



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
	20/11/2022	7954	7105/2022	5850/2022	

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

THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Matrícula

26814-3

CPF/CNPJ

072.324.009-42

Endereço

RUA MARCILIO DIAS, 0 - FIM DA RUA

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

(42) 99913-0853

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

104

Agência

400

Conta

49564-9

Classificação da despesa

5350

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\$ 155,83

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 155,83

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

02494 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos

Conta bancária 209651 - BB FMS CUSTEIO SUS

Documento

Data

20/11/2022

Valor

R\$ 155,83

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Cinquenta e Cinco Reais e Oitenta e Três Centavos, referente ao pagamento do empenho número 5850/2022.

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 **7105/2022** Emitido em 31/10/2022 Requisição Nº Empenho Nº 5850/2022

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

THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Matrícula

26814-3

CPF/CNPJ

072.324.009-42

Endereço

RUA MARCILIO DIAS, 0 - FIM DA RUA

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

(42) 99913-0853

Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente 104

Agência

400

Conta

49564-9

Classificação da despesa

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

5350 02494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Emendas Individuais

Saldo do empenho

R\$ 155,83

Valor liquidado

R\$ 155,83

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 155,83

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	54439	1	19/10/2022	42,23	Cupom Fiscal	63114	1	27/10/2022	45,50
Cupom Fiscal	3170	1	26/08/2022	26,30	Nota Fiscal	362524	1	17/08/2022	41,80



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **5850/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **31/10/2022** 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 **THAIS MENDES MARTINS DIDEK** Matrícula **26814-3** CPF/CNPJ **072.324.009-42**
Endereço **RUA MARCILIO DIAS, 0 - FIM DA RUA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **(42) 99913-0853** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **104** Agência **400** Conta **49564-9**

Classificação da despesa _____
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
5350 02494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Emendas Individuais
Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 92.726,38

Valor empenhado

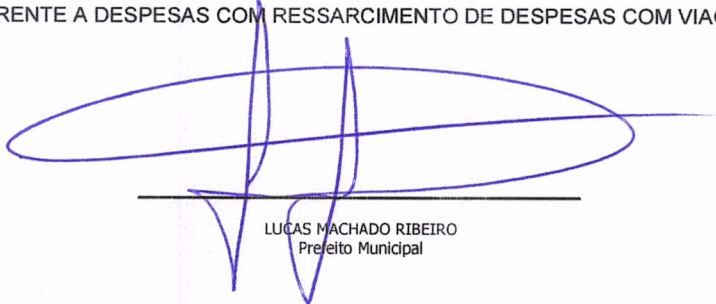
R\$ 155,83

Saldo atual

R\$ 92.570,55

Outras informações _____

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


LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



Nota/ Recibo nº	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec.Adm e Finanças
3170	26/08/2022	R\$ 26,30	RESTAURANTE LUANA	
362524	17/08/2022	R\$ 41,80	KALUNGA S/A	
63114	27/10/2022	R\$ 45,50	CHURRASCARIA DAL COL EIRELI	
54439	19/10/2022	R\$ 42,23	LOPES & VOLPATO LTDA	
TOTAL		R\$ 155,83		
Valor restituído				

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de _____

Assinatura com identificação do Responsável pela Prestação de Contas Sob carimbo

PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS		
(☒) APROVADA	(☐) DESAPROVADA Valor a restituir: R\$	(☐) APROVADA EM PARTE, Valor a restituir R\$
Observações:		

Prefeitura Municipal de Reserva, 31 de 10 de 2022

Thais Mendes Martins Didek
Secretária Interina de Saúde
Port. 3508 / 2022

Assinatura do Secretário (a) de Saúde Sob carimbo

THAÍS MENDES MARTINS DIDEK
Port. 3508/2022

JOCELIA T. F. SZEREMETA
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS
PORTARIA: 3031/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Data: 31/10/22

Asa. 8 9-30

THESE DOCUMENTS
ONTARIO
1911

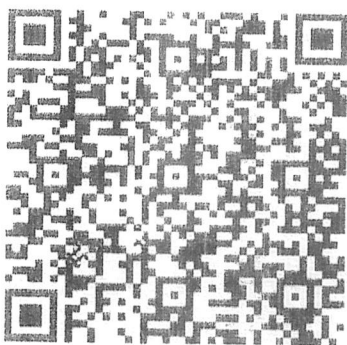
THESE DOCUMENTS
ONTARIO
1911

THESE DOCUMENTS
ONTARIO
1911

CHURRASCARIA DAL COL EIRELI
CNPJ: 02.590.258/0001-50 - IE: 3080303613 - IM
RUA PROFESSORA EDITH GORDAN, 123 - CENTRO
TELEMACHO BORBA - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica			
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS			
CODIGO	DESCRIÇÃO	VL UNIT	VL TOTAL
QTD	UN		
1783529	BUFFET		
0,700	KG	65,00	45,50
QTD. TOTAL DE ITENS			1
Valor Produtos			45,50
Descontos			0,00
Acréscimos			0,00
VALOR A PAGAR			45,50
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR	
Cartão de Débito			45,50
Gerado pelo autoatendimento			

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL
Número: 000 063 114 - Série: 001
Emissão: 27/10/2022 11:58:36 - Via Estabelecimento
Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
CHAVE DE ACESSO
4122 1082 6902 5800 0150 6500 1000 0631 1411 6500 2700
CONSUMIDOR
CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61
Consulta via leitor de QR Code



RESTAURANTE LUANA
CNPJ: 11.761.569/0001-96 IE: 9074552037
AVENIDA DOUTOR FRANCISCO BURZIO, 608,
CENTRO
PONTA GROSSA-PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica			
Código	Descrição	Qtd	Un
504A4DA	REFEICAO	1,000	KG
F49D4EE			
Qtd. Total de Itens			1,00
Valor Total R\$			26,30
Desconto R\$			0,00
Frete R\$			0,00
Valor a Pagar R\$			26,30
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR	
Dinheiro			26,30
Troco R\$			0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4122 0811 7615 6900 0196 6500 5000 0031 7016
7244 5880

CONSUMIDOR
CNPJ: 76169879000161

NFC-e nº 31711 S 26/08/2022 13:10:42
Protocolo de Autenticação: 141221137401167
Data de Autenticação: 26/08/2022 13:10:42



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal)
2,74 (2012) Fonte IBPT R\$ 15,32

RESTAURANTE BOM GOSTO
CNPJ: 00.824.847/0001-68 LOPES & VOLPATO LTDA
AV. PARANA, 69 - CENTRO - TELEMACHO BORBA - PR
84261-060 Fone: (42) 3273-2416 IE: 901.158602-22
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA
Cód Descrição Qtd Un Vl Unit Vl Total
00111 REFEICAO KG 1,000 X 42,23 42,23
QTD. TOTAL DE ITENS 42,23
VALOR TOTAL R\$ 42,23
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 42,23
Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4122 1000 8248 4200 0188 6500 1000 0644 3010 0064 4390
CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61
NFC-e nº 000654439 Série 001 19/10/2022 11:52:21
Protocolo de Autenticação: 141221426311881
Data de Autenticação: 19/10/2022 13:51:02



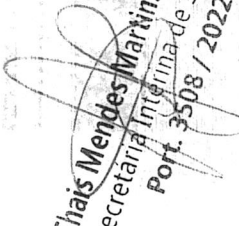
GRATOS PELA PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE
BEM VINDO...
Op: MASTER

CPF/CNPJ: 76169879000161

Autoimp Comp: 07/12/2021


Thais Mendes Martins Didek
Secretária Interina de Saúde
Port. 3508 / 2022


Thais Mendes Martins Didek
Secretária Interina de Saúde
Port. 3508 / 2022


Thais Mendes Martins Didek
Secretária Interina de Saúde
Port. 3508 / 2022

CNPJ: 43285811/0050-88 XALINGUA SH
de Setembro - 2775 - Sh. Estação L. 1151-1157
Centro - Curitiba - PR

17/08/2022 13:57

Extrato: 0000352381

Quant	Qtd	Descrição	VALOR
001	1	RECEB DIVERSOS	41,80
Total bruto dos itens			41,80
TOTAL R\$:			41,80
CARTÃO CREDITO			41,80

Recebimento(s) referente(s) a Nota Fiscal No. 362524

ATENÇÃO Sr(a) Cliente

Por favor, queira retirar a Nota Fiscal em nosso balcão
de atendimento

ATENÇÃO

Em caso de devolução é necessá-
rio emitir Nota Fiscal de Devo-
lução

Dados do Cliente

CPF/CNPJ Contribuinte: 76169679000161
Endereço: Prefeitura Municipal de Reserva
Bairro: Av. Coronel Rogerio Borba, 741, Reserva

D-5: 6F6FEF78630857AE7E0A0695661D0190
Código Aprox R\$: 05,62 Federal e 02,93 Estadual
Código: IBPT/FECOMERCIO PR Key7ed
CNPJ: 396352381 (giseles/04/08/096)

* 155.83

700

+ 42.27
+ 05.57
+ 08.17
+ 06.30

0+0

Flavio Mendes Martins Didek
Secretaria Municipal de Saúde
Port. 3508 / 2022

Este documento é uma cópia digitalizada de um documento original. Não é válido para fins legais. Qualquer uso indevido é de responsabilidade do usuário.

Este documento é uma cópia digitalizada de um documento original. Não é válido para fins legais. Qualquer uso indevido é de responsabilidade do usuário.

Thais Mendes Martins Didek
Secretária Interina de Saúde
Port. 3508 / 2022

CNPJ: 43263811/0050-38 KALUNGA SU
Av Seta de Sete - 2775 - Sh. Estrada L 1151-1157
Centro - Curitiba - PR 17/08/2022 13:57

Extrato: 0000352382

Has é um documento fiscal
COMPROMISSO DE CREDITO em
DEBITO
CARTÃO CREDITO
18 VIX

Cód do documento vinculado	0000352381
Valor da Emissão R\$	41.00
Valor do Pagamento R\$	41.00
Valor de Parcelas:	

Kalunga - Curitiba

KALUNGA

VISA

18 VIX

VISA CREDITO

43263811/0050-38

18 VIX-CLIENTE

Port: 17/08/22 13:57

VERBA A CREDITO

VALOR: 41.00

Este documento é uma cópia digitalizada de um documento original. Não é válido para fins legais. Qualquer uso indevido é de responsabilidade do usuário.

Este documento é uma cópia digitalizada de um documento original. Não é válido para fins legais. Qualquer uso indevido é de responsabilidade do usuário.

RECEBEMOS DE KALUNGA SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 362524
SÉRIE 1


Kalunga SA
Av Sete de Setembro, 2775
Rebouças
Curitiba-PR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 362524
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

1


4122 0843 2838 1100 5038 5500 1000 3625 2415 5977 2791
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAÍDA DE VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141220194715076 17/08/2022 13:57:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9035909637

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
43.283.811/0050-38

NF-E

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Prefeitura Municipal de Reserva

CNPJ / CPF
76.169.879/0001-61

DATA DE EMISSÃO
17/08/2022

ENDEREÇO
Av Coronel Rogerio Borba , 741

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
84320-000

DT SAÍDA / ENT

MUNICÍPIO
Reserva

FONE / FAX
4232-8600

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HR SAÍDA / ENT.

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOT. DOS PRODUTOS
41,80	7,52	0,00	0,00	41,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				41,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

9

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,300

PESO LÍQUIDO
0,300

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD.PROD	DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	ICMS
236441	Lacre 16cm cdupla trava p uso diversos azul Protte	39269090	000	5102	PT	2	20,90	41,80	41,80	7,52	18,00

Trocas Produtos com Defeito

Ate 7 dias somente em caso de defeito com nota fiscal Original e CPF/CNPJ

Apos o prazo de 7 dias, os produtos com defeito, deverão ser encaminhados á assistência técnica do fabricante.

Não trocamos produtos por equívoco na compra ou arrependimento quando a compra se deu dentro do nosso estabelecimento comercial

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

Nova Razao Social: Kalunga SA
Val Aprox Tributos: R\$ 8,55 (20%) Fonte: IBPT
Em caso de devolucao e necessario emitir Nota Fiscal de Devolucao

RESERVADO AO FISCO

Thais Mendes Martins Didak
Secretaria Interna de Saúde
port. 3588 / 2022

DECLARAÇÃO DE OBRIGATORIEDADE

DECLARAR que a pessoa abaixo mencionada, inscrita no CPF nº _____, é titular de uma vaga de emprego em _____, inscrita no CNPJ nº _____, e que a mesma é obrigada a comparecer ao trabalho nos dias e horários estabelecidos.

DECLARAR que a pessoa abaixo mencionada, inscrita no CPF nº _____, é titular de uma vaga de emprego em _____, inscrita no CNPJ nº _____, e que a mesma é obrigada a comparecer ao trabalho nos dias e horários estabelecidos.

DECLARAR que a pessoa abaixo mencionada, inscrita no CPF nº _____, é titular de uma vaga de emprego em _____, inscrita no CNPJ nº _____, e que a mesma é obrigada a comparecer ao trabalho nos dias e horários estabelecidos.

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: 104
Agência crédito: 400-
Conta crédito: 49564-9
Favorecido: THAIS MENDES MARTINS DIDEK
Documento empresa: 00000022020000026814
Data pagamento: 11/11/2022
Valor pagamento: 155,83
Documento banco: 00000890000369805349
Data real pagamento: 11/11/2022
Valor real pagamento: 155,83
Autenticação: F583A20EA757416D

