



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
	20/04/2024	2470	2150/2024	1728/2024	

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

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

Conta Corrente 341 3854 14200-1

Classificação da despesa

3480 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Valor

R\$ 86,89

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 86,89

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

20/04/2024

Valor

R\$ 86,89

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Oitenta e Seis Reais e Oitenta e Nove Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1728/2024.

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 **2150/2024** Emitido em **27/03/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1728/2024**

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 **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 Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 86,89
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede Valor liquidado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 86,89
3480 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo a Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total da retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 86,89

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

Vencimento da liquidação _____
26/04/2024

Histórico _____

Documentos fiscais _____
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Cupom Fiscal 79724 1 05/03/2024 42,83 Cupom Fiscal 79771 1 07/03/2024 44,06



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **1728/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **27/03/2024** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

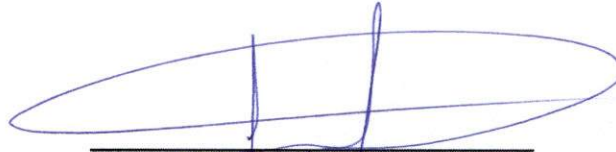
Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação
Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
Fornecedor **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 Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 23.140,33
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **R\$ 86,89**
3480 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 23.053,44

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

CHURRASCARIA DAL COL EIRELI
CNPJ: 82.590.258/0001-50 - IE: 2080303613 - IM
RUA PROFESSOR EDITH GORDAN, 123 - CENTRO
TELEMACO BOIABA - PR

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

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CODIGO	DESCRIÇÃO	VL UNID	VL TOTAL
QTD	UN		
1803194	COPO SUCO		
1.000	UN	12,00	12,00
1783529	BUFFET		
0.376	KG	82,00	30,83
QTD TOTAL DE ITENS			2

Valor Produtos	42,83
Descontos	0,00
Acrescimos	0,00
VALOR A PAGAR	42,83

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Cartão de Débito	42,83

Gerado pelo autoatendimento

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Numero: 000.079.724 - Série: 001

Emissão 05/03/2024 12:51:45 - Via Estabelecimento

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

CHAVE DE ACESSO

4124 0382 6902 6800 0160 6600 1000 0797 2412 7606 0960

CONSUMIDOR

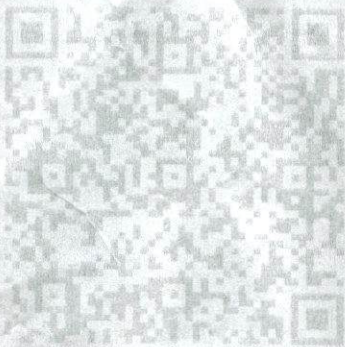
CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



Handwritten signature

Domício
sus
Lans
Ligghini



[Handwritten signature]

CHURRASCARIA DAL COL EIRELI
CNPJ: 82.590.258/0001-50 - IE: 2080303613 - IM:
RUA PROFESSOR A EDITH GORDAN, 123 - CENTRO
TELEMACO BORBA - PR

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

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNII	VL TOTAL
1783449	H2OH LIMONETO	1,000	UN	7,00	7,00
1783529	BUFFET	0,452	KG	82,00	37,06
QTD. TOTAL DE ITENS					2

Valor Produtos	44,06
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	44,06

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Cartão de Débito	44,06

Gerado pelo autoatendimento

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.079.771 - Série: 001
Emissão 07/03/2024 12:30:24 - Via Estabelecimento

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

CHAVE DE ACESSO

4124 0382 6902 5800 0160 6600 1000 0797 7112 7663 0991

CONSUMIDOR

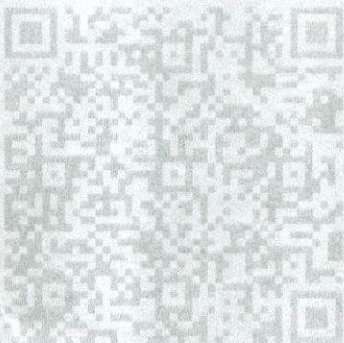
CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



[Handwritten signature]

*Donifico
Sus
Pauco Aguin!*



Aguin

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: 14200-1
Favorecido: JOVANA CIGOLINI
Documento empresa: 00000029470000001348
Data pagamento: 08/04/2024
Valor pagamento: 86,89
Documento banco: 00000890000423179698
Data real pagamento: 08/04/2024
Valor real pagamento: 86,89
Autenticação: 68CFE8EFA3DA8691
