



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
	20/08/2023	5443	5021/2023	3863/2023	

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

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 Banco Agência

Conta Corrente 341 3854

Conta

14200-1

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\$ 103,20

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 103,20

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

20/08/2023

Valor

R\$ 103,20

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Três Reais e Vinte Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3863/2023.

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 **5021/2023** Emitido em **24/07/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3863/2023**

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 **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 Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 14200-1

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 103,20**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 103,20**
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações _____
Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 103,20**

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	71764	1	15/06/2023	41,16	Cupom Fiscal	72443	1	04/07/2023	49,54
Cupom Fiscal	12932	1	15/06/2023	12,50					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
3863/2023	Ordinário	24/07/2023		

Licitação	Número						
Tipo							
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

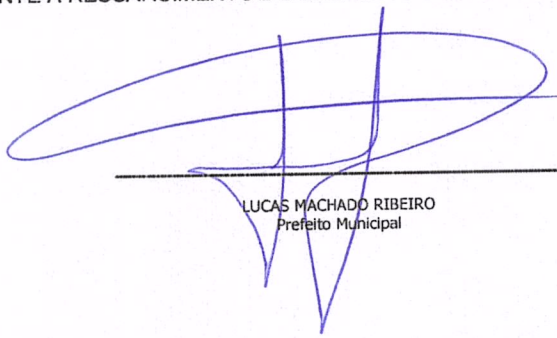
Credor	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	1348-0	045.677.289-80				
JOVANA CIGOLINI						
Endereço	Bairro					
RUA JOSE ADOLFO NEMECEK, 230	CENTRO					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	14200-1

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 94.992,02
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	Valor empenhado
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária	R\$ 103,20
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	Saldo atual
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 94.888,82
De Exercícios Anteriores	

Outras informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO VIAGEM DO DPTO DE SAÚDE.



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

CHURRASCARIA DAL COLTEIRELI
 CNPJ: 07.590.258/0001-50 - IE: 2080303613 - IM
 RUA PROFESSORA EDITH GORDAN, 123 - CENTRO
 TELEMACO BORBA - PR

CHURRASCARIA DAL COL EIRELI
 CNPJ: 07.590.258/0001-50 - IE: 2080303613 - IM
 RUA PROFESSORA EDITH GORDAN, 123 - CENTRO
 TELEMACO BORBA - PR

12,50
 41,16
 49,54
 103,200

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
 Não permite aproveitamento de credito do ICMS

CODIGO	DESCRICAO	VL UNH	VL TOTAL
QTD	UN		
1783448	H2OH LIMAO		
1,000	UN	7,00	7,00
1783529	BUFFET		
0,438	KG	78,00	34,16
QTD TOTAL DE ITENS			3

Valor Produtos 41,16
 Descontos 0,00
 Acréscimos 0,00
VALOR A PAGAR 41,16

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
 Cartão de Credito 41,16
 Gerado pelo autoatendimento

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Numero: 000 071.764 - Série: 001
 Emissão 15/06/2023 12:45:54 - Via Estabelecimento

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

CHAVE DE ACESSO

4123 0682 6902 6800 0160 6500 1000 0717 6412 1229 7678

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
 Não permite aproveitamento de credito do ICMS

CODIGO	DESCRICAO	VL UNH	VL TOTAL
QTD	UN		
1776760	GELADO DE ABACAXI		
1,000	UN	9,00	9,00
1610191	SPRITE FRESH PET 510ML		
1,000	UN	7,00	7,00
1783529	BUFFET		
0,430	KG	78,00	33,54
QTD TOTAL DE ITENS			3

Valor Produtos 49,54
 Descontos 0,00
 Acréscimos 0,00
VALOR A PAGAR 49,54

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
 Cartão de Crédito 49,54
 Gerado pelo autoatendimento

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Numero: 000 072.443 - Série: 001
 Emissão 04/07/2023 12:44:18 - Via Estabelecimento

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

CHAVE DE ACESSO

4123 0782 6902 6800 0160 6500 1000 0724 4312 1668 1172

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



RESTAURANTE ELANCHONETE ALEGRETE
 LTDA

CNPJ: 09.542.104/0001-00
 End.: ROD BR 376 KM 393, 393, Bairro.
 XARQUEADA - IMBAU/PR - 84320-000

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

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

Código	Descrição	Qtd	Un	x	Valor Unitario	=	Valor Total
10	CAFÉ	1	UN		12,5000		12,50
Qtd total de itens							
Valor total R\$							12,50

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
 Dinheiro 12,50
TROCO R\$: 0,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)
 Numero: 000012932 Série: 005 Emissão: 15-06-2023 08:47:11

Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

4123 0609 5421 0430 0100 6500 5000 0129 3210 0950 6318

CONSUMIDOR

CNPJ: 76.169.879/0001-61 CONSUMIDOR

End.: ROD BR 376 KM 393, S/N
 Bairro: XARQUEADA - IMBAU/PR - 84320-000

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização
 741230853542664 15/06/2023 08:47 16 -03:00

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: 14200-1
Favorecido: JOVANA CIGOLINI
Documento empresa: 00000025490000001348
Data pagamento: 27/07/2023
Valor pagamento: 103,20
Documento banco: 00000890000395625632
Data real pagamento: 27/07/2023
Valor real pagamento: 103,20
Autenticação: 9AF44DC25A81C0BD
