



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
	20/09/2022	5435	481 11/2022	3940/2022	

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

EVERSON LUIZ MENDES

Endereço

RUA MARCILIO DIAS, 555

Cidade/UF

Reserva/PR

Matricula

22849-4

CPF/CNPJ

049.179.409-66

Bairro

CENTRO

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

16483-1

Classificação da despesa

4620 06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Valor

R\$ 71,97

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 71,97

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

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

Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

20/09/2022

Valor

R\$ 71,97

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Setenta e Um Reais e Noventa e Sete Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3940/2022.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

JOELIA TEREZINHA FAUSTÍN 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 **4811/2022** Emitido em **01/08/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3940/2022**

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 **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 do empenho R\$ 71,97**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 71,97**
10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações _____
Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 71,97

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Histórico _____

Documentos fiscais _____
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Cupom Fiscal 118654 1 15/07/2022 57,97 Cupom Fiscal 3091 1 15/07/2022 14,00



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
3940/2022	Ordinário	01/08/2022		

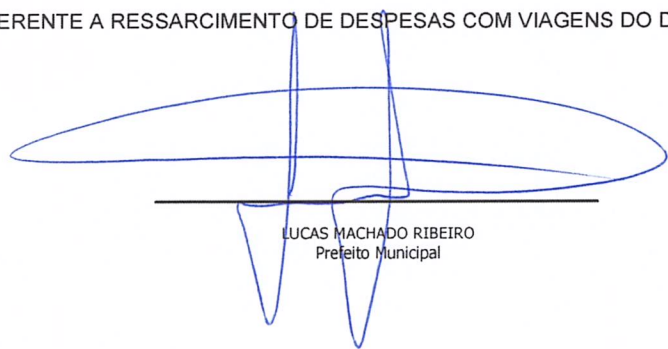
Licitação		Número						
Tipo								
Sem licitação								
Contrato/Aditivo								
Seqüência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

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

Classificação da despesa						Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE						R\$ 15.978,16
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE						Valor empenhado
10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária						R\$ 71,97
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO						Saldo atual
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)						R\$ 15.906,19
De Exercícios Anteriores						

Outras informações

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

RESTAURANTE E LANCHONETE ALEGRETE
LTDA

CNPJ: 09.542.104/0001-00 E: 9043927407
End.: ROD BR 376 KM 393, 393, Bairro.
XARQUEADA - IMBAU/PR - 84320-000

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

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un	x /valor Unitário	=	Valor Total
3	LANCHES	1	UN	14,0000		14,00

Qtde total de itens
Valor total R\$ 14,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
14,00

Dinheiro 0,00

Informação dos Tributos Totais
Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

Número 000003091 Série 055 Emissão 15/07/2022 09:08:40

Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

CHAVE DE ACESSO

4122.0709.5421.0400.0100.6500.5000.0030.9110.0025.0911

CONSUMIDOR

CNPJ: 76.169.879/0001-61 CONSUMIDOR

End.: ROD BR 376 KM 393, S/N
Bairro: XARQUEADA - IMBAU/PR - 84320-000

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização
14122094825198115/07/2022 09:08:42 -03:00

COMERCIAL DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS TEC S LTDA
CNPJ: 13.317.026/0001-00 E: 9055619953
AV PARANA 1150 CENTRO

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

Código	Descrição	Qtde	Un	Por Unit	=	Valor Total
SEM GTIN	BUFFET ALMOÇO CHURRO 826	Kg		67,90		42,61
SEM GTIN	REFRI LATA	Un		5,00		5,00
SEM GTIN	BUFFET ALMOÇO CHURRO 164	Kg		67,90		10,46

Qtde Total de itens 3
Valor Total R\$ 57,97
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
Cartão de Crédito 57,97

IMPORÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
Inf Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012) R\$ 7,88

Carta 002 - Operador CAROLINE - Seq 252 - Rev 200422

EMISSÃO NORMAL

Número 118044 Série 1 - Data de Emissão 15/07/2022 13:05:29
- Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfcfazenda.pr.gov.br/consulta>

CHAVE DE ACESSO

4122.0713.3170.2000.0100.6500.1000.1196.5419.1610.0890

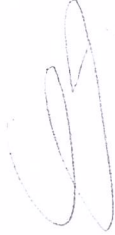
CONSUMIDOR

CNPJ: 76.169.879/0001-61

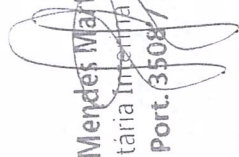
Protocolo de Autorização: 141220948251763 - 15/07/2022 13:05:30



Everson



Thais Mendes Martins Didek
Secretaria Interna de Saude
Port. 3508 / 2022



Thais Mendes Martins Didek
Secretaria Interna de Saude
Port. 3508 / 2022



Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

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

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 16483-1
Favorecido: EVERSON LUIZ MENDES
Documento empresa: 00000020470000022849
Data pagamento: 08/08/2022
Valor pagamento: 71,97
Documento banco: 00000890000359720285
Data real pagamento: 08/08/2022
Valor real pagamento: 71,97
Autenticação: 940B489E53538CF3
