



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
	30/10/2021	6040	5182/2021	4726/2021	

Licitação

Tipo Número
Sem licitação

Contrato/Aditivo

Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig atualizada Início de execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor **SILMARA DE FATIMA MAKOULHI** Matrícula 1682-9 CPF/CNPJ 027.153.949-69
Endereço RUA CEL ROGERIO BORBA, 1063 Bairro CENTRO
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 14088-0

Classificação da despesa

2000 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saúde
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Valor
R\$ 63,29

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 63,29

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres) Documento 30/10/2021 Data Valor R\$ 63,29
Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL.

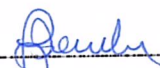
Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Sessenta e Três Reais e Vinte e Nove Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4726/2021.

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 **5182/2021** Emitido em 04/10/2021 Requisição Nº Empenho Nº 4726/2021

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 **SILMARA DE FATIMA MAKOULHI** Matrícula 1682-9 CPF/CNPJ 027.153.949-69
Endereço RUA CEL ROGERIO BORBA, 1063 Bairro CENTRO
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 14088-0

Classificação da despesa 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo do empenho R\$ 63,29
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado R\$ 63,29
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO Saldo à Liquidar R\$ 0,00
2000 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações

Retenções Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 63,29

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	20634	1	21/09/2021	35,14	Cupom Fiscal	20950	1	28/09/2021	28,15





Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **4726/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **04/10/2021** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

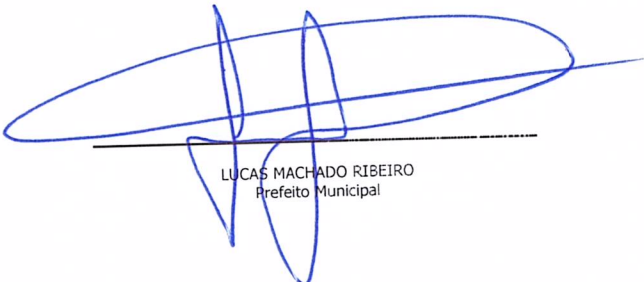
Licitação _____ Número _____
Tipo _____
Sem licitação _____
Contrato/Aditivo _____
Sequência _____ Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____

Credor _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
Fornecedor **SILMARA DE FATIMA MAKOULHI** 1682-9 027.153.949-69
Endereço _____ Bairro **CENTRO**
RUA CEL ROGERIO BORBA, 1063
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Reserva/PR 84320-000 Conta Corrente 341 3854 14088-0

Classificação da despesa _____ Saldo anterior _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA R\$ 3.700,69
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE _____ Valor empenhado _____
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude R\$ **63,29**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO _____ Saldo atual _____
2000 00000 Recursos Ordinários (Livres) R\$ 3.637,40
De Exercícios Anteriores

Outras informações

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



ROSTIROLA E ROSTIROLA LTDA
 CNPJ: 00.907.879/0001-50 - IE: 9011207658
 RUA JACOB HOLZMANN, 333 - Olarias
 84035-300 - PONTA GROSSA - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Final

Código	Descrição	Qtde UN	VI Unit	VI Total
1	BUFFET COM GRIL	0,464 UN	49,90	23,15
24	REFRIGERANTE LATA	1 UN	5,00	5,00
SUBTOTAL RS				28,15
Qtde Total de Itens				2
Descontos R\$				0,00
Acréscimos R\$				0,00
VALOR TOTAL RS				28,15
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO	
Dinheiro			28,15	

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4121 0900 9078 7900 0150 6500 3000 0209 6010 0020 9618



CONSUMIDOR CNPJ:
 76.169.879/0001-61
 NFC-e nº: 000.020.960 Série 003
 Dt. Emis.: 28/09/2021 11:22:59
 Protocolo de Autorização
 141211171069200 28/09/2021 11:23:00

Valor aproximado dos impostos por esfera
 Fed R\$ 1,72 Est R\$ 10,90 Mún R\$ 0,00
 Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 2,62
 (Conforme Lei Fed. 12.741/12) - Fonte: IBPT

sysFastFood - Sistema de Gestão para Bares e Restaurantes
 Futura System Informatica (42) 9 8403-0313



ROSTIROLA E ROSTIROLA LTDA
 CNPJ: 00.907.879/0001-50 - IE: 9011207658
 RUA JACOB HOLZMANN, 333 - Olarias
 84035-300 - PONTA GROSSA - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Final

Código	Descrição	Qtde UN	VI Unit	VI Total
1	BUFFET COM GRIL	0,604 UN	49,90	30,14
24	REFRIGERANTE LATA	1 UN	5,00	5,00
SUBTOTAL RS				35,14
Qtde Total de Itens				2
Descontos R\$				0,00
Acréscimos R\$				0,00
VALOR TOTAL RS				35,14
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO	
Dinheiro			35,14	

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4121 0900 9078 7900 0150 6500 3000 0206 3410 0020 6353



CONSUMIDOR CNPJ:
 76.169.879/0001-61
 NFC-e nº: 000.020.634 Série 003
 Dt. Emis.: 21/09/2021 12:21:02
 Protocolo de Autorização
 141211139284664 21/09/2021 12:21:04

Valor aproximado dos impostos por esfera
 Fed R\$ 2,02 Est R\$ 0,00 Mún R\$ 0,00
 Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 2,02
 (Conforme Lei Fed. 12.741/12) - Fonte: IBPT

sysFastFood - Sistema de Gestão para Bares e Restaurantes
 Futura System Informatica (42) 9 8403-0313

VACINA CONTRA O COVID-19
VACINAÇÃO DE GRUPO
VACINAÇÃO DE GRUPO
VACINAÇÃO DE GRUPO

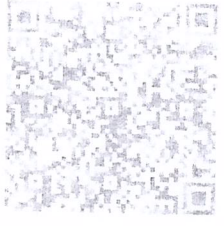
Silmara f. Motaculhu

Ponta Grossa.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA WASHINGTON PIETRO
1000

TIPO ADOLESCENTE
1000

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA WASHINGTON PIETRO
1000



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

Silmara f. Motaculhu

Ponta - Grossa

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

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante -- Arquivo**

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

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 14088-0
Favorecido: SILMARA DE FATIMA MAKOULHI
Documento empresa: 0000001655000001682
Data pagamento: 18/10/2021
Valor pagamento: 63,29
Documento banco: 00000890000326246328
Data real pagamento: 18/10/2021
Valor real pagamento: 63,29
Autenticação: 1346ED9C2349791F

