



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
	20/05/2023	2733	2513/2023	2107/2023	

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

JOVANA CIGOLINI

Endereço

RUA JOSE ADOLFO NEMECEK, 230

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Matrícula

1348-0

CPF/CNPJ

045.677.289-80

Bairro

CENTRO

Tipo de conta bancária Banco Agência

Conta Corrente 341 3854

Conta

14200-1

Classificação da despesa

4620 06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Valor

R\$ 54,08

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 54,08

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

20/05/2023

Valor

R\$ 54,08

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta e Quatro Reais e Oito Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2107/2023.

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 **2513/2023** Emitido em **24/04/2023** Requisição Nº Empenho Nº
2107/2023

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 **JOVANA CIGOLINI** Matrícula **1348-0** CPF/CNPJ **045.677.289-80**

Endereço **RUA JOSE ADOLFO NEMECEK, 230** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14200-1**

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Saldo do empenho

R\$ 54,08

10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária

Valor liquidado

R\$ 54,08

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 54,08

Servidor que autorizou a liquidação

922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	56770	1	05/04/2023	41,58	Cupom Fiscal	10692	1	05/04/2023	12,50



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
2107/2023	Ordinário	24/04/2023		

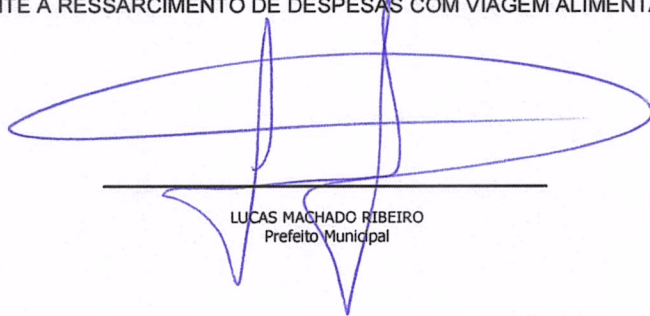
Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	
Contrato/Aditivo	
Seqüência Contrato	Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor									
Fornecedor			Matrícula		CPF/CNPJ				
JOVANA CIGOLINI			1348-0		045.677.289-80				
Endereço					Bairro				
RUA JOSE ADOLFO NEMECEK, 230					CENTRO				
Cidade/UF		CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta		
Reserva/PR		84320-000		Conta Corrente	341	3854	14200-1		

Classificação da despesa									
06 SECRETARIA DE SAÚDE								Saldo anterior	
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE								R\$ 187.748,26	
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária								Valor empenhado	
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO								R\$ 54,08	
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)								Saldo atual	
De Exercícios Anteriores								R\$ 187.694,18	

Outras informações

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

RESTAURANTE BOM GOSTO

CNPJ: 00.824.842/0001-68 LOPES & VOLPATO LTDA
 AV. PARANA, 695 CENTRO - TELEMACO BORBA - PR
 84261-060 Fone: (41)3273-2416 I.E.: 901.15800-22
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA
 # Cód. Descrição Qtd Un. V. Unit. V. Total
 001 I. REFEEICAO KG X 41,58 41,58 001
QTD. TOTAL DE ITENS 41,58
VALOR TOTAL R\$ 41,58
 FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro Valor Pago 41,58
 Dinheiro



GRATOS PELA PREFERENCIA
 VOLTE SEMPRE
 BEM VINDO
 OP. MASTER
 CPF/CNPJ: 76169879000161

Autolimp Comp: 07/12/2021

RESTAURANTE E LANCHONETE ALEGRETE
 LTDA
 CNPJ: 09.542.104/0001-00 : 9043927407
 End: ROD BR 376 KM 393, 393, Bairro
 XARQUEADA - IMBAU/PR - 84320-000
DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

Código	Descrição	Qtd	Un	x	Valor Unitário	=	Valor Total
3	LANCHES	1	UN		12.5000		12,50
Qtd total de itens 1							
Valor total R\$							12,50
FORMA PAGAMENTO Dinheiro							VALOR PAGO R\$ 12,50
TROCOR\$							0,00
(TOTAL PAGO R\$ 12,50)							0,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)
 Numero: 000010692 Serie: 005 Emissao: 05/04/2023 09:01:19

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

CHAVE DE ACESSO
 4123 0409 5421 0400 0100 6500 5000 0106 9210 0046 4718
 CONSUMIDOR

CNPJ: 76.169.879/0001-61 CONSUMIDOR
 End: ROD BR 376 KM 393, S/N
 Bairro: XARQUEADA - IMBAU/PR - 84320-000
 Consulte via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização
 141230482733961 05/04/2023 09:01:23 -03:00

Thais Mendes Martins Didak
Secretaria Municipal de Saude
Port. 3508 / 2022

Thais Mendes Martins
Secretaria Municipal de Saude

Thais Mendes Martins Didak
Secretaria Municipal de Saude
Port. 3508 / 2022

Thais Mendes Martins
Secretaria Municipal de Saude

Visualização de arquivos

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

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 14200-1
Favorecido: JOVANA CIGOLINI
Documento empresa: 0000002398O000001348
Data pagamento: 03/05/2023
Valor pagamento: 54,08
Documento banco: 00000890000386866579
Data real pagamento: 03/05/2023
Valor real pagamento: 54,08
Autenticação: 714486C4B6646AEE
