



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°
	20/06/2025	2991	2678/2025	2202/2025	

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 **KELEN APARECIDA MELO CAMARGO** Matrícula 53090-5 CPF/CNPJ 055.798.709-14

Endereço RUA PROF. CRISTIANE DE OLIVEIRA MENDES, 100 Bairro CRUZEIRO

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
3130 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\$ 46,18**

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 46,18


Servidor que autorizou o pagamento
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

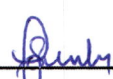
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL 20/06/2025 R\$ 46,18

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Seis Reais e Dezoito Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2202/2025.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____


LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal


JOCELIA TEREZINHA FAUSTINA 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 **2678/2025** Emitido em **10/04/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2202/2025**

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 **KELEN APARECIDA MELO CAMARGO** Matrícula **53090-5** CPF/CNPJ **055.798.709-14**
Endereço **RUA PROF. CRISTIANE DE OLIVEIRA MENDES, 100** Bairro **CRUZEIRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **R\$ 46,18**
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária **Valor liquidado**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **R\$ 46,18**
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo à Liquidar**
R\$ 0,00

Outras informações _____
Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 46,18

Servidor que autorizou a liquidação _____
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação _____
10/05/2025

Histórico _____

Documentos fiscais _____
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Cupom Fiscal 46862 1 02/04/2025 46,18



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
2202/2025	Ordinário	10/04/2025		

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	Matrícula		CPF/CNPJ		
Fornecedor	53090-5		055.798.709-14		
KELEN APARECIDA MELO CAMARGO			CRUZEIRO		
Endereço	CEP		Bairro		
RUA PROF. CRISTIANE DE OLIVEIRA MENDES, 100	84320-000		CRUZEIRO		
Cidade/UF	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR					

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 348.907,13
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	Valor empenhado
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária	R\$ 46,18
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	Saldo atual
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 348.860,95
De Exercícios Anteriores	

Outras informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM ALOIMENTAÇÃO EM VIAGEM OD PTO 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: 9313-
Conta crédito: 58946-8
Favorecido: KELEN APARECIDA MELO CAMARGO
Documento empresa: 00000035480000053090
Data pagamento: 16/05/2025
Valor pagamento: 46,18
Documento banco: 00000890000471439087
Data real pagamento: 16/05/2025
Valor real pagamento: 46,18
Autenticação: 2D982F8D166D165D

NFCe - 46862

RESTAURANTE ORIENTAL SUSHI LTDA
CNPJ: 29640089000132 / IE:9077223255
R. PRIMEIRO DE MAIO, 179 - CENTRO
TELEMACO 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	2	REFEICAO KILO	0,578	KGX	79,90=	46,18

Qtde. total de Itens **0,578**
Valor Total **46,18**

Forma Pagamento **Valor Pago R\$**
VISTA 46,18

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: 46862 Série: 001 Emissão: 02/04/2025 12:39:45 - Via Consumidor

Consulta pela Chave de Acesso em:

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

CHAVE DE ACESSO

25 0429 6400 8900 0132 6500 1000 0468 6210 0495 5272

CONSUMIDOR

CNPJ.: 76.169.879/0001-61

Mesa.: 27

Consulta via leitor de QR Code



Thais M. Didek
Secretaria de Saúde
Port: 4908-2029