



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
	20/03/2024	1136	975/2024	817/2024	

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	Matrícula	CPF/CNPJ				
VANICE DO ROCIO OLIVEIRA DOS SANTOS	50421-1	015.975.659-62				
Endereço	Bairro					
RUA LEONOR C. MACIEL, 376						
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Ponta Grossa/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	30681-2

Classificação da despesa	
3160	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\$ 80,85

Outras informações	
Retenções	
	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 80,85

Servidor que autorizou o pagamento			
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO			
Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	20/03/2024	R\$ 80,85

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Oitenta Reais e Oitenta e Cinco Centavos, referente ao pagamento do empenho número 817/2024.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

JOCELIA TEREZINHA FAUSTINA 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 **975/2024** Emitido em **22/02/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **817/2024**

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 **VANICE DO ROCIO OLIVEIRA DOS SANTOS** Matrícula **50421-1** CPF/CNPJ **015.975.659-62**
Endereço **RUA LEONOR C. MACIEL, 376** Bairro _____
Cidade/UF **Ponta Grossa/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **30681-2**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 80,85**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 80,85**
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Saldo a Liquidar R\$ 0,00**
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 80,85

Servidor que autorizou a liquidação
213231 - SIMONE DE OLIVEIRA LEMES DA CRUZ

Vencimento da liquidação
23/03/2024

Histórico

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	60737	1	02/02/2024	33,05	Cupom Fiscal	3001	1	30/01/2024	47,80



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **817/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **22/02/2024** 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

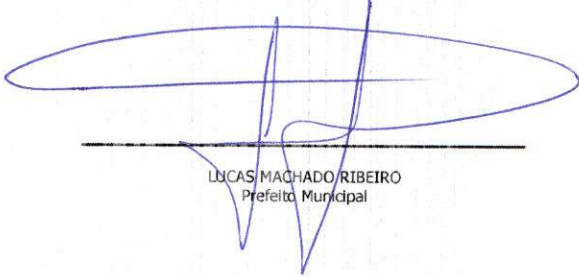
Credor _____
Fornecedor **VANICE DO ROCIO OLIVEIRA DOS SANTOS** Matrícula **50421-1** CPF/CNPJ **015.975.659-62**
Endereço **RUA LEONOR C. MACIEL, 376** Bairro _____

Cidade/UF **Ponta Grossa/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **30681-2**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 73.465,77
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\$ 80,85**
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 73.384,92

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 BOM GOSTO

CNPJ: 49.906.599/0001-16 BOM GOSTO RESTAURANTE
LTDA

AV. PARANA 695 CENTRO - TELEMÁCO BORBA - PR
84261-060 Fone: (41) 3273-2416 | E: 909 92960-19

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	1	REFEICAO KG	1	X	33,05	33,05

QTD. TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL R\$ 33,05

FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro Valor Pago 33,05

Consulte pela Chave de Acesso em

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

2: 0249 9065 9900 0116 6500 1000 0607 3710 0070 7375

CONSUMIDOR - CNR: 76.169.879/0001-61

NFC-e nº 00060737 Série 001 02/02/2024 12:57:38

Protocolo de Autorização: 141240171683055

Data de Autorização: 02/02/2024 12:57:45



GRATOS PELA PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE
BEM VINDO...
Op: MASTER

CPF/CNPJ: 76169879000161

[Handwritten Signature]
Autoimp Comp: 07/12/2021

RESTAURANTE BOM GOSTO

CNPJ: 49.906.599/0001-16 BOM GOSTO RESTAURANTE
LTDA

AV. PARANA 695 CENTRO - TELEMÁCO BORBA - PR
84261-060 Fone: (41) 3273-2416 | E: 909 92960-19

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	1	REFEICAO KG	1	X	41,80	41,80

QTD. TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL R\$ 41,80

FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro Valor Pago 41,80

Consulte pela Chave de Acesso em

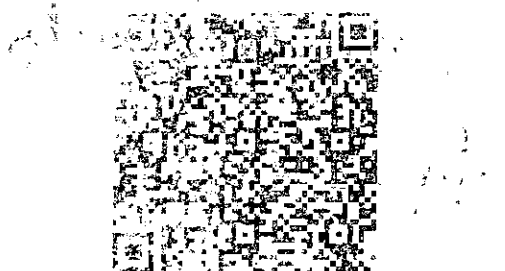
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

2: 0249 9065 9900 0116 6500 1000 0607 3710 0070 7375

CONSUMIDOR - CNR: 76.169.879/0001-61

NFC-e nº 00060737 Série 001 02/02/2024 12:57:38

Protocolo de Autorização: 141240171683055



GRATOS PELA PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE
BEM VINDO...
Op: MASTER

CPF/CNPJ: 76169879000161

[Handwritten Signature]
Autoimp Comp: 07/12/2021

02/02/24

Ag = 3854

ctc = 306812

Reunião 21ª Regional

Telemaco Boba
Vance Sauto

R\$ 39,05

30/01/24

Ag = 306812

ctc = 306812

Reunião 21ª Regional
Telemaco Boba

Vance Sauto

R\$ 47,80

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante - Arquivo**

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 5224-8
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICÍPIO DE RESERVA

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 30681-2
Favorecido: VANICE DO ROCIO OLIVEIRA DOS S
Documento empresa: 0000002875000050421
Data pagamento: 28/02/2024
Valor pagamento: 80,85
Documento banco: 00000890000418772597
Data real pagamento: 28/02/2024
Valor real pagamento: 80,85
