



# 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	8380	7266/2021	6571/2021	

**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  
**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**  
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\$ 110,51**

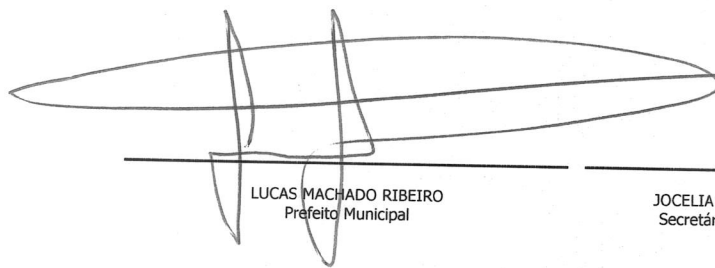
**Outras informações**  
**Retenções**  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 110,51**

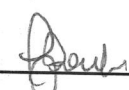
**Servidor que autorizou o pagamento**  
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO  
**Recursos**  
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL Documento 30/12/2021 Valor R\$ 110,51

**Recibo**  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Dez Reais e Cinquenta e Um Centavos, referente ao pagamento do empenho número 6571/2021.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Reserva, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal

  
JOELIA 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 **7266/2021** Emitido em 15/12/2021 Requisição Nº Empenho Nº 6571/2021

**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  
 06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 113,04  
 10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Valor liquidado  
 3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 113,04  
 2010 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo à Liquidar  
 R\$ 0,00

**Outras informações**

**Retenções**

Total de retenções  
 R\$ 0,00

Valor líquido  
 R\$ 113,04

**Servidor que autorizou a liquidação**  
 269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

**Histórico**

<b>Documentos fiscais</b>									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	47455	1	08/11/2021	45,00	Cupom Fiscal	248150	1	04/11/2021	15,00
Cupom Fiscal	248413	1	08/11/2021	20,00	Cupom Fiscal	24004	1	14/12/2021	30,51
Nota Fiscal	1	1	15/12/2021	2,53					



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **6571/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **15/12/2021** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

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** 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  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Saldo anterior R\$ 79.255,37**  
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude **Valor empenhado R\$ 113,04**  
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Saldo atual R\$ 79.142,33**  
2010 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)  
Do Exercício

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



Su e Su Restaurante Ltda - CNPJ: 30.693.143/0001-97  
Jacob Holzmann, 333, Diárias, Ponta Grossa, PR,  
IE:9078355296 - Fone: (41) 3268-4008  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	BUFFET	0,4650	KG	62,900	30,51
QTD TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL R\$					30,51
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Dinheiro					30,51
TROCOS R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4121 1230 6031 4300 0197 6500 1000 0164 8310 8404 4047

CONTEINER: 39.879/0001-51-76169879000161  
NFC: serie: 1 08/12/2021 11:36:56

Chave de Autorização: 141211512298201  
Data de autorização: 08/12/2021 11:36:56




Forma de pagamento: Pgto a vista c dinheiro Código 19273 Estaca  
o 131 www.nox.com.br

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 1,28

Edmore S<sup>o</sup> Motaulho

UEPg levar água

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





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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Final

Código	Descrição	Qtde UN	VI Unit	VI Total
24	REFRIGERANTE LATA	1 UN	5,00	5,00
1	BUFFET COM GRIL	0,53 UN	52,90	28,04
<b>SUBTOTAL R\$</b>				<b>33,04</b>
Qtde Total de itens				2
Descontos R\$				0,00
Acréscimos R\$				0,00
<b>VALOR TOTAL R\$</b>				<b>33,04</b>
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO
Cartão de Débito				33,04

Consulte pela chave de acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4121 1200 9078 7900 0150 6500 3000 0240 0410 0024 0059



CONSUMIDOR CNPJ:  
76.169.879/0001-61  
NFC-e nº: 000.024.004 Série 003  
Dt. Emis.: 14/12/2021 11:54:29  
Protocolo de Autorização  
141211543743351 14/12/2021 11:54:31

Valor aproximado dos impostos por estera  
Fed R\$ 1,93 Est R\$ 0,90 Mun R\$ 0,00  
Valor aproximado dos tributos deste cupem R\$ 2,83  
(Conforme Lei Fed. 12.741/12) - Fonte: ISENT

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

Autopel Para uso em Ser.FISCAL, SAT/CF-E E NFC-E  
.....  
CNPJ 06.698.091/0005-90

Juliana Jo. Motoulli  
UEPg levar água

Os dados impressos têm vida útil de 5 anos. Para isso, evitar contato direto com plásticos, líquidos, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas.

Autopel Para uso em Ser.FISCAL, SAT/CF-E E NFC-E  
.....  
CNPJ 06.698.091/0005-90

Os dados impressos têm vida útil de 5 anos. Para isso, evitar contato direto com plásticos, líquidos, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas.

Autopel Para uso em Ser.FISCAL, SAT/CF-E E NFC-E  
.....  
CNPJ 06.698.091/0005-90

Os dados impressos têm vida útil de 5 anos. Para isso, evitar contato direto com plásticos, líquidos, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas.





08/11/21

21º Regional TB

Busta Vacinas

Sumário do cad. de vac.

Josefina M. Silva Martins  
Secretaria Mun. de Saúde  
Data: 31/1/2021

08/11/21

21º Regional TB

Busta Vacinas

Sumário do cad. de vac.

Josefina M. Silva Martins  
Secretaria Mun. de Saúde  
Data: 31/1/2021

Fui para Telmeco com  
Amoeba e Tuboqi com  
paciente. e na volta postei  
busca Vacina no

21º Regional Telmeco  
Baba.

Sumário do cad. de vac.

Josefina M. Silva Martins  
Secretaria Mun. de Saúde  
Data: 31/1/2021