



## 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°
	20/07/2023	4491	4137/2023	3253/2023	

#### 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 **ELIANE SANTOS RIBEIRO PILAR** Matrícula **22239-9** CPF/CNPJ **813.601.269-53**  
Endereço **RUA D. PEDRO II, 612** Bairro **CENTRO**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14489-0**

#### 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\$ 607,20**

#### Outras informações

#### Retenções

**Total de retenções R\$ 0,00**

**Valor líquido R\$ 607,20**

#### Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

#### Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor R\$ 607,20  
Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

#### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Seiscentos e Sete Reais e Vinte Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3253/2023.

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 **4137/2023** Emitido em 21/06/2023 Requisição Nº Empenho Nº 3253/2023

#### 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

**ELIANE SANTOS RIBEIRO PILAR**

##### Matrícula

22239-9

##### CPF/CNPJ

813.601.269-53

##### Endereço

RUA D. PEDRO II, 612

##### Bairro

CENTRO

##### Cidade/UF

Reserva/PR

##### CEP

84320-000

##### Fone

##### Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente 341

##### Agência

3854

##### Conta

14489-0

#### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

Saldo do empenho

R\$ 607,20

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Valor liquidado

R\$ 607,20

10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Saldo à Liquidar

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

R\$ 0,00

#### Outras informações

#### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 607,20

#### 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	265776	1	20/04/2023	54,00	Cupom Fiscal	16705	1	18/05/2023	56,00
Cupom Fiscal	4564	1	21/06/2023	36,00	Cupom Fiscal	4419	1	05/05/2023	34,80
Cupom Fiscal	89777	1	29/04/2023	56,00	Cupom Fiscal	4673	1	31/05/2023	40,00
Cupom Fiscal	4526	1	17/05/2023	35,40	Cupom Fiscal	11320	1	16/06/2023	39,00
Cupom Fiscal	7654	1	03/05/2023	46,00	Cupom Fiscal	279294	1	15/05/2023	33,00
Cupom Fiscal	33287	1	23/05/2023	39,00	Cupom Fiscal	247038	1	24/05/2023	27,00
Cupom Fiscal	128583	1	28/05/2023	55,00	Cupom Fiscal	64989	1	03/05/2023	33,00
Cupom Fiscal	7816	1	18/06/2023	23,00					





## Município de Reserva - PR

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

### NOTA DE EMPENHO

Número **3253/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **21/06/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

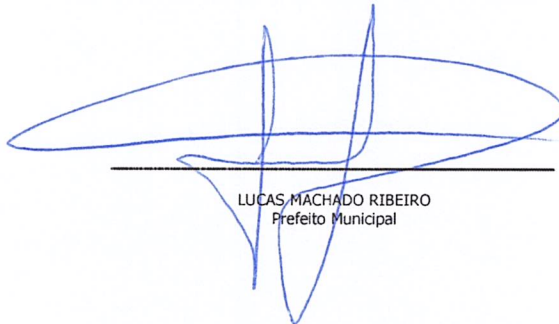
Licitação \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Sem licitação \_\_\_\_\_  
Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
Sequência Contrato \_\_\_\_\_ Aditivo \_\_\_\_\_ Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor \_\_\_\_\_  
Fornecedor **ELIANE SANTOS RIBEIRO PILAR** Matrícula **22239-9** CPF/CNPJ **813.601.269-53**  
Endereço **RUA D. PEDRO II, 612** Bairro **CENTRO**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14489-0**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 138.119,94  
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\$ 607,20**  
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual  
De Exercícios Anteriores R\$ 137.512,74

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_  
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM DO DPTO DE SAÚDE.



\_\_\_\_\_  
LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal

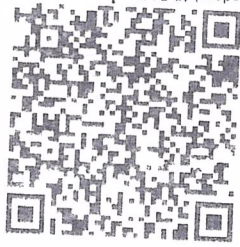






34\*80 +  
 54\*00 +  
 27\*00 +  
 39\*00 +  
 36\*00 +  
 23\*00 +  
 33\*00 +  
 56\*00 +  
 46\*00 +  
 35\*00 +  
 33\*00 +  
 40\*00 +  
 55\*00 +  
 56\*00 +  
 39\*00 +  
 607\*206 +

trib aprox R\$ 7,53 Federal, 10,64 Estadual, Fonte: IBPT, impressor e  
 com.br 66E459 www.wlesoft.com.br software para emissão de NFC-e  
 Caixa 004



Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
 4123 0502 9580 3500 0163 6520 0000 2667 7612 1659 2941

QTD TOTAL DE ITENS 1 UN 56,00 56,00  
 VALOR TOTAL R\$ 56,00  
 FORMA PAGAMENTO Dinheiro  
 VALOR PAGOU R\$ 56,00  
 TROCO R\$ 0,00

CNPJ: 02.958.035/0001-63 ANDREY JOSUE MEOTTI & CIA LTDA  
 BR 376 KM 548, SN RODOVIA, PALMEIRA - PR - Fone: 42-3254-1482

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI unit	VI total
930	REFEIÇÕES 0102 Trib: 16,98	1,00	Un	54,00	54,00
Qtd. total de itens					1
Valor total R\$					54,00
Valor a pagar R\$					54,00
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Dinheiro					R\$ 54,00

NFC-e  
 RESTAURANTE E LANCHONETE  
**IMBAU**

DOUGLAS MARINS FERREIRA  
 CNPJ: 32648199000183 | IE: 9087766907  
 AV IVO JANGADA, - CENTRO  
 IMBAU - PR - (41) 99834-4374

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde	Un	Unit	Vir Total
001	1	DIVERSO	1	UN	X 36,00 =	36,00
Qtd. total de itens			1	Valor Total		36,00
				Valor Pago		36,00

A VISTA  
 Tributos Totais Incidentes (Lei Federal nº 11.201/2012)  
 Vai Aprox dos Tributos R\$ 2,46 (6,83%) (IPI)  
 EMITIDA EM AMBIENTE DE PRODUÇÃO  
 Nº 4564 Serie: 001 Emissão: 21/05/2023 15:15:55 - Via Consumidor  
 Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
 4123 0532 5481 9900 0183 6600 1000 0046 6410 0613 1620

CONSUMIDOR CNPJ.: 76.169.879/0001-61



OBRIGADO PELA  
 PREFERENCIA VOLTE SEMPRE

Protocolo de Autorização

NFe sem Autorização de Uso da SEFAZ

Consulte pela chave de acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
 4123 0502 9580 3500 0163 6520 0000 2667 7612 1659 2941



CONSUMIDOR CPF: 76.169.879/0001-61  
 NFC-e nº 000265776 Série 200 24/05/2023 21:12:24  
 Protocolo de Autorização:  
 141230743338410  
 Data de autorização 24/05/2023 21:12:24

Trib aprox: R\$ 7,26 Federal, R\$ 9,72 Estadual, Fonte: IBPT/FECO  
 MERCIO PR - 9B0A66  
 Voce foi atendido por geral  
[www.wlesoft.com.br](http://www.wlesoft.com.br)

Ponte Grossa

+

Campo Largo

A. R.

Cachoeira com modo  
021

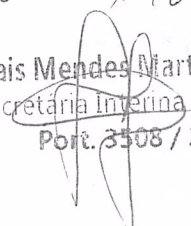
Saída = 11:30h

Retorno = 20:30h

Ambulância 244

*Eliane Pilon*

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



Yandara do Sul

E.M.P.D.

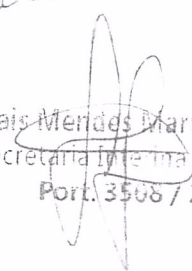
Saída = 04:51h

Retorno = 14:12h

Carro 269

*Eliane Pilon*

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



SILFER - CNPJ. 01.054.303/0001-76  
PAPEL OU - THERMOSCRIPT KPM

Validade dos dados impressos e lido, observando o prazo de validade do produto impresso e lido, observando o prazo de validade do produto impresso e lido, observando o prazo de validade do produto impresso e lido.

**Visualização de arquivos**

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

---

Banco: 341  
Agência crédito: 3854-  
Conta crédito: 14489-0  
Favorecido: ELIANE SANTOS RIBEIRO PILAR  
Documento empresa: 0000002497000022239  
Data pagamento: 28/06/2023  
Valor pagamento: 607,20  
Documento banco: 00000890000392560321  
Data real pagamento: 28/06/2023  
Valor real pagamento: 607,20

---

