



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	6309	5614/2022	4603/2022	

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

NATHAN FERREIRA

Matrícula
30061-6

CPF/CNPJ
111.414.409-62

Endereço

RUA ATAIDE FERREIRA VAZ, 1530

Bairro

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP Fone
84320-000

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 2523-2 20704-7

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\$ 37,08

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 37,08

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
20/09/2022

Valor

R\$ 37,08

Recibo

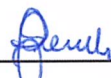
Recebi do Município de Reserva, a importância de Trinta e Sete Reais e Oito Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4603/2022.

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 **5614/2022** Emitido em **31/08/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4603/2022**

Licitação

Tipo _____ Número _____

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

Fornecedor

NATHAN FERREIRA

Matricula

30061-6

CPF/CNPJ

111.414.409-62

Endereço

RUA ATAIDE FERREIRA VAZ, 1530

Bairro

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente 001

Agência

2523-2

Conta

20704-7

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\$ 37,08

Valor liquidado

R\$ 37,08

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 37,08

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	29009	1	04/08/2022	37,08					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **4603/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **31/08/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
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

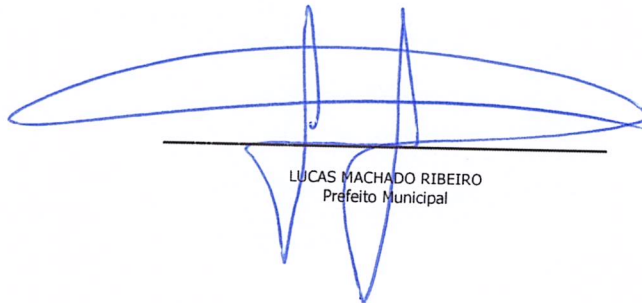
Credor _____
Fornecedor **NATHAN FERREIRA** Matrícula **30061-6** CPF/CNPJ **111.414.409-62**
Endereço **RUA ATAIDE FERREIRA VAZ, 1530** Bairro _____
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **2523-2** Conta **20704-7**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Saldo anterior
R\$ 144.387,92
10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Valor empenhado
R\$ 37,08
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 atual
R\$ 144.350,84

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

FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO OU DE REEMBOLSO DE DESPESAS PARA VIAGEM

Requerente	NATHAN FERREIRA
Matrícula	922319
Lotação	Secretaria de saúde
Destino	TELEMACO BORBA
Data de retorno	
Valor do adiantamento	RESSARCIMENTO
RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS	

Nota/ Recibo nº	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec.Adm e Finanças
29009	04/08/2022	R\$ 37,08	RESTAURANTE ORIENTAL SUSHI LTDA	
TOTAL		R\$ 37,08		
Valor restituído				

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de _____.

Nathan Ferreira
Assinatura com identificação do Responsável pela Prestação de Contas Sob carimbo

PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

<input type="checkbox"/> APROVADA	<input type="checkbox"/> DESAPROVADA Valor a restituir: R\$ _____	<input type="checkbox"/> APROVADA EM PARTE, Valor a restituir R\$ _____
Observações: Não foi possível a obtenção de outros orçamentos e, além disso, existia uma necessidade de agilidade na aducação dos espaços da Vigilancia Sanitária Epidemiologica que só se concretizaria a partir da instalação do mobiliário.		

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de _____

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Data: 29/08/22
Ass., Mariane 14:40

THE MEMORIAL BANK OF
NEW YORK

THE MEMORIAL BANK OF
NEW YORK

NEW YORK

NFCe - 29009

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.	Vir.Total
2		REFEICAO KILO	0,556	KGX	55,90=	31,08
4		REFRI LATA	1	UNX	6,00=	6,00
d. total de Itens						1,556
Valor Total						37,08

Forma Pagamento Valor Pago R\$
VISTA 37,08

Dados Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):

I Aprox dos Tributos R\$ 0,00 (0,00%) (IBPT)

**OBRIGADO PELA PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE**

EMITIDA EM AMBIENTE DE PRODUÇÃO
NFCe: 29009 Serie: 001 Emissão: 04/08/2022 12:42:50 - Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO
22 0829 6400 8900 0132 6500 1000 0290 0910 0501 5103

CONSUMIDOR
CNPJ.: 76.169.879/0001-61

Mesa.: 21

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141221046982860 - 04/08/2022 12:42:51

Reuniao CTR e
Assessoria Técnica
Núcleo

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

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: 001
Agência crédito: 2523-2
Conta crédito: 20704-7
Favorecido: NATHAN FERREIRA
Documento empresa: 00000021080000030061
Data pagamento: 12/09/2022
Valor pagamento: 37,08
Documento banco: 0000000004603254309
Data real pagamento: 12/09/2022
Valor real pagamento: 37,08
Autenticação: E4E6613B876A6BBB
