



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	30/10/2021	6041	5183/2021	4727/2021	

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

VANIA DA COSTA OLIVEIRA

Endereço

RUA GENERAL OSORIO, 436

Cidade/UF

Reserva/PR

Matrícula

1692-6

CPF/CNPJ

024.972.169-40

Bairro

CENTRO

Tipos de conta bancária Banco Agência Conta

Conta Corrente 341 3854 14070-8

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 Saude

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Valor

R\$ 58,96

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 58,96

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Data

30/10/2021

Valor

R\$ 58,96

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta e Oito Reais e Noventa e Seis Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4727/2021.

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 Ciciace Reserva
Fone: 32768300 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **5183/2021** Emitido em **04/10/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4727/2021**

Licitação

Tipo _____ Número _____
Sem licitação

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 **VANIA DA COSTA OLIVEIRA** Matrícula **1692-6** CPF/CNPJ **024.972.169-40**

Endereço **RUA GENERAL OSORIO, 436** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999460787** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Barco **341** Agência **3854** Conta **14070-8**

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Saldo do empenho
R\$ 58,96

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Valor liquidado
R\$ 58,96

10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Saldo a Liquidar
R\$ 0,00

2000 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 58,96

Servidor que autorizou a liquidação

922304 - JOSENILDA APARECIDA DA SILVA MARTINS

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	15272	1	21/09/2021	29,48	Cupom Fiscal	15236	1	28/09/2021	29,48





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
4727/2021	Ordinário	04/10/2021		

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		1692-6		024.972.169-40		
VANIA DA COSTA OLIVEIRA						
Endereço		Bairro		CENTRO		
RUA GENERAL OSORIO, 436						
Cidade/UF	CEP	Fone	Tip. de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	42999460787	Conta Corrente	341	3854	14070-8

Classificação da despesa		Saldo anterior	
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA		R\$ 3.637,40	
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE		Valor empenhado	
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude		R\$ 58,96	
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO		Saldo atual	
2000 00000 Recursos Ordinários (Livres)		R\$ 3.578,44	
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

Su e Su Restaurante Ltda - CNPJ: 30.693.143/0001-97
 Jacob Holzmann, 333, Olarias, Ponta Grossa, PR,
 IE:9078365295 - Fone: (41) 3268-4008
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
 CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	BUFFET	0,4170	KG	59,900	24,98
8	AGUA C GAS	1,0000	UN	4,500	4,50

QTD TOTAL DE ITENS 2
 VALOR TOTAL R\$ 29,48
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
 Dinheiro 29,48
 TROCO R\$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4121 0930 6931 4300 0197 6500 1000 0152 8610 8404 1718

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61 - 76169879000161

NFC-e nº 000015286 Série: 1 28/09/2021 11:42:10

Protocolo de Autorização: 141211171179841
 Data de autorização: 28/09/2021 11:42:12



Forma de pagamento: Pcto: a vista; c: dinheiro; Código 19049 Estaca
 o 131 www.nox.com.br

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 1,68

33

Vanio de Costa Oliveira

Su e Su Restaurante Ltda 30.693.143/0001-97
 Jacob Holzmann, 333, Olarias, Ponta Grossa, PR,
 IE:9078365295 - Fone: (41) 3268-4008
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
 CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	BUFFET	0,4170	KG	59,900	24,98
8	AGUA C GAS	1,0000	UN	4,500	4,50

QTD TOTAL DE ITENS 2
 VALOR TOTAL R\$ 29,48
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
 Dinheiro 29,48
 TROCO R\$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4121 0930 6931 4300 0197 6500 1000 0152 7210 8404 1718

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61 - 76169879000161

NFC-e nº 000015272 Série: 1 21/09/2021 12:34:29

Protocolo de Autorização: 141211139359677
 Data de autorização: 21/09/2021 12:34:29



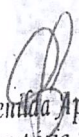
Forma de pagamento: Pcto: a vista; c: dinheiro; Código 19035 Estaca
 o 131 www.nox.com.br

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 1,68

33


Vanio de Costa Oliveira

Entrego H2O.


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

Vânia da Costa Oliveira

Entrego de H2O.


Josenilda Ap. Silva Martins
Secretaria 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: 14070-8
Favorecido: VANIA DA COSTA OLIVEIRA
Documento empresa: 00000016550000001692
Data pagamento: 18/10/2021
Valor pagamento: 58,96
Documento banco: 00000890000326246329
Data real pagamento: 18/10/2021
Valor real pagamento: 58,96
Autenticação: 28CDB46C339908DA

