Endereço **RUA BENJAMIN CONSTANT, 592** Bairro **SANTA HELENA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42984161304** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **719-6** Conta **62158-7**

Classificação da despesa
3220 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\$ 64,99**

Outras informações
Retenções
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 64,99**


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 20/03/2025 R\$ 64,99

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Sessenta e Quatro Reais e Noventa e Nove Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1330/2025.

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 **1457/2025** Emitido em **27/02/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1330/2025**

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 **VALERIA LEMES DE OLIVEIRA** Matrícula **26439-3** CPF/CNPJ **115.238.229-29**
Endereço **RUA BENJAMIN CONSTANT, 592** Bairro **SANTA HELENA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42984161304** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 719-6 62158-7

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saída do empenho **R\$ 64,99**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 64,99**
10.301.0016.2059 Fundo Municipal de Saúde - Gestão do Transporte Sanitário Saída a Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
3220 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações

Retenções
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 64,99**

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
29/03/2025

Histórico

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	72711	1	20/02/2025	64,99					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **1330/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **26/02/2025** 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 **VALERIA LEMES DE OLIVEIRA** Matrícula **26439-3** CPF/CNPJ **115.238.229-29**
Endereço **RUA BENJAMIN CONSTANT, 592** Bairro **SANTA HELENA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42984161304** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **719-6** Conta **62158-7**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 185.761,54
10.301.0016.2059 Fundo Municipal de Saúde - Gestão do Transporte Sanitário Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 64,99
3220 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual
Do Exercício R\$ 185.696,55

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

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

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

Banco: 748
Agência crédito: 719-6
Conta crédito: 62158-7
Favorecido: VALERIA LEMES DE OLIVEIRA
Documento empresa: 0000034470000026439
Data pagamento: 13/03/2025
Valor pagamento: 64,99
Documento banco: 00000890000462162489
Data real pagamento: 13/03/2025
Valor real pagamento: 64,99
Autenticação: A3C36F8C619DB02C

JF DE CARVALHO GARCIA
CNPJ: 23.112.583/0001-48 - IE: 9070259939 - IM:
RODOVIA PR 090, 240 - RODOVIA
CURIUVA - PR

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
105152	COPO SUCO NATURAL LARANJA	1,000	UN	10,00	10,00
938253	MINI RODIZIO SEMANAL	1,000	UN	54,99	54,99
QTD. TOTAL DE ITENS					2
Valor Produtos					64,99
Descontos					0,00
Acréscimos					0,00
VALOR A PAGAR					64,99
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR
Dinheiro					64,99
Informação dos Tributos Totais Incidentes					23,18

Número: 000.072.711 - Série: 001
Emissão 20/02/2025 12:57:10 - Via Estabelecimento

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO

4126 0223 1126 8300 0148 6500 1000 0727 1113 6682 0870

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



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

Protocolo de Autorização

141250283573078 20/02/2025 12:57:10

Orta técnica no
Hospital Regional
de Serviço Reserveis
junto com a 21ª Regis-
tral de Saúde de
20102125.
Fernes
Solene Fernandes Oliveira

Portaria nº 430/2013
Secretaria de Saúde
Kebid Dismith Marins Didek