



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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	30/12/2021	8378	7264/2021	6569/2021	

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 **LUCIA MARA RODRIGUES** Matrícula 27049-1 CPF/CNPJ 047.498.039-10
Endereço RUA ADEMAR DE HOLLEBEN, 830 Bairro _____
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 341 Agência 3854 Conta 26625-5

Classificação da despesa
2010 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\$ 222,00**

Outras informações
Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 222,00

Servidor que autorizou o pagamento
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos Documento Data Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL 30/12/2021 R\$ 222,00

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Duzentos e Vinte e Dois Reais, referente ao pagamento do empenho número 6569/2021.

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 **7264/2021** Emitido em **15/12/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6569/2021**

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 **LUCIA MARA RODRIGUES** Matrícula **27049-1** CPF/CNPJ **047.498.039-10**
Endereço **RUA ADEMAR DE HOLLEBEN, 830** Bairro _____
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **26625-5**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 222,00**
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude **Valor liquidado R\$ 222,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
2010 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 222,00

Servidor que autorizou a liquidação
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	47526	1	10/11/2021	45,00	Cupom Fiscal	18183	1	06/11/2021	35,00
Cupom Fiscal	682526	1	20/11/2021	33,00	Cupom Fiscal	684756	1	28/11/2021	39,00
Cupom Fiscal	52773	1	15/11/2021	45,00	Cupom Fiscal	52935	1	20/11/2021	25,00



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
6569/2021	Ordinário	15/12/2021		

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	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor		
LUCIA MARA RODRIGUES	27049-1	047.498.039-10
Endereço	Bairro	
RUA ADEMAR DE HOLLEBEN, 830		

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	26625-5

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 79.571,37
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	Valor empenhado
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude	R\$ 222,00
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	Saldo atual
2010 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 79.349,37
De Exercícios Anteriores	

Outras informações

Histórico

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

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

PANIFICADORA REQUINTE

AMADEU FRANKIWI & CIA LTDA - EPP

CNPJ: 80.590.383/0001-34 - IE: 2010361004 - IM: 00
 RUA FRANCISCO BURZIO, 785
 CENTRO - Ponta Grossa - PR

Fone: (42) 3224-0405 - CEP: 84010-200

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ITEM	CODIGO	QTD	UNID	DESC	VALOR
001	0000058H	1,00	UN X	CHEBESE BACON	22,00
002	0000058H	1,00	UN X	SUCOS 300 ML	6,00
003	0000058H	5,00	UN X	CHOCOLATE ARTESANAL	5,00

Qtd. Total de Itens 003
 Valor Total R\$ 33,00

Valor a Pagar R\$ 33,00

FORMAS DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
 Dinheiro R\$ 33,00

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

4121 1180 6903 8300 0134 6500 1000 6825 2611 0035 5370



CONSUMIDOR
 CNPJ: 76.169.879/0001-61
 VENDA A CONSUMIDOR

VIA DO CONSUMIDOR

NFC-e nº: 000.682.526
 Série: 001 20/11/2021 16:17:40
 Protocolo de Autorização
 141211423156541

Data de autorização
 20/11/2021 16:12:42

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12): 102,53 432 (44,91%)

Convento de ICMS 57,86.
 Operador: 6 - JEAN
 CARTÃO: 00000407

www.palissoftwares.com.br | P.eisPDV 2.6.0.0 | Ingresso: 20/11/2021 16:12:42

LANCHONETE VARRASQUIM
 CNPJ: 05.996.737/0001-20 IE: 9029856629
 AVENIDA DOUTOR FRANCISCO BURZIO,
 795, CENTRO
 PONTA GROSSA-PR

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	Un	V. Unit	Total
FFAB079B	ALMOÇO	1,000	UNI	35,000	35,00
7705A3B	FRIGORIFICO				

Qtd. Total de Itens 1,000

Valor Total R\$ 35,00

Desconto R\$ 0,00

Frete R\$ 0,00

Valor a Pagar R\$ 35,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR

Dinheiro 35,00

T. NS 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4121 1105 9067 3700 0120 6500 2000 0181 8316

2402 8445

CONSUMIDOR

CNPJ: 76169879000161

NFC-e nº 18183 Série 2 06/11/2021 12:22:44

Protocolo de Autorização: 141211354772763

Data de Autorização: 06/11/2021 12:22:44



RESTAURANTE BOM GOSTO

LOPES & VOLPATO LTDA
 RUA NA. 695 CENTRO - TELEMACO BORBA -
 PR 84201-060 Fone: (42) 33273 2416
 CEP: 84201-060 Fone: 00.0099 011/5800-22

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cód	Descrição	Qtd	Un	V. Unit	VI Total
001	000000000005	45,00	UND X	45,00	45,00

QTD. TOTAL DE ITENS 45,00

VALOR TOTAL R\$ 45,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 45,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4121 1100 8048 4300 0188 6500 1000 0475 2610

0057 5705

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

NFC-e nº 060047526 Série 001 10/11/2021 12:26:55

Protocolo de Autorização: 141211373457982

Data de Autorização: 10/11/2021 12:26:57



GRATOS PELA PREFERENCIA

VOLTE SEMPRE

OP: MASTER

CNPJ: 76169879000161

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

proprio 20/10/20 15:13:02
2 servicos impressos 2 servicos
2 servicos 18/10/20 servicos

S. 14:00 hrs

R. 21:00 hrs

A JFS

Transporte p/ ponto

gesso menor pact

p/ atendimento

Santo Esoro

sipos ido p/ Rocio

campo longo base

pegar Alto medico

met Wilson

tal enf Lucia

gesso Rodriguez

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

Transporte p/ Ponto Gesso

Pacot pegar vitrosos

lutz met claudinei

tal enf Lucia more

Adriusur

S. 08:12 Q. 14:20

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

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

Transporte TB. 19F
gesso vitrosos + Ferris
gesso SJP:30 R. 13:45
met Wilson
A. J. F. J. g.

Se não for... F. Seneque
r/r part p/ conta y rose
br. Regional. not
sem João e com x te
Lucio more, Rodrigues
S. 16.73. S. 72.70
A. 278

A 278

Transporte p/ ponto
Grise S de rose uter
momento
após ida p/ Pólio
lepto longo ~~lepto~~
per p/egar alto
hos petalar
not. Wilson
tu Graf Lucio more
Rodrigues
S. 1400 du.
R. 21.00 km

Joseilda Ap. Silva Martins
Secretaria Mun. de Saúde
Popl. 3374/2021

Transporte com part
tulin atividade de ambulante
medo v. T B tozer
transpofio e unomi
medo p/ ponto, gorse
Hospital Regional
not João e com
br bebe tu Graf
Lucio more Rodrigues
S. 10200 R-1840
A. 244

Joseilda Ap. Silva Martins
Secretaria Mun. de Saúde
Popl. 3374/2021

Joseilda Ap. Silva Martins
Secretaria Mun. de Saúde
Popl. 3374/2021

Visualização de arquivos**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 8079-9
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICÍPIO DE RESERVA

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 26625-5
Favorecido: LUCIA MARA RODRIGUES
Documento empresa: 00000017830000027049
Data pagamento: 24/12/2021
Valor pagamento: 222,00
Documento banco: 00000890000334511230
Data real pagamento: 24/12/2021
Valor real pagamento: 222,00
Autenticação: 7B17DB36AC0C9A85
