



# 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	2478	2158/2024	1736/2024	

### 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

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\$ 97,07

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 97,07

### Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

### Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

### Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

### Data

20/04/2024

### Valor

R\$ 97,07

### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Noventa e Sete Reais e Sete Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1736/2024.

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 Rogerio Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva  
Fone: 32768300 Fax:

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **2158/2024** Emitido em **27/03/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **1736/2024**

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\$ 97,07**  
**06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE** Valor liquidado **R\$ 97,07**  
**10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede** Saldo a liquidar **R\$ 0,00**  
**3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO**  
**3480 00000 Recursos Ordinários (Livres)**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções  
Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 97,07**

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	032024	1	27/03/2024	97,07					



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **1736/2024** 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 **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\$ 22.560,52
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	<b>R\$ 97,07</b>
3480 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 22.463,45

**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



CHIPPASSARIA DA SOL EIRELI  
 RUA DE BRASÃO, Nº 111 - JARDIM SÃO CARLOS - CENTRO  
 CEP: 06032-900 - SÃO CARLOS - SP  
 TELEFAX: (16) 3304-1111

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

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

QTD	UN	DESCRIÇÃO	VL UNIT	VL TOTAL
1776730	LN	COCA LATA	7,00	124,41
1783529	KG	BUFFET	24,85	43,85
<b>QTD TOTAL DE ITENS</b>				<b>2</b>

Valor Produtos 168,26  
 Descontos 0,00  
 Acrescos 0,00  
**VALOR A PAGAR 168,26**

**FORMA DE PAGAMENTO** VALOR  
 Pagamento instantâneo 168,26  
 Gerado pelo autoatendimento

**ÁREA DE MENSAGEM FISCAL**

Numero 000 079 725 - Série 001  
 Emitido em 07/03/2024 13:53:12 - Via Estabelecimento

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

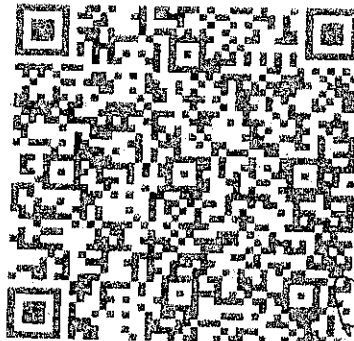
**CHAVE DE ACESSO**

4124 0349 9065 5500 0116 6500 1000 0611 6610 0071 1663

**CONSUMIDOR**

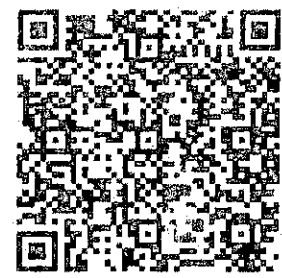
CONSUMIDOR CNPJ 76.169.879/0001-61

Consulte via leitor de QR Code



*Handwritten signature*

**cielo** 07/03/24 • 13:04  
 A LOJA  
 LOPES E VOLTA LÍTIMA  
 CNPJ: 06.824.012/0001-68  
 TELEFAX: BOMBA DE  
 LOD. EC: 0012184  
 PÓS: 06895872  
 AS: MERCAD  
**R\$ 46,45**  
 ONL-L  
 AUT: M20853  
 CSES: EST  
 VALOR TOTAL R\$ 46,45  
 FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago  
 Dinheiro 46,45  
 Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
 124 0349 9065 5500 0116 6500 1000 0611 6610 0071 1663  
 CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61  
 NFC-e nº 000061166 Série 001 07/03/2024 13:05:27  
 Protocolo de Autorização: 141240358043954  
 Data de Autorização 07/03/2024 13:05:17



GRATOS PELA PREFERENCIA  
 VOLTE SEMPRE  
 BEM VINDO...  
 Op: MASTER  
 CPF/CNPJ: 76169879000161

Autoimp Comp: 07/12/2021  
*Handwritten signature*

07/03/24  
Qua

Reunião 21ª Região

Guia

Santos

05/03/24

Reunião 21ª

Regional TB

Guia

Santos

## 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: 000002947000050421  
Data pagamento: 08/04/2024  
Valor pagamento: 97,07  
Documento banco: 00000890000423179699  
Data real pagamento: 08/04/2024  
Valor real pagamento: 97,07  
Autenticação: 2321F7E2CA651030

---