



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°
	20/02/2024	376	306/2024	249/2024	

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: **ROSEVELT FERREIRA**
Matrícula: 259-3
CPF/CNPJ: 457.583.529-34
Endereço: RUA TIBAGI, 574
Bairro: FERREIRA
Cidade/UF: Reserva/PR
CEP: 84320-000 Fone: 42999443044
Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 748 Agência: 719-6 Conta: 82765-7

Classificação da despesa
3170 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\$ 101,85**

Outras informações
Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 101,85

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**
20/02/2024 R\$ 101,85

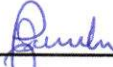
Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Um Reais e Oitenta e Cinco Centavos, referente ao pagamento do empenho número 249/2024.

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: 32766300 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **306/2024** Emitido em **30/01/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **249/2024**

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 **ROSEVELT FERREIRA** Matrícula **259-3** CPF/CNPJ **457.583.529-34**
Endereço **RUA TIBAGI, 574** Bairro **FERREIRA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999443044** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 719-6 82765-7

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 101,85**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 101,85**
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Saldo a liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
3170 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações _____

Retenções
Total das retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 101,85**

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

Vencimento da liquidação
29/02/2024

Histórico _____

Documentos fiscais
Tipo **Nota Fiscal** Número **60553** Série **1** Emissão **19/12/2023** Valor **101,85**



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **249/2024** Tipo Ordinário Emitido em 30/01/2024 Requisição Nº Req. Compra Nº

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 **ROSEVELT FERREIRA** Matrícula 259-3 CPF/CNPJ 457.583.529-34

Endereço RUA TIBAGI, 574 Bairro FERREIRA

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 42999443044 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 748 Agência 719-6 Conta 82765-7

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 7.639,74
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\$ 101,85
3170 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício	Saldo atual
	R\$ 7.537,89

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

Recebemos de IDEAL GUAPO - FILIAL TIBAGI - I os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 19/12/2023 Dest/Reme: PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA Valor Total: 101,85

NF-e
Nº 000.060.553
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDEAL GUAPO - FILIAL TIBAGI - I

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.060.553
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



RODOVIA BR 376 - KM 407, 000 - DISTRITO CAETANO MENDES
- TIBAGI - PR - CEP: 84300-000
Fone:

CHAVE DE ACESSO
4123 1203 6260 9400 0369 5500 1000 0605 5318 0896 8759

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Emissão NF-e em subst. docs. de venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230342652481 19/12/2023 18:40:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9027237654

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.626.094/0003-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA		CNPJ / CPF 76.169.879/0001-61		DATA DA EMISSÃO 19/12/2023	
ENDEREÇO RUA CEL. ROGERIO BORBA, 740		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 84320-000	
MUNICÍPIO RESERVA		UF PR		TELEFONE / FAX (42)3276-1222	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 18:40:41	

FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 12,22	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 101,85
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 101,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEAN	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1002	DIESEL B S-10 COMUM	SEM C/TIN	27101921	061	5929	1	18,22	5,59	0,00	101,85	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022.
Referente aos documentos: NFC-e série 1, num. 1197834. Trib aprox R\$: 0,00 Federal e 12,22 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2A4940

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/12/2023 18:40:43

Desenvolvido por Módulo Software

CURTIRO 05-22, OSPITAL UNICVS VECULO
VIN-347. ESTA, NOTA, ESTA, SANDO
SUBSTITUION. MOTIVO ERAM, 3, 10, DA-
MANHA NAO TINHA COM, F5&12, NOTA
EV. AFIRMO. RESULT FRA

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

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

Banco: 748
Agência crédito: 719-6
Conta crédito: 82765-7
Favorecido: ROSEVELT FERREIRA
Documento empresa: 0000002847000000259
Data pagamento: 06/02/2024
Valor pagamento: 101,85
Documento banco: 00000890000416530267
Data real pagamento: 06/02/2024
Valor real pagamento: 101,85
Autenticação: B262603AF853E261