



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
	10/11/2021	6195	5337/2021	4844/2021	

Licitação	Tipo	Número
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
Sequência Contrato							

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ			
Fornecedor ALTAMIR VIEIRA	1182-7	531.183.919-87			
Endereço RUA VALDOMIRO LEMES MARINS		Bairro CENTRO			
Cidade/UF Reserva/PR	CEP 84320-000	Fone			
		Tipo de conta bancária Conta Corrente	Banco 341	Agência 3854	Conta 14383-5

Classificação da despesa	Valor
2000 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude	
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	R\$ 60,40

Outras informações	Total de retenções	Valor líquido
	R\$ 0,00	R\$ 60,40

Servidor que autorizou o pagamento	Documento	Data	Valor
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO			
Recursos			
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	10/11/2021	R\$ 60,40

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Sessenta Reais e Quarenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4844/2021.

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 **5337/2021** Emitido em 13/10/2021 Requisição Nº _____ Empenho Nº 4844/2021

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 **ALTAMIR VIEIRA** Matrícula 1182-7 CPF/CNPJ 531.183.919-87
Endereço RUA VALDOMIRO LEMES MARINS Bairro CENTRO
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 14383-5

Classificação da despesa 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo do empenho R\$ 60,40
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado R\$ 60,40
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
2000 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

Retenções Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 60,40

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	3816	1	20/09/2021	15,40	Cupom Fiscal	46293	1	21/09/2021	45,00





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
4844/2021	Ordinário	13/10/2021		

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
Sequência Contrato							

Credor	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	1182-7	531.183.919-87				
ALTAMIR VIEIRA						
Endereço	Bairro					
RUA VALDOMIRO LEMES MARINS	CENTRO					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	14383-5

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 159,78
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\$ 60,40
2000 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 99,38

Outras informações

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



1950

1950

1950

JOCILIA F. SERENTIA
COLLEGE OF ADMINISTRATION
FINANCIAL
PORTLAND, OREGON

RESTAURANTE BOM GOSTO

LOPES & VOLPATO LTDA

AV. PARANA, 695 CENTRO - TELEMACO BORBA -

PR 84261-060 Fone: (42)3273-2416

CNPJ: 00.824.842/0001-68 IE: 00.009.011/5800-22

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICO

Cód Descrição Qtd Un VI Unit. VI Total

001 1 REFEICAO KG

1 X 45,00 45,00

QTD. TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL RS 45,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 45,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4121 0900 8248 4200 0168 6500 1000 0462 9310

0056 2935

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

NFC-e nº 000046293 Série 001 21/09/2021 12:16:54

Protocolo de Autorização: 141211139261062

Data de Autorização 21/09/2021 12:16:56



GRATOS PELA PREFERENCIA

VOLTE SEMPRE

Op: MASTER

CPF/CNPJ: 76169879000161

VALOR DO IMPOSTO APROXIMADO 0,00 / 0,00%

Autaimp

CNPJ: 05.164.412/0001-80 KUK PANIFICADORA E CONFEITARIA LTDA

AV SAMUEL KLABIN, 315, CENTRO, TELEMACO BORBA - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

CODIGO	DESCRICAO	UND	QTDE	VALOR	TOTAL
1113	CAFE DA MANHA 3	UN	1,000	15,40	15,40

Qtde Total de Itens.: 001

Total Produtos RS.: 15,40

Valor Total R\$......: 15,40

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO

DINHEIRO 15,40

VENDA: 38854 VENDEDOR: 2-PAULA FERNANDA

www.pr.gov.br/procompr -0800-41-1512 R.Alameda Cabral, 184

Centro-Curitiba-PR CEP 80410-210 - Fax(41)3219-7400

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/>

4121 0905 1644 1200 0180 6500 3000 0038 1610 0036 8388

NFC-e: 3816 Serie: 3 20/09/2021 08:24:32

Via Consumidor

CPF/CNPJ: 76169879000161 -- 1 CONSUMIDOR


Autorizacao: 141211133380934 20/09/2021 08:24:38

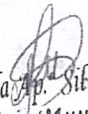


Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, nao gera direito a credito fiscal de IPI.Trib aprox RS: 2,07 (Fed), 2,77 (Est) e 0,00 (Mun) Fonte: IBPT - 47n9E1

Altairia via
ONIBUS 143

Altairia via
ONIBUS 143


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


Joseilda Ap. 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: 14383-5
Favorecido: ALTAMIR VIEIRA
Documento empresa: 00000016650000001182
Data pagamento: 22/10/2021
Valor pagamento: 60,40
Documento banco: 00000890000326916586
Data real pagamento: 22/10/2021
Valor real pagamento: 60,40

