



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
	20/11/2021	6698	5770/2021	5213/2021	

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

SILMARA DE FATIMA MAKOULHI

Endereço

RUA CEL ROGERIO BORBA, 1063

Cidade/UF

Reserva/PR

Matrícula

1682-9

CPF/CNPJ

027.153.949-69

Bairro

CENTRO

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 Saude

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Valor

R\$ 80,13

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 80,13

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

20/11/2021

Valor


R\$ 80,13

Recibo

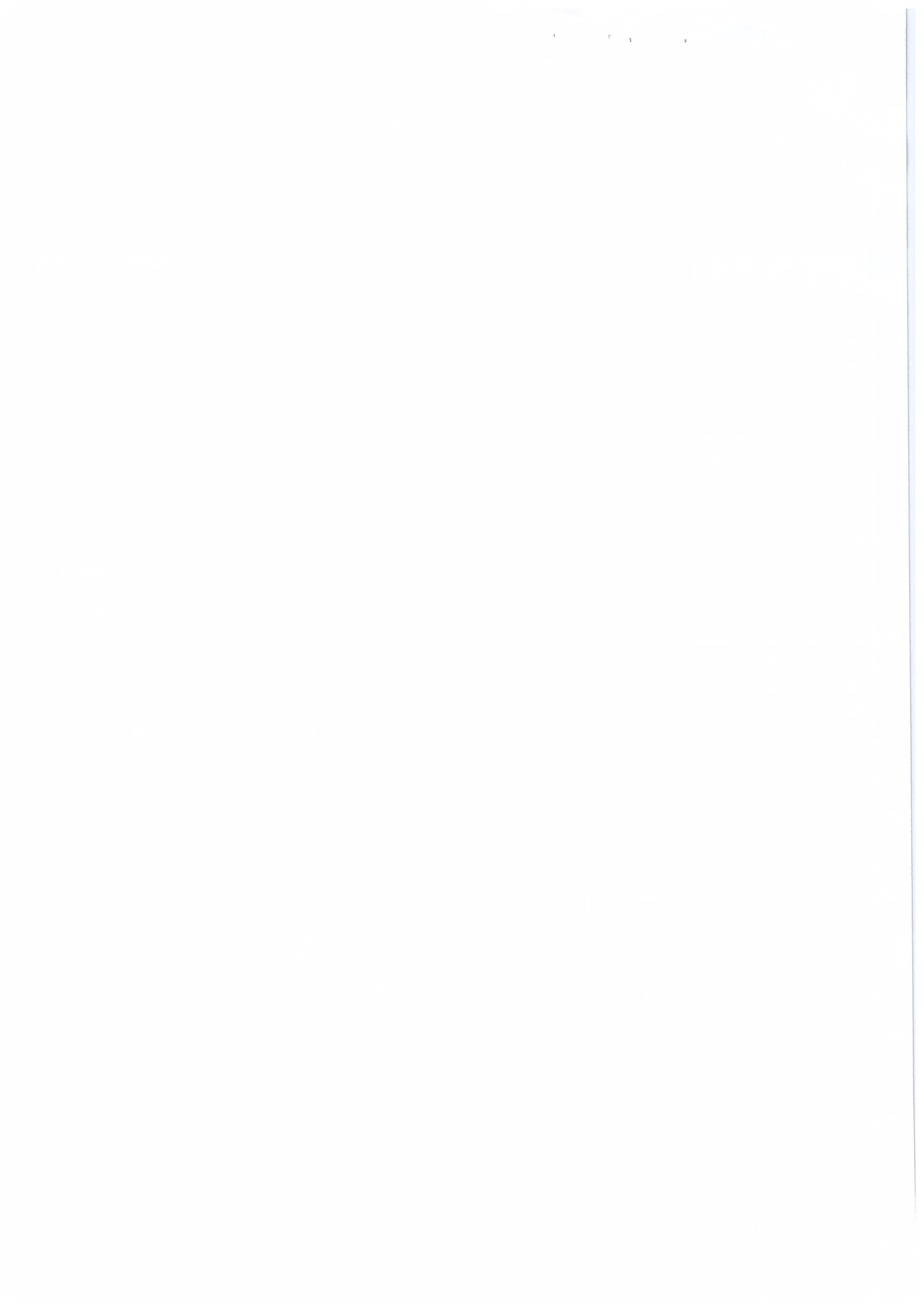
Recebi do Município de Reserva, a importância de Oitenta Reais e Treze Centavos, referente ao pagamento do empenho número 5213/2021.

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 **5770/2021** Emitido em **27/10/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5213/2021**

Licitação
Tipo **Sem licitação** Número _____

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 **SILMARA DE FATIMA MAKOULHI**

Endereço **RUA CEL ROGERIO BORBA, 1063** Matrícula **1682-9** CPF/CNPJ **027.153.949-69**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Bairro **CENTRO**

Classificação da despesa _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Conta Corrente **341 3854 14088-0**

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 80,13**

10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Valor liquidado **R\$ 80,13**

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**

2000 00000 Recursos Ordinários (Livres)

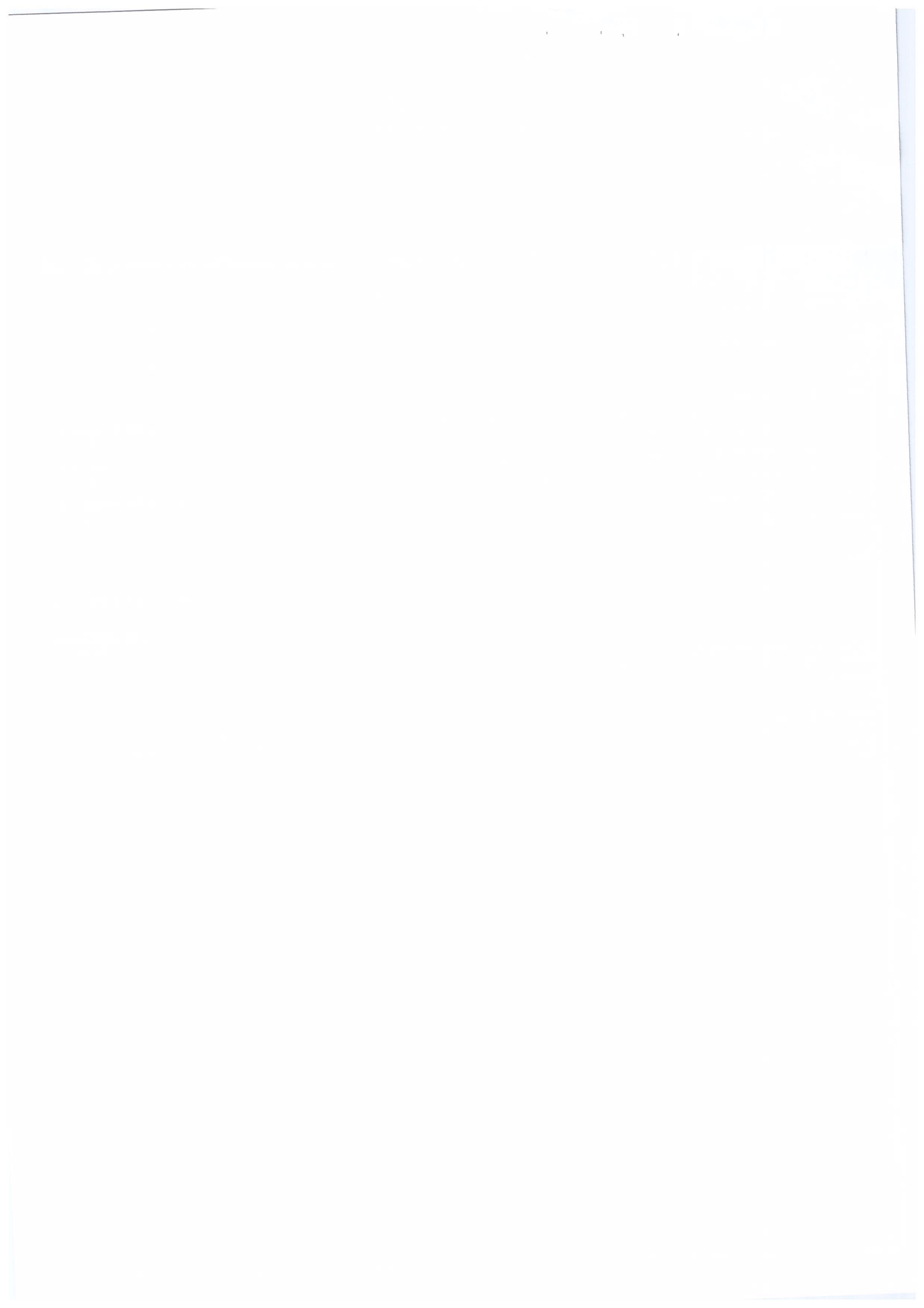
Outras informações _____

Retenções _____ Total de retenções **R\$ 0,00**

Servidor que autorizou a liquidação **922304 - JOSENILDA APARECIDA DA SILVA MARTINS** Valor líquido **R\$ 80,13**

Histórico _____

Documentos fiscais		Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal		21878	1	20/10/2021	26,65	Cupom Fiscal	110886	1	04/10/2021	30,71
Cupom Fiscal		22740	1	05/10/2021	22,77					





Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **5213/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **27/10/2021** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
Tipo _____ 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 **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14088-0**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA Saldo anterior **R\$ 36.143,80**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor empenhado **R\$ 80,13**
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Saldo atual **R\$ 36.063,67**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
2000 00000 Recursos Ordinários (Livres)
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

ALCOA COMPANY
ALUMINA DIVISION
PORTLAND, OREGON

ALCOA COMPANY
ALUMINA DIVISION
PORTLAND, OREGON

ALCOA COMPANY
ALUMINA DIVISION
PORTLAND, OREGON

NFC-e - 22740

RESTAURANTE ORIENTAL SUSHI LTDA
CNPJ: 29640089000132 / IE: 907223255
R. PRIMEIRO DE MAIO, 179 - CENTRO
TELEMACO BORBA - PR
(42) 3273-5525

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

m	Código	Descrição	Qtd	Un	Unit.	Vir. Total
4	REFRI LATA	1 UNX	5,00	=	5,00	
2	REFEICAO KILO	0,336 KGX	52,90	=	17,77	
d. total de Itens						1,336
Valor Total						22,77

Valor Pago R\$
VISTA 22,77

Autos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):

1 Aprox dos Tributos R\$ 0,00 (0,00%) (IBPT)

OBRIGADO PELA PREFERENCIA

VOLTE SEMPRE

EMITIDA EM AMBIENTE DE PRODUÇÃO

1: 22740 Série: 001 Emissão: 06/10/2021 12:59:09 - Via Consumidor

Consulta pela Chave de Acesso em:

<http://www.sped.fazenda.gov.br/modulos/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>

CHAVE DE ACESSO
21 1029 6400 8900 0132 6500 1000 0227 4010 0137 6762

CONSUMIDOR

CNPJ: 76.169.879/0001-61

Mesa.: 54

Consulta via leitor de QR Code



MOREIRA & CHUEI LTDA
CNPJ: 13.317.026/0001-00 IE: 9055619953
AV PARANA, 1100 CENTRO

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	Un	Unit.	Vir. Total	
SEM GTIN	REFRI LATA	1	Un	5,00	5,00	
SEM GTIN	BUFFET ALMOCO CHURRO,444	Ka	57,90	26,71		
Qtd. Total de Itens						2
Valor Total R\$						30,71
FORMA PAGAMENTO						VALOR PAGO
Dinheiro						30,71

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
Inf. Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012) R\$ 1,83

Troco R\$ 19,29 Caixa: 002 Operador: CAROL BIF Seq: 23
C1387C00B

EMISSAO NORMAL
Número: 110866 Série: 1 Data de Emissão: 04/10/2021 12:54:34
- Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO
4121 1013 3170 2600 0100 6500 1000 1108 8619 7991 0974

CONSUMIDOR
CNPJ: 76.169.879/0001-61

Protocolo de Autorização: 14121198779334 04/10/2021 12:54:35



ROSTIROLA E ROSTIROLA LTDA
CNPJ: 00.907.879/0001-60 - IE: 9011207668
RUA JACOB HOLZMANN, 333 - Olarias
84035-300 - PONTA GROSSA - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Final

Código	Descrição	Qtd	Un	Unit.	Vir. Total
1	BUFFET COM CARIL	0,534	UN	49,90	26,65

SUBTOTAL R\$ 26,65

Code Total de Itens 1
Descrição R\$ 0,00
Acréscimos R\$ 0,00

VALOR TOTAL R\$ 26,65

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO

Cartão de Débito 26,65

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

4121 1000 9078 7900 0150 6500 1000 0218 7810 0021 8793



CONSUMIDOR CNPJ:
76.169.879/0001-61

NFC-e nº: 000.021.878 Série 003
Dt. Emis.: 20/10/2021 11:43:34

Protocolo de Autorização
141211272936662 20/10/2021 11:43:37

Valor aproximado dos impostos por estera
Fed R\$ 1,12 Est R\$ 0,00 Mun R\$ 0,00
Valor aproximado dos tributos desse cupom R\$ 1,23 (1,23%)
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012) - Fonte IBPT


sysFasFpdf - Sistema de Geração para Bares e Restaurantes
Full-va System Informatica (42) 9 8409-0313

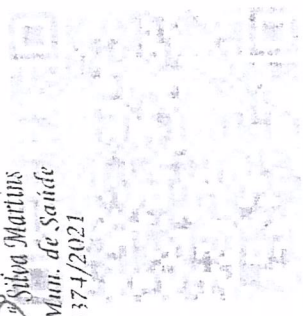
Delmore Le Mokaulli

Tulimaco Parbe

Suzo Requend
de Saude

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
RUA...
CAMPUS...
CASA...
Cidade de São Paulo, SP, 04000-000


Joseilda Ap. Silva Martins
Secretaria Mun. de Saude
Port. 3374/2021

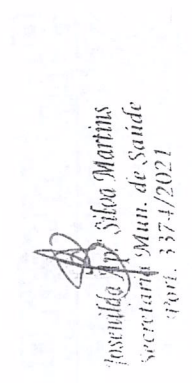


Sulmota Le Mokaulli

Suzo Tulimaco
Parbe, Requend
de Saude

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
RUA...
CAMPUS...
CASA...
Cidade de São Paulo, SP, 04000-000

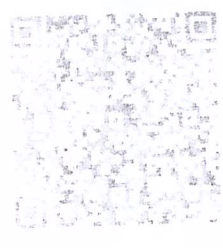

Joseilda Ap. Silva Martins
Secretaria Mun. de Saude
Port. 3374/2021




Silmone Le Mokaulli

Suzo ague ma

V.E.P.G.




Joseilda Ap. Silva Martins
Secretaria Mun. de Saude
Port. 3374/2021



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: 14088-0
Favorecido: SILMARA DE FATIMA MAKOULHI
Documento empresa: 0000001687O000001682
Data pagamento: 11/11/2021
Valor pagamento: 80,13
Documento banco: 00000890000329146656
Data real pagamento: 11/11/2021
Valor real pagamento: 80,13
Autenticação: 017F265E8D2B8B66

Faint, illegible text or markings in the upper right quadrant of the page.