



# 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°
	10/06/2021	2596	2114/2021	2053/2021	

**Licitação**  
 Tipo: Sem licitação Número: \_\_\_\_\_

**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: **FRANCIANE OLIVEIRA DE FARIA FERNANDES** Matrícula: 25579-3 CPF/CNPJ: 059.876.034-20

Endereço: RUA PAULINO FERREIRA E SILVA, 951 Bairro: CENTRO  
 Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: \_\_\_\_\_

Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 104 Agência: 3168 Conta: 20933-4

**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\$ 78,41**

Outras informações

Retenções

Total de retenções  
 R\$ 0,00

Valor líquido  
**R\$ 78,41**

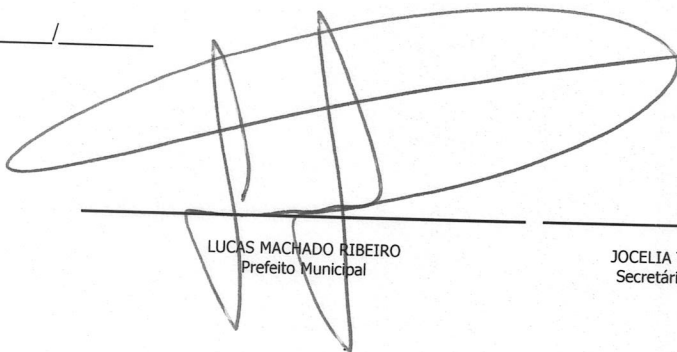
**Servidor que autorizou o pagamento**  
 269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

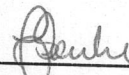
**Recursos**  
 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL Documento: \_\_\_\_\_ Data: 10/06/2021 Valor: R\$ 78,41

**Recibo**  
 Recebi do Município de Reserva, a importância de Setenta e Oito Reais e Quarenta e Um Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2053/2021.

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 **2114/2021** Emitido em **04/05/2021** Requisição N° \_\_\_\_\_ Empenho N° **2053/2021**

### Licitação

Tipo **Sem licitação** Número \_\_\_\_\_

### 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 **FRANCIANE OLIVEIRA DE FARIA FERNANDES** Matrícula **25579-3** CPF/CNPJ **059.876.034-20**

Endereço **RUA PAULINO FERREIRA E SILVA, 951** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **104** Agência **3168** Conta **20933-4**

### Classificação da despesa

**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**

**2010 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)**

Saldo do empenho  
**R\$ 78,41**

Valor liquidado  
**R\$ 78,41**

Saldo à Liquidar  
**R\$ 0,00**

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções  
**R\$ 0,00**

Valor líquido  
**R\$ 78,41**

### Servidor que autorizou a liquidação

**269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO**

### Histórico

### Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	17660	1	14/04/2021	40,31	Cupom Fiscal	16838	1	11/03/2021	38,10



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **2053/2021** Tipo Ordinário Emitido em 04/05/2021 Requisição Nº Req. Compra Nº

### Licitação

Tipo Sem licitação Número

### 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

**FRACIANE OLIVEIRA DE FARIA FERNANDES**

Matrícula

25579-3

CPF/CNPJ

059.876.034-20

Endereço

RUA PAULINO FERREIRA E SILVA, 951

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

104

Agência

3168

Conta

20933-4

### Classificação da despesa

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

2010 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 78.475,09

Valor empenhado

**R\$ 78,41**

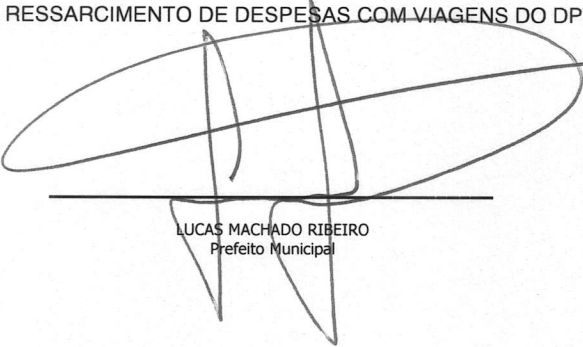
Saldo atual

R\$ 78.396,68

### Outras informações

### Histórico

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

  
LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal

**CHURASCARIA DAL COI**  
 FERRAS D'ARRE BR 001 EUREL, NE  
 Nº 1 - 42 500 547/081-58 IE - 248333613  
 994 PRIP-ETIM GOFDAN 423 - CENTRO  
 BELFUMI P/SSA PR - 52.261-230 - (42)3272-1516  
 WANI I M C e Pac. Auxiliar da Nota Fiscal  
 Eletrônica para Consumidor Final

CODIGO	DESCRICAO	UNID	QTDE	VALOR	TOTAL
33	BUFFET KILO	KG	0,520	52,90	27,51
2825900000059	SUCCO NATURAL	COPO UN	1,000	6,60	6,60
33005	ADICIONAL	KG	2,000	3,00	6,00

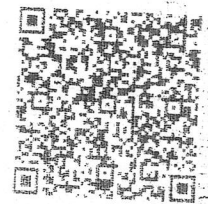
Qtde total de Itens: 003  
 Total Produtos R\$: 40,31  
**Valor Total R\$: 40,31**  
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO  
 CARTAO: 40,31

gov.br gov.br/procopar -0800-41-1512 R. Alameda Cabral, 184 Centr  
 6-Coritiba-PR CEP 80910-210 - Fax(41)3219-7400

**EMISSAO NUPWA**

Numero: 17660 Serie: 4 Emissao: 14/04/2021  
 AUTORIZACAO: 1412043421658 14/04/2021 13:17:40

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://gov.fazenda.br.gov.br/>  
 CHAVE DE ACESSO  
 4121.0482.5902.5800.0150.6500.4000.0176.8010.0049.6951  
 Consulta via leitor QR Code



Valor Aproximado de Impostos R\$ 1.794,448 (Fed) R\$ 0,00462,238 (E  
 ST) R\$ 0,000 (Mun) Fonte: IPP1

CONSULTADOR  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
 CPF/CNPJ: 76169879000161

Caixa: PDV SERVIDOR  
 Vendedor: 6 - PDV 1  
 Versao: 3.47.8.0  
 Usuar:10: PDV1  
 SENHA:  
 14/04/2021 13:17:40

**CHURASCARIA DAL COI**  
 FERRAS D'ARRE BR 001 EUREL, NE  
 Nº 1 - 42 500 547/081-58 IE - 248333613  
 994 PRIP-ETIM GOFDAN 423 - CENTRO  
 BELFUMI P/SSA PR - 52.261-230 - (42)3272-1516  
 WANI I M C e Pac. Auxiliar da Nota Fiscal  
 Eletrônica para Consumidor Final

CODIGO	DESCRICAO	UNID	QTDE	VALOR	TOTAL
36	BUFFET KILO	KG	0,535	52,90	28,30
2825900000059	SUCCO NATURAL	COPO UN	1,000	6,60	6,60
33005	ADICIONAL	KG	1,000	3,00	3,00

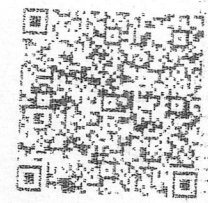
Qtde total de Itens: 003  
 Total Produtos R\$: 38,10  
**Valor Total R\$: 38,10**  
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO  
 CARTAO: 38,10

gov.br gov.br/procopar -0800-41-1512 R. Alameda Cabral, 184 Centr  
 6-Coritiba-PR CEP 80910-210 - Fax(41)3219-7400

**EMISSAO NUPWA**

Numero: 18233 Serie: 4 Emissao: 11/03/2021  
 AUTORIZACAO: 1412043421658 11/03/2021 11:51:38

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://gov.fazenda.br.gov.br/>  
 CHAVE DE ACESSO  
 4121.0482.5902.5800.0150.6500.4000.0169.3610.0047.3201  
 Consulta via leitor QR Code



Valor Aproximado de Impostos R\$ 1.654,333 (Fed) R\$ 0,68(1,01%) (E  
 ST) R\$ 0,000 (Mun) Fonte: IPP1

CONSULTADOR  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
 CPF/CNPJ: 76169879000161

Caixa: PDV SERVIDOR  
 Vendedor: 6 - PDV 1  
 Versao: 3.45.73.0  
 Usuar:10: PDV1  
 SENHA:  
 11/03/2021 11:51:38


Hudson Guimarães  
da Tania Ferraz

Município do  
Vigiai

Hudson Guimarães  
da Tania Ferraz

Município do  
Vigiai

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

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

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

Requerente	<b>Franciane de Oliveira Faria Fernandes</b>
Matrícula	92003
Lotação	Secretária de saúde
Agência	<b>3168</b>
Conta	<b>20933-4</b>
Especificação	<b>RESSARCIMENTO</b>

**RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS**

Veículo Utilizado	Nota/ Recibo n°	Data	Valor	Destino	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
	17660	14/04/21	40,31	TELEMACO BORBA	CHURRASCARIA DAL COL	
	16838	11/03/21	38,10	TELEMACO BORBA	CHURRASCARIA DAL COL	
			<b>Valor Restituído</b>	<b>78,41</b>		

*Franciane de Oliveira Faria Fernandes*

Assinatura com Identificação do Responsável

Prefeitura Municipal de Reserva, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
**PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
 Prestação de Contas:

<input checked="" type="checkbox"/> APROVADA	<input type="checkbox"/> DESAPROVADA Valor a restituir: R\$	<input type="checkbox"/> APROVADA EM PARTE, Valor a restituir R\$
Observações:		

Prefeitura Municipal de Reserva, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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

*Hudson Guimarães*  
**Hudson Guimarães**

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

Assinatura do Secretário Municipal  
 Sob Carimbo

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
 Setor de Contabilidade

Recebido em: **03/05/2021**

Assinatura: *Ana Rafaela*

## Visualização de arquivos

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

---

Banco: 104  
Agência crédito: 3168-  
Conta crédito: 20933-4  
Favorecido: FRANCIANE OLMEIRA DE FARIA FE  
Documento empresa: 0000001462000025579  
Data pagamento: 14/05/2021  
Valor pagamento: 78,41  
Documento banco: 00000890000308618110  
Data real pagamento: 14/05/2021  
Valor real pagamento: 78,41

---