



# 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
	30/12/2021	8384	7270/2021	6575/2021	

### 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

**JOSE ALDAIR MARCAL**

Matrícula

395-6

CPF/CNPJ

023.692.259-98

Endereço

RUA RUA 10, 106

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

4227620680

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

9428-5

### 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\$ 163,40**

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

**R\$ 163,40**

### Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

### Recursos

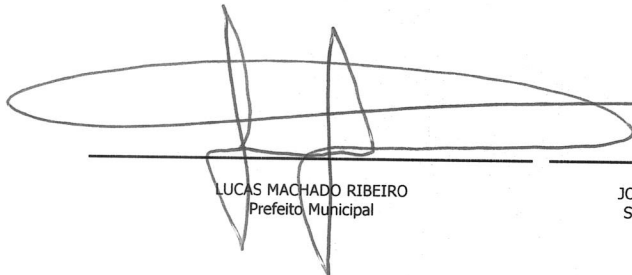
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL	Documento	Data	Valor
			30/12/2021	R\$ 163,40

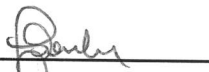
### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Sessenta e Três Reais e Quarenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 6575/2021.

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 **7270/2021** Emitido em **15/12/2021** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **6575/2021**

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 **JOSE ALDAIR MARCAL** Matrícula **395-6** CPF/CNPJ **023.692.259-98**  
Endereço **RUA RUA 10, 106** Bairro **CENTRO**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **4227620680** Tipo de conta bancária Banco **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **9428-5**

Classificação da despesa  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA** Saldo do empenho **R\$ 163,40**  
**06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE** Valor liquidado **R\$ 163,40**  
**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**  
**2010 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)**

Outras informações

Retenções  
Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 163,40**

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

Histórico

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	66494	1	22/11/2021	39,40	Cupom Fiscal	47791	1	22/11/2021	51,00
Cupom Fiscal	1892	1	16/11/2021	48,00	Cupom Fiscal	8201	1	16/11/2021	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 **6575/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **15/12/2021** Requisição N° \_\_\_\_\_ Req. Compra N° \_\_\_\_\_

Licitação \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_ 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 **JOSE ALDAIR MARCAL** Matrícula **395-6** CPF/CNPJ **023.692.259-98**  
Endereço **RUA RUA 10, 106** Bairro **CENTRO**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **4227620680** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **9428-5**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Saldo anterior R\$ 78.597,36**  
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude **Valor empenhado R\$ 163,40**  
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Saldo atual R\$ 78.433,96**  
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



# Porca Chic Eventos

CNPJ: 13.70001-20  
DANCOS RELACIONAMENTO E EVENTOS LTDA  
IE: 998077253  
Rua Casemiro de Abreu, 320, Javanais, Ponta Grossa, PR  
FONE: (42) 30287-044

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Habilitado para pagamento de crédito de ICMS

Cod	Descrição	Qtd	Unid	V. Total
0001	Refeição	1,00		48,00
				48,00

QTD. TOTAL DE ITENS 001  
VALOR TOTAL R\$ 48,00  
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago  
Dinheiro 48,00  
Troco R\$ 0,00

### Consulte pela Chave de Acesso em

http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/qrcode  
CHAVE DE ACESSO  
4121133023343000120650010000018921000018937  
CONSUMIDOR  
CNPJ: ou CPF: ou Id. Estrangeiro 5163879000161  
Consumidor Final

NFC-e nº: 1892 Série: 1  
Emissão: 16/11/2021 12:26:43 - Via Consumidor  
Protocolo de Autorização: 141211401349315  
Data de autorização: 16/11/2021 12:26:43

Consulta via leitor de QR Code



Tributos totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

rib aprox R\$: 6,46 Federal e 8,64 Estadual  
Fonte: IBPT 5017eW

# RESTAURANTE BOM GOSTO

LOPES & VOLPATO LTDA  
AV. PARANA, 895 CENTRO - TELEMACHO BORBA - PR 84201-060 Fone: (42)3273-2416  
CNPJ: 00.854.842/0001-68 IE: 00.009.011/5800-22

OCORRÊNCIA AVANÇADA DE NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

# Cód. Descrição Qtd Un V. Unit. V. Total  
001 1 REFEIÇÃO KG 51,00 51,00  
QTD. TOTAL DE ITENS 001  
VALOR TOTAL R\$ 51,00  
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago  
Dinheiro 51,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta  
4121 1100 6248 4200 0168 6500 1000 0477 9110

CONSUMIDOR NFC-e nº: 76.169.87900001-61  
NFC-e nº: 000047791 Série: 001 22/11/2021 11:44:26  
Protocolo de Autorização: 141211429909710  
Data de Autorização: 22/11/2021 11:44:27



GRATOS PELA PREFERENCIA  
VOLTE SEMPRE  
Op: MASTER

CPF/CNPJ: 761698790000161  
VALOR DO IMPOSTO APROXIMADO: 0,00 / 0,00%



# Restaurante Lanchonete Imbau

CNPJ: 07.128.685/0001-03 Pádua Menegatti e Cia Ltda  
Rod. do Café, 0 - Km. 385  
CEP: 84250-000 - Rodovia  
Fone: (42) 32781143 - Imbau - PR

## Documento Auxiliar da Nota Fiscal de

Consumidor Eletrônica

Item Código Descrição Qtd Un. V. Unit. V. Total  
001 47 X-Açúcar 1 Un 32,90 32,90  
001 50 Refrigerante Lata 1 Un 6,50 6,50  
QTD. TOTAL DE ITENS 002  
VALOR TOTAL R\$ 39,40  
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago  
Cartão de Débito 39,40

Consulte pela Chave de Acesso em:  
http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta  
4121 1107 1286 8500 0103 6300 1000 0654 9415 7708 3130



CONSUMIDOR - CNPJ:  
76.169.87900001-61

NFC-e nº: 000066494 Série: 301  
22/11/2021 16:45:10  
Protocolo de Autorização:  
141211431620957  
Data de Autorização: 22/11/2021  
16:45:10

Tributos totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 7,48

Trib aprox R\$ 2,36 Federal e R\$ 5,12 Estadual  
Fonte: IBPT/FECOMERCIO 552E06

Visagem a T. Barba  
Ambulatório

278

1 paciente (gestante)

Saída- 08:30

chegada 14:40

Trc fúcia mara

motorista

Jose Aldair Maranhão

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

Visagem a Ponta  
Grossa

Ambulatório

272 Renalt.

1 paciente

Saída- 08:30

chegada- 14:30

Trc Anjélica

motorista

Jose Aldair Maranhão

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

Para uso em ECF- AUTOPEL - CNPJ 06.698.09

Para uso em ECF- AUTOPEL - CNPJ 06.698.09/10005-90 (Alo COTPE 21/2011)

Para uso em ECF- AUTOPEL - CNPJ 06.698.09/10005-90 (Alo COTPE 21/2011)

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

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

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

Visagem a T. Barba  
www.netponto.com.br  
Ambulatório  
283 mureta  
433336-1040  
1 paciente

Saída- 15:10  
www.netponto.com.br  
Automação  
Netponto

Trc Azeiteiro  
motorista  
www.netponto.com.br  
Automação  
Netponto

433336-1040  
Joseilda Ap. Silva Martins  
Secretária Mun. de Saúde  
port. 3374/2021  
www.netponto.com.br

LANCHONETE REINECKE  
CNPJ: 10.956.812/0001-69, IE: 9048792070  
RUA DORALICIO CORREIA, 140, UVARANAS  
PONTA GROSSA-PR  
(42) 3238-2565

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Un	V.Unit	Total
70AF48E2 E1C196D0	CAFE	1,000	UNI	25,000	25,00
Qtde. Total de Itens					1,000
Valor Total R\$					25,00
Desconto R\$					0,00
Frete R\$					0,00
Valor a Pagar R\$					25,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR
Dinheiro					25,00
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4121 1110 9568 1200 0169 6500 1000 0082 0111  
3737 9876

CONSUMIDOR  
CNPJ: 76169879000161, NOME: PREFEITURA  
MUNICIPAL DE RESERVA, ENDEREÇO: CEL.  
ROGERIO BORBA, 741, CENTRO - RESERVA-PR  
NFC-e nº 8201 Série 1 16/11/2021 10:22:45  
Protocolo de Autorização:141211400629990  
Data de Autorização:16/11/2021 10:22:45



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal  
12.741 /2012) Fonte IBPT R\$ 15,17  
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES  
NACIONAL

Viagem a Porto  
Grosso.

Ambulância

272 Renault.

A paciente

Saida 08:30

Chegada 14:30

tec. auxiliar

motorista

foré o d. g. m. m. m.!

Joseilda Ap. Silva Martins  
Secretária Mun. de Saúde  
port. 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: 9428-5  
Favorecido: JOSE ALDAIR MARCAL  
Documento empresa: 00000017830000000395  
Data pagamento: 24/12/2021  
Valor pagamento: 163,40  
Documento banco: 00000890000334511216  
Data real pagamento: 24/12/2021  
Valor real pagamento: 163,40  
Autenticação: DE2B9E3A4967C5F4

---