



# 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°
	20/06/2023	3677	3409/2023	2706/2023	

**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 **ANTONIO ADENIR DE OLIVEIRA** Matrícula 1876-7 CPF/CNPJ 411.553.519-91  
Endereço RUA ANTONIO XAVIER, 460 Bairro CENTRO  
Cidade/UF Porto Velho/RO CEP 84320-000 Fone (42) 3276-8308 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 748 719-6 2276-5

**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\$ 75,90**

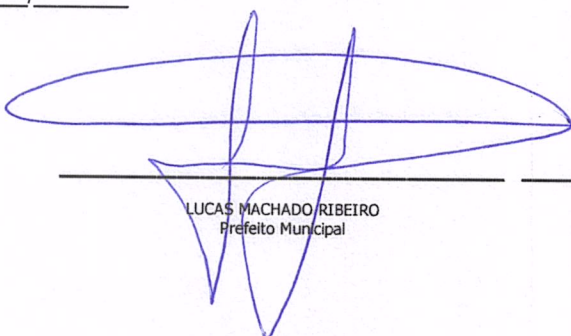
**Outras informações**  
**Retenções**  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 75,90**

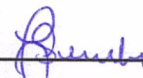
**Servidor que autorizou o pagamento**  
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO  
**Recursos** \_\_\_\_\_ **Documento** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_ **Valor** \_\_\_\_\_  
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL 20/06/2023 R\$ 75,90

**Recibo**  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Setenta e Cinco Reais e Noventa Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2706/2023.

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

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

  
LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal

  
JOCELIA TEREZINHA FAUSTIM 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 **3409/2023** Emitido em **24/05/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **2706/2023**

**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 **ANTONIO ADENIR DE OLIVEIRA** Matrícula **1876-7** CPF/CNPJ **411.553.519-91**  
Endereço **RUA ANTONIO XAVIER, 460** Bairro **CENTRO**  
Cidade/UF **Porto Velho/RO** CEP **84320-000** Fone **(42) 3276-8308** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
**Conta Corrente 748 719-6 2276-5**

**Classificação da despesa** \_\_\_\_\_  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo do empenho **R\$ 75,90**  
**06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE** Valor liquidado **R\$ 75,90**  
**10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária** Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**  
**3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO**  
**4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)**

**Outras informações** \_\_\_\_\_

**Retenções** \_\_\_\_\_  
Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 75,90**

**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	18447	1	22/05/2023	49,90	Cupom Fiscal	17898	1	22/05/2023	26,00



# 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
<b>2706/2023</b>	Ordinário	24/05/2023		

Licitação  
Tipo

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

**ANTONIO ADENIR DE OLIVEIRA**

Endereço

RUA ANTONIO XAVIER, 460

Cidade/UF

Porto Velho/RO

Matricula

1876-7

CPF/CNPJ

411.553.519-91

Bairro

CENTRO

CEP

84320-000

Fone

(42) 3276-8308

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

748

Agência

719-6

Conta

2276-5

Classificação da despesa

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

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

De Exercícios Anteriores

Saldo anterior

R\$ 158.102,40

Valor empenhado

**R\$ 75,90**

Saldo atual

R\$ 158.026,50

Outras informações

Histórico

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

LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal



RESTAURANTE MIRIN  
CNPJ: 22759752000173 - IE: 9071139490  
AV GATURAMO, 1633 - JARDIM UNIVERSITARIO  
Arapongas - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica.  
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

PEDIDO: 842

COD DESCRICAO QTD UN VL UN VL TOTAL  
291 REFEIÇÃO 1,2795 UN 39,00 49,90

QTD TOTAL DE ITENS 001

Valor Produtos 49,90  
VALOR A PAGAR 49,90

FORMA DE PAGAMENTO VALOR  
Dinheiro 49,90  
Trib aprox R\$: 2,10 Federal e R\$: 0,00 Est  
adual Fonte: IBPT ca79i3

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Emissão normal - Número 18447 - Série: 1  
Emissão: 22/05/2023 - 12:29 - Via do consumidor

Consulte pela chave de acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>  
CHAVE DE ACESSO

41230522759752000173650010000184471578876114

CONSUMIDOR  
CNPJ: 76169879000161

Consulta via leitor de QR Códice

Protocolo de Autorização  
141230729606844 - 22/05/2023 - 12:29



GATURAMO COM DE  
ALIMENTOS EIRELE

PJ 24.416.486/0001-01 GATURAMO COM I

ALIMENTOS EIRELE

AV GATURAMO, 1525 JD PRIMAVERA -

ARAPONGAS - PR 86702-525 Fone:

(43)99959-9656 I.E.: 907.17322-47

IMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRIC

f Cód Descrição Qtd Un Vl Unit Vl Total  
001 1 CAFE DA MANHA 1 UNID \* 26,00 26,00

QTD TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL R\$ 26,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 26,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4123 0524 4164 8600 0101 6500 2000 0178

9813 3429 3451

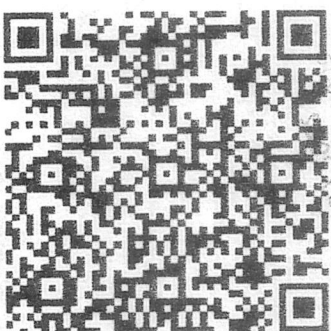
CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

MUNICIPIO DE RESERVA

;-e n° 000017898 Série 002 22/05/2023 09:13:

Protocolo de Autorização: 141230728452875

Data de Autorização: 22/05/2023 09:13:09



Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1,09 (4,19%)

Funko deoper  
ARRANJOS.

5-4 Horas. ~~11~~

DB. motas pag

Em Dinheiro contado

S. soldo



Assinamento

Thais Mendes Martins Didak  
Secretaria Interna de Saúde  
Port. 3508 / 2022

Funko deoper  
5-4 Horas

~~ARRANJOS~~

DB. motas pag

Em dinheiro,

Contas S. soldo



Thais Mendes Martins Didak  
Secretaria Interna de Saúde  
Port. 3508 / 2022

**Visualização de arquivos**

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

---

Banco: 748  
Agência crédito: 719-6  
Conta crédito: 2276-5  
Favorecido: ANTONIO ADENIR DE OLIVEIRA  
Documento empresa: 00000024580000001876  
Data pagamento: 31/05/2023  
Valor pagamento: 75,90  
Documento banco: 00000890000389753448  
Data real pagamento: 31/05/2023  
Valor real pagamento: 75,90  
Autenticação: D55214CA4D4ECC65

---