



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
	10/09/2021	4811	4111/2021	3691/2021	

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 **CACIELI DE OLIVEIRA** Matrícula 25102-0 CPF/CNPJ 065.895.899-25
Endereço _____ Bairro _____
ATAIDES MENDES, 690

Cidade/UF _____ CEP 84320-000 Fone 42988005140
Reserva/PR Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

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\$ 11,40

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 11,40

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 _____

Valor _____

10/09/2021

R\$ 11,40

Recibo _____

Recebi do Município de Reserva, a importância de Onze Reais e Quarenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3691/2021.

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 **4111/2021** Emitido em **16/08/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3691/2021**

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 **CACIELI DE OLIVEIRA** Matrícula **25102-0** CPF/CNPJ **065.895.899-25**
Endereço **ATAIDES MENDES, 690** Bairro _____

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42988005140** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo do empenho **R\$ 11,40**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 11,40**
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
2010 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 11,40**

Servidor que autorizou a liquidação **922031 - ANA MARIA PACHALKI**

Histórico _____

Documentos fiscais _____
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Cupom Fiscal 65711 1 22/07/2021 11,40



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
3691/2021	Ordinário	16/08/2021		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Seqüência Contrato							

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	25102-0	065.895.899-25				
CACIELI DE OLIVEIRA						
Endereço	Bairro					
ATAIDES MENDES, 690						
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de corte bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	42988005140				

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	RS 3.310,23
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude	Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	R\$ 11,40
2010 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	RS 3.298,83

Outras informações

Histórico

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

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

Restaurante e Lanchonete Imbau
CNPJ: 07.129.685/0001-03 Patricia Menegatti e Cia Ltda
Rod do Cafe, 0 - Km 385
CEP: 84250-000 - Rodovia
Fone: (42) 32781143 - Imbau - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde	Un.	Vi. Unit	Vi. Total
001	8	Salgados Fritos	1	Un		6,90
		(Vir. Aprox. Impostos R\$ 1,12)				
002	85	Pingado Pequeno	1	Un		4,50
		(Vir. Aprox. Impostos R\$ 0,50)				
QTD. TOTAL DE ITENS						002
Valor Total R\$						11,40
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Cartão de Débito						11,40

Consulte pela Chave de Acesso em:
[http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/
dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe?](http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe?)
4121 0707 1286 6500 0103 6500 1000 0657 1110 0/19 0670



CONSUMIDOR - CNPJ:
76.169.879/0001-61
NFC-e Nº 000065711 Série 001
22/07/2021 16:08:01
Protocolo de Autorização:
141210862497420
Data de Autorização 22/07/2021
16:08:03

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 1,62
Trib aprox R\$ 0,48 Federal e R\$ 1,15 Est.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO 5DC0AE
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61

*Para uso em ECF AUTOFEL - CNPJ 16.666.068/0006-90 (Alto Colepe 51/2013) - Contém 30 metros

*Para uso em ECF AUTOFEL - CNPJ 16.666.068/0006-90 (Alto Colepe 51/2013) - Contém 30 metros

*Para uso em ECF AUTOFEL - CNPJ 16.666.068/0006-90 (Alto Colepe 51/2013) - Contém 30 metros

*Para uso em ECF AUTOFEL - CNPJ 16.666.068/0006-90 (Alto Colepe 51/2013) - Contém 30 metros

Automação Netponto

43 3336-1040

Carli Oliveira

Telemaco Barba

www.netponto.com.br

Automação Netponto

43 3336-1040

www.netponto.com.br

Automação Netponto

43 3336-1040

www.netponto.com.br

Automação Netponto

Maria Pachali
Secretária de Saúde
Port: nº 326282

43 3336-1040

Os dados impressos têm vida útil
evite contato direto com plást
químicos, exposição a calor, umida

Os dados impressos têm vida útil de
5 anos. Para isso, evite contato direto com plástico, líquidos, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas.

têm vida útil de 5 anos. Para isso, evite contato direto com plástico, líquidos, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas.

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: 20982-6
Favorecido: CACIELI DE OLIVEIRA
Documento empresa: 0000001585000025102
Data pagamento: 26/08/2021
Valor pagamento: 11,40
Documento banco: 00000890000320498731
Data real pagamento: 26/08/2021
Valor real pagamento: 11,40

