



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°
	20/05/2021	2541	2061/2021	2003/2021	

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 **ADAO ADENILSON PRESTES** Matrícula 22910-5 CPF/CNPJ 742.744.819-72
 Endereço Reserva Bairro _____
 Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____
 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 341 3854 9642-1

Classificação da despesa _____
 2010 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
 06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
 10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude
 3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Valor R\$ 330,00**

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 330,00

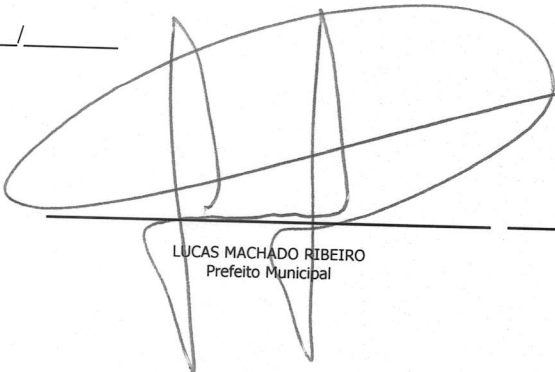
Servidor que autorizou o pagamento _____
 269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

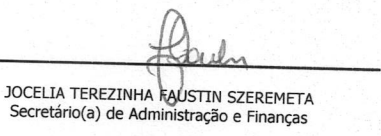
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL 20/05/2021 R\$ 330,00

Recibo _____
 Recebi do Município de Reserva, a importância de Trezentos e Trinta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2003/2021.

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 **2061/2021** Emitido em **30/04/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2003/2021**

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

ADAO ADENILSON PRESTES Matrícula **22910-5** CPF/CNPJ **742.744.819-72**
Endereço Reserva Bairro _____

Cidade/UF Reserva/PR CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 9642-1

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 330,00
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Valor liquidado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 330,00
2010 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\$ 330,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
269549 - HUDSON EFRAIN THEODORO GUIMARÃES

Histórico _____

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	47761	1	24/04/2021	40,00	Cupom Fiscal	1707	1	22/04/2021	40,00
Cupom Fiscal	5325	1	12/04/2021	50,00	Cupom Fiscal	47307	1	05/04/2021	40,00
Cupom Fiscal	1682	1	20/04/2021	40,00	Cupom Fiscal	47627	1	19/04/2021	40,00
Cupom Fiscal	1731	1	27/04/2021	40,00	Cupom Fiscal	1713	1	23/04/2021	40,00



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **2003/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **30/04/2021** 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 **ADAO ADENILSON PRESTES** Matrícula **22910-5** CPF/CNPJ **742.744.819-72**
Endereço **Reserva** Bairro _____

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____
Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **9642-1**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Saldo anterior **R\$ 82.494,19**
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Valor empenhado **R\$ 330,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
2010 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual **R\$ 82.164,19**
Do Exercício

Outras informações _____

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

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

CNPJ: 05.915.600/0001-01 WAGNER DANIEL DE CARVALHO - ME

Rua Padre Otávio Júlio dos Santos, 580 - Ouro Verde
CAMPO LARGO, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	REFEIÇÃO	1 UN	50,00	50,00
Qtd. Total de itens				
Valor Produtos R\$		50,00		
Descontos R\$		0,00		
Acréscimos R\$		0,00		
Valor a Pagar R\$		50,00		
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$		
Dinheiro		50,00		
Troco R\$		0,00		

Consulte pela chave de acesso em

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

4121 0405 9156 0000 0101 6500 1000 0053 2510 0053 2512

CNPJ: 76.169.879/0001-61

NFC-e nº 000.005.323 Série 001 12/04/2021 15:56:22
Via Consumidor

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL



www.kaysen.com.br | 41.3292.1001

RESTAURANTE SABOR DA CASA
CNPJ: 30.697.702/0001-37 IE: 9078360108
AVENIDA SOUZA NAVES, SN, CHAPADA
PONTA GROSSA-PR

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	Un	V. Unit	Total
0701EAA4	REFEICOES	1,000	UNI	40,000	40,00
0652F602					
Qtd. Total de Itens					1,000
Valor Total R\$					40,00
Desconto R\$					0,00
Frete R\$					0,00
Valor a Pagar R\$					40,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR
Dinheiro					40,00
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4121 0430 6977 0200 0137 6500 1000 0017 0716

CNPJ: 76.169.879/0001-61

CONSUMIDOR

NFC-e nº 1707 Série 1 22/04/2021 12:50:04

Protocolo de Autorização:141210467405812

Data de Autorização:22/04/2021 12:50:05



Via Consumidor

LIRIO REZEREDES SERENATO
CNPJ: 77.711.465/0001-43 Inscrição Estadual:
2011549220
RONDÓVIA BR 375, SN, TRAFARACU, Ponta Grossa - PR

Código	Descrição	Qtd	Un	Valor Unit.	Valor Total
11	COMERCIAL	1	UNID	40,00	40,00
QTD. TOTAL DE ITENS					
VALOR TOTAL R\$					
FORMA DE PAGAMENTO					
Dinheiro					

Informações dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal nº 2.741/2012)

Número: 47761 Série: 1 Emissão: 24/04/2021 13:58:55

Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO

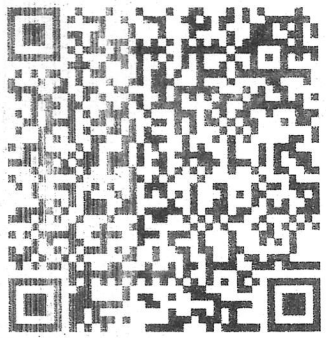
4121 0477 7214 0500 0143 6500 1000 0477 6117 5751 8322

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ: 76.169.879/0001-61

F.M. DE RESERVA

AV CORONEL ROGERIO BORBA, S/N, TRAFARACU, Ponta Grossa - PR



A

Hudson Guimarães
Secretário Municipal de Saúde
Reserva - PR

Reserva - PR

Devido ao risco de contaminação
o Hospital Municipal de Saúde
NÃO aceitará visitas em nenhum
dos setores.

Solista: Hudson Guimarães, Secretário de
Saúde Municipal de Reserva - PR

A

Para garantir a segurança
dos pacientes e dos
profissionais de saúde,
o Hospital Municipal de Saúde
NÃO aceitará visitas em nenhum
dos setores.

Devido ao risco de contaminação
o Hospital Municipal de Saúde
NÃO aceitará visitas em nenhum
dos setores.

Hudson Guimarães
Secretário Municipal de Saúde
Reserva - PR Port. 3030/2021

Reserva - PR

Reserva - PR

A

Hudson Guimarães
Secretário Municipal de Saúde
Reserva - PR Port. 3030/2021



Via Consumidor

LIRIO SEZEFREDO SERENATO
CNPJ: 77.721.405/0001-43 Inscrição Estadual:
2011540220
RUCOVIA BR 376, SN, TAQUARACU, PONTA GROSSA -
PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar de Nota Fisca
I de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS
Codigo Descrição Valor Unit. Valor Total
Qtde Un Valor Unit. Valor Total
11 1,000UNID COMERCIAL 40,00 40,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 40,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 40,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes 6,48
(Lei Federal 12.741/2012)

Numero: 47627 Série: 1 Emissão: 19/04/2021 11:
37

Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO
4121 0477 7214 0500 0143 8500 1000 0476 2717 5
252-6222

CONSUMIDOR
CPF/CNPJ: 76.169.879/0001-61
F.M. DE RESERVA
) AV CORONEL ROGERIO BOREA, S/N, CENTRO, Reserva
-PR



RESTAURANTE SABOR DA CASA
CNPJ: 30.697.702/0001-37 IE: 9078360108
AVENIDA SOUZA NAVES, SN, CHAPADA
PONTA GROSSA-PR

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

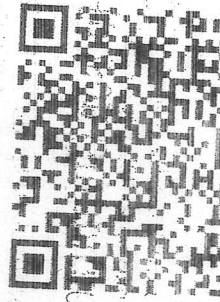
Código Descrição Qtde Un V. Unit. Total
D701EAAA4 REFEICOES 1,000 UNI 40,000 40,00

Qtd. Total de Itens 1,000
Valor Total R\$ 40,00
Desconto R\$ 0,00
Frete R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$ 40,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Dinheiro 40,00
Troco R\$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/e/consulta>
4121 0430 6977 0200 0137 6500 1000 0016 8218
1154 5497

CONSUMIDOR
CNPJ: 76169879000161

NFC-e nº 1682 Série 1 20/04/2021 13:27:16
Protocolo de Autorização: 141210459717844
Data de Autorização: 20/04/2021 13:27:16



Via Consumidor

LIRIO SEZEFREDO SERENATO
CNPJ: 77.721.405/0001-43 Inscrição Estadual:
2011540220
RUCOVIA BR 376, SN, TAQUARACU, PONTA GROSSA -
PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar de Nota Fisca
I de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS
Codigo Descrição Valor Unit. Valor Total
Qtde Un Valor Unit. Valor Total
11 1,000UNID COMERCIAL 40,00 40,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 40,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 40,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes 6,48
(Lei Federal 12.741/2012)

Numero: 47307 Série: 1 Emissão: 05/04/2021 15:
33:13

Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO
4121 0477 7214 0500 0143 8500 1000 0473 0715 7
252-6222

CONSUMIDOR
CPF/CNPJ: 76.169.879/0001-61
F.M. DE RESERVA
) AV CORONEL ROGERIO BOREA, S/N, CENTRO, Reserva
-PR



[Handwritten signature]

Hudson Guimarães
Secretário Municipal de Saúde
Reserva - PR Port. 3030/2021

Os dados impressos em verde são de caráter informativo e não devem ser utilizados para fins legais.

Os dados impressos em verde são de caráter informativo e não devem ser utilizados para fins legais.

Os dados impressos em verde são de caráter informativo e não devem ser utilizados para fins legais.

HOSPITAL MUNICIPAL
PEDIATRIA
PRINCIPAL

Nota de encaminhamento para o Hospital Municipal de Curitiba - PR

[Handwritten signature]

Nome do paciente: *[Handwritten name]*
Data de nascimento: *[Handwritten date]*
Número de inscrição: *[Handwritten number]*

HOSPITAL MUNICIPAL
PEDIATRIA
PRINCIPAL

Deo sua nobreza, seja o Hospital Municipal de Curitiba - PR. Não custe a vida de nossos pacientes.

Hudson Guimarães
Secretário Municipal de Saúde
Reserva - PR Port. 3030/2021

[Handwritten signature]

Nome do paciente: *[Handwritten name]*
Data de nascimento: *[Handwritten date]*
Número de inscrição: *[Handwritten number]*

Os dados impressos em verde são de caráter informativo e não devem ser utilizados para fins legais.

Os dados impressos em verde são de caráter informativo e não devem ser utilizados para fins legais.

Os dados impressos em verde são de caráter informativo e não devem ser utilizados para fins legais.

[Handwritten signature]

Hudson Guimarães
Secretário Municipal de Saúde
Reserva - PR Port. 3030/2021

RESTAURANTE SABOR DA CASA
CNPJ: 30.697.702/0001-37 IE: 9078350108
AVENIDA SOUZA NAVES, SN, CHAPADA
PONTA GROSSA-PR

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde:Un	V. Unit	Total
D701EAA4	REFEICOES	1,000	UN	40,00
0652F802				40,00

Qtde. Total de Itens 1,000
Valor Total R\$ 40,00
Desconto R\$ 0,00
Frete R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$ 40,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Dinheiro 40,00
Troco R\$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4121 0430 6977 0200 0137 6500 1000 0017 1318
2571 6181

CONSUMIDOR

CNPJ: 76169879000161

NFC-e nº 1713 Série 1 23/04/2021 12:30:13
Protocolo de Autorização: 141210471744238
Data de Autorização: 23/04/2021 12:30:13



RESTAURANTE SABOR DA CASA
CNPJ: 30.697.702/0001-37 IE: 9078350108
AVENIDA SOUZA NAVES, SN, CHAPADA
PONTA GROSSA-PR

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde:Un	V. Unit	Total
9701EAA4	REFEICOES	1,000	UN	40,00
0652F802				40,00

Qtde. Total de Itens 1,000
Valor Total R\$ 40,00
Desconto R\$ 0,00
Frete R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$ 40,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Dinheiro 40,00
Troco R\$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4121 0430 6977 0200 0137 6500 1000 0017 3114
8417 8086

CONSUMIDOR

CNPJ: 76169879000161

NFC-e nº 1731 Série 1 27/04/2021 12:10:56
Protocolo de Autorização: 141210487910600
Data de Autorização: 27/04/2021 12:10:56



Visualização de arquivos



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

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 9642-1
Favorecido: ADAO ADENILSON PRESTES
Documento empresa: 0000001462000022910
Data pagamento: 14/05/2021
Valor pagamento: 330,00
Documento banco: 00000890000308618106
Data real pagamento: 14/05/2021
Valor real pagamento: 330,00
