



# 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
	10/10/2021	5407	4627/2021	4202/2021	

### 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

**ELISANGELA CARVALHO MARINS DE SOUZA**

Matrícula

25093-7

CPF/CNPJ

112.658.639-03

Endereço

EST CANDIDO DE ABREU

Bairro

ANTA GORDA

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

20989-1

### Classificação da despesa

2390 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.301.0006.2043 Fundo Municipal de Saúde - Recursos Próprios

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Valor

R\$ 79,58

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 79,58

### Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

### Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Data

10/10/2021

Valor

R\$ 79,58

### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Setenta e Nove Reais e Cinquenta e Oito Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4202/2021.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Reserva, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal

JOCELIA TEREZINHA FAUSTINA 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 **4627/2021** Emitido em **13/09/2021** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **4202/2021**

Licitação \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
Fornecedor **ELISANGELA CARVALHO MARINS DE SOUZA** 25093-7 112.658.639-03  
Endereço \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_  
**EST CANDIDO DE ABREU** ANTA GORDA  
Cidade/UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Reserva/PR \_\_\_\_\_ 84320-000 \_\_\_\_\_ Conta Corrente 341 3854 20989-1

Classificação da despesa \_\_\_\_\_ Saldo do empenho \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA R\$ 79,58  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE \_\_\_\_\_ Valor liquidado \_\_\_\_\_  
10.301.0006.2043 Fundo Municipal de Saúde - Recursos Próprios R\$ 79,58  
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO \_\_\_\_\_ Saldo à Liquidar \_\_\_\_\_  
2390 00000 Recursos Ordinários (Livres) R\$ 0,00

### Outras informações

Retenções \_\_\_\_\_ Total de retenções \_\_\_\_\_  
R\$ 0,00  
Valor líquido \_\_\_\_\_  
R\$ 79,58

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
922304 - JOSENILDA APARECIDA DA SILVA MARTINS

### Histórico

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	5912	1	10/08/2021	62,50	Cupom Fiscal	931	1	10/08/2021	17,08





# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
<b>4202/2021</b>	Ordinário	13/09/2021		

Licitação	Número
Tipo	
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	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	25093-7	112.658.639-03				
<b>ELISANGELA CARVALHO MARINS DE SOUZA</b>						
Endereço	Bairro					
EST CANDIDO DE ABREU	ANTA GORDA					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	20989-1

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 194.696,21
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	Valor empenhado
10.301.0006.2043 Fundo Municipal de Saúde - Recursos Próprios	<b>R\$ 79,58</b>
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	Saldo atual
2390 00000 Recursos Ordinários (Livres)	R\$ 194.616,63
Do Exercício	

### Outras informações

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

LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal









**PANIFICADORA NOVA RUSSIA LTDA**  
PANIFICADORA NOVA RUSSIA LTDA

CNPJ: 40.453.690/0001-59 - IE: 9087623200 - IM: 0  
AV DOM PEDRO II, 432  
NOVA RUSSIA - Ponta Grossa - PR  
- CEP: 84053-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
001	00000SEM GTIN	PAO DE QUEIJO / MINI PAO DE QU ...EIJO	0,058	KG	35,90	2,08
002	00000SEM GTIN	SALGADO COXINHA/RISOLIS/ENROLA ...DINHO VINA	1,00	UN	3,00	3,00
003	00000SEM GTIN	SALGADO COXINHA/RISOLIS/ENROLA ...DINHO VINA	1,00	UN	3,00	3,00
004	00000SEM GTIN	CAFE MEDIO	1,00	UN	4,00	4,00
005	00000SEM GTIN	HISTO QUENTE	1,00	UN	5,00	5,00

Qtde Total de Itens 005  
Valor Total R\$ 17,08

Valor a Pagar R\$ 17,08  
FORMAS DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Dinheiro R\$ 17,08

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

4121 0840 4536 9000 0159 6500 1000 0009 3111 0035 1904



CONSUMIDOR  
CNPJ: 76.169.879/0001-61.  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
RESERVA

VIA DO CONSUMIDOR  
NFC-e nº: 000.000.931  
Série: 001 10/08/2021 08:08:01  
Protocolo de autorização  
141210947596819

Data de autorização  
10/08/2021 08:06:47

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 0,00 (0,00%)

Convenio de ICMS 57/55  
Operador 8 - ANA

www.polisoftware.com.br | PolIPDV 2.5 0.0 | impresso 10/08/2021 08:08

CNPJ: 07343261000153 MARIEL LUPEPSA E CIA  
LTDA ME  
AV ERNESTO VILELA 527, NOVA RUSSIA, PONTA  
GROSSA, PR  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO - DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
000000000001 - REFEICAO	1,00	UN	62,50	62,50
UNITS UNITARIOS				1
TDE TOTAL DE ITENS				62,50
ALOR TOTAL R\$				62,50
ALOR A PAGAR R\$				62,50
ORMA PGTO. INHEIRO				62,50

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM  
[HTTP://WWW.FAZENDA.GOV.BR/NFCE/CONSULTA](http://www.fazenda.gov.br/nfce/consulta)  
4121 0807 3432 6100 0153 6500 1000 0059 1217 2045 2490  
CONSUMIDOR 76169879000161 - PREFEITURA MUNICIPAL  
DE RESERVA

NFCE Nº 5912 SÉRIE 1  
VIA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141210948658657  
DATA DE AUTORIZAÇÃO: 10/08/2021 11:47:34



NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO FISCAL DE  
ICMS.

RIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012)  
R\$ 2,63 FONTE: IBPT

Emissor gratuito MarketID.com

Exemplo comulus maxim de Saigo  
acompanha porine p/ verem  
unidade maxim Pontes  
Ponte Grossas

Josenilda Ap. Silva Martins  
Secretaria Mun. de Saúde  
Port. 3374/2021

Exemplo comulus maxim de Saigo

acompanha porine p/ verem  
unidade maxim Pontes  
Ponte Grossas

Josenilda Ap. Silva Martins  
Secretaria Mun. de Saúde  
Port. 3374/2021

## JUSTIFICATIVA DE RESSARCIMENTO

Eu **Elisângela Carvalho Marins de Souza** da matrícula 91835, venho por meio deste explicar o motivo de ser acompanhante da paciente **Michele Martins pontes** de 16 anos.

Acompanho ela a mais de 4 anos, pois a paciente tem lábio leporino e fissura palatal e faz tratamento no Hospital do Trabalhador e na Clínica CAIF, sabendo que a paciente é menor de idade e precisa de acompanhante.

Sua mãe interrompeu o tratamento quando ela tinha 11 anos, e quando entrei pelo Concurso como ACS o Conselho Tutelar pediu para que o tratamento tivesse continuidade, mais a mãe da Michele não podia acompanhar pois é analfabeta e o pai é morto.

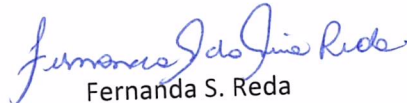
Por este motivo no mês de agosto foi necessário acompanhá-la para realizar exame eletivo Cardiovascular na cidade de Ponta Grossa, no Hospital Bom Jesus.

Sendo isso para o momento,

Reserva 30 de agosto de 2021



Thais Mendes Martins Didek  
Coordenadora da Atenção Básica



Fernanda S. Reda  
Enfermeira da UBS Vila Martins

Fernanda S. Reda da Silva  
Enfermeira  
COREN-PR 164720

*Elisângela C. M. de Souza*  
Elisângela Carvalho Marins de Souza  
Agente Comunitário de Saúde



## Visualização de arquivos



Agência débito: 2523-2  
Conta débito: 5224-8  
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICÍPIO DE RESERVA

---

Banco: 341  
Agência crédito: 3854-  
Conta crédito: 20989-1  
Favorecido: ELISANGELA CARVALHO MARINS DE  
Documento empresa: 00000016130000025093  
Data pagamento: 20/09/2021  
Valor pagamento: 79,58  
Documento banco: 00000890000323123517  
Data real pagamento: 20/09/2021  
Valor real pagamento: 79,58  
Autenticação: 5868DE20E200CBB7

---

