



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	2785	2565/2023	2144/2023	

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

JOSE CARLOS SILVA GOIS

Endereço

rua amando sedelak, 1071

Cidade/UF

Reserva/PR

Matrícula

22154-6

CPF/CNPJ

669.644.159-04

Bairro

FERREIRA

CEP

84320-000

Fone

4299612270

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

14435-3

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\$ 54,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 54,00

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\$ 54,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta e Quatro Reais, referente ao pagamento do empenho número 2144/2023.

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 **2565/2023** Emitido em **24/04/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2144/2023**

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 CARLOS SILVA GOIS** Matrícula **22154-6** CPF/CNPJ **669.644.159-04**
Endereço **rua amando sedelak, 1071** Bairro **FERREIRA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **4299612270** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14435-3**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 54,00
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Valor liquidado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 54,00
4620 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\$ 54,00

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	88495	1	16/04/2023	41,00	Cupom Fiscal	243411	1	17/04/2023	13,00



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **2144/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **24/04/2023** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

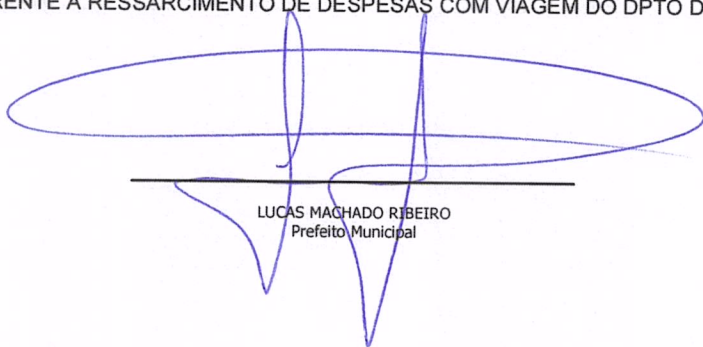
Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação
Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
Fornecedor **JOSE CARLOS SILVA GOIS** Matrícula **22154-6** CPF/CNPJ **669.644.159-04**
Endereço **rua amando sedelak, 1071** Bairro **FERREIRA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **4299612270** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 14435-3

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Saldo anterior
R\$ 186.528,90
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Valor empenhado
R\$ 54,00
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO Saldo atual
R\$ 186.474,90
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
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

RESTAURANTE TIBAGI

RESTAURANTE HASS LTDA

CNPJ: 06.272.125/0001-57

End.: ROD BR 376, SN

Bairro: Cambijú - Ponta Grossa

CEP: 84127-700 - PR

IE: 9031019890

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

Código	Descrição	Qtde Un	x Valor Unitário	= Valor Total
19	LANCHE	1 UN	13,00	13,00
Qtde. total de itens				1,00
Valor total R\$				13,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Dinheiro				13,00
Troco R\$				0,00

Trib. aprox. R\$: Fed: 0,00 Est: 0,00 Mun: 0,00 (IBPT)

Emissão: 17/04/2023 06:01:52
Número: 000243411 Série: 001

Via consumidor

Consulta pela chave de acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/consulta>

CHAVE DE ACESSO 4123 0406 2721 2500 0157 6500 1000 2434 1112 5124 4586

Via consumidor

Consulta pela chave de acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/consulta>

End.: AV CEL. ROGERIO BORBA, 741
Bairro: CENTRO - Reserva/PR - 84320-000

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização
141230545810248 17/04/2023 06:01:52

Obrigada, volte sempre!



VIA CLIENTE

ESTRELA DE PRAT CNPJ: 00.726.761/0093-38
AV SOUZA MATEUS 8008 PONTA GROSSA

TOTAL: R\$ 41,00

DEBITO A VISTA
CARTÃO DEBITO

16/04/23 - 21h:24
Auto: 709761

TELEFONE: 515013855

BRANDELEIRO E BRANDELEIRO LTDA
CNPJ: 00.326.761/0001-38 - IE: 2011491424
AV. SOUZA NAVES, 8008 - PIRIQUITOS
84062-200 - PONTA GROSSA - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Final

Código	Descrição	Qtde UN	VI Unit	VI Total
Z78	BUFET LIVRE JANTA	1 UN	36,00	36,00
138	REFRIGERANTE LATA	1 UN	6,00	6,00
SUBTOTAL R\$				41,00
Dinheiro Total de itens				41,00
Descontos R\$				0,00
Acrescimos R\$				0,00
VALOR TOTAL R\$				41,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO
Cartão de Débito				41,00

Consulta pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/consulta>

4123 0400 3267 6100 0138 6500 2000 0884 9570 0088 4868

CONSUMIDOR CNPJ:
76.169.879/0001-61

NFC-e n°: 000.088.495 Série 002
Dt. Emis.: 16/04/2023 21:25:00



Protocolo de Autorização
141230546649256 16/04/2023 21:26:01

Valor aproximado dos Impostos por estufa
Fed R\$ 5,81 Est R\$ 7,33 Mun R\$ 0,00
Valor aproximado dos tributos desta c/porç. RF: 12,99
(Conforme Lei Fed 12.741/12) - F-Code: IEP-T

VIA GEM P
CURETIBA

Just color 6015

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

QUETAS - CNPJ: 03.996.895/0001-54 (Ato COTEPE 034/2011)
(PR/KPH 48/55 (AC 51/13) - contém 30/80m - Para uso em ECF
) 3311-9990 - E-mail: vendas@hibobinas.com.br

RÓTULOS BOBINAS ETIQUETAS - CNPJ: 03.996.895/0001-54 (Ato COTEPE 034/2011)
OJI papéis - Termoscript KPR/KPH 48/55 (AC 51/13) - contém 30/80m - Para uso em ECF
Fone: (41) 3311-9990 - E-mail: vendas@hibobinas.com.br

RESTAURANTE & LANCHONETE
ESTRELA DE PRATA
Dinner

Bairro Periquitos - Ponta Grossa - PR

Av. Souza Naves, 8008

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

RESTAURANTE & LANCHONETE
ESTRELA DE PRATA
Dinner

Bairro Periquitos - Ponta Grossa - PR

Av. Souza Naves, 8008

RESTAURANTE & LANCHONETE
ESTRELA DE PRATA
Dinner
Just color 6015
(42) 3239-7158

Bairro Periquitos - Ponta Grossa - PR
Av. Souza Naves, 8008
VIA GEM P Ponta Grossa - PR

Vida útil de 5/7 anos desde que se evite contato direto com produtos químicos, bem como a exposição ao calor e umidade excessiva. Luz solar e iluminação de lâmpadas fluorescentes.

Os dados impressos têm vida útil de 5/7 anos desde que se evite contato direto com produtos químicos, bem como a exposição ao calor e umidade excessiva. Luz solar e iluminação de lâmpadas fluorescentes.

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: 14435-3
Favorecido: JOSE CARLOS SILVA GOIS
Documento empresa: 0000002398O000022154
Data pagamento: 03/05/2023
Valor pagamento: 54,00
Documento banco: 00000890000386866580
Data real pagamento: 03/05/2023
Valor real pagamento: 54,00
Autenticação: C97DCB7458EB6692
