



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
	20/09/2023	6245	5763/2023	4457/2023	

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

JOSE MARIA MARTINS

Matricula

30812-9

CPF/CNPJ

244.336.329-53

Endereço

ESTRADA FAXINAL FINO, 00

Bairro

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência

Conta Corrente 341 3854 27886-2

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\$ 196,80

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 196,80

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
			20/09/2023	R\$ 196,80

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Noventa e Seis Reais e Oitenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4457/2023.

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 **5763/2023** Emitido em **14/08/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4457/2023**

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

JOSE MARIA MARTINS

Matricula

30812-9

CPF/CNPJ

244.336.329-53

Endereço

ESTRADA FAXINAL FINO, 00

Bairro

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Conta Corrente 341 3854 27886-2

Classificação da despesa

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

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

Saldo do empenho

R\$ 196,80

Valor liquidado

R\$ 196,80

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 196,80

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	20821	1	24/07/2023	36,00	Cupom Fiscal	79488	1	31/07/2023	37,00
Cupom Fiscal	98401	1	21/07/2023	39,90	Cupom Fiscal	214	1	15/07/2023	33,90
Cupom Fiscal	875	1	14/07/2023	50,00					



Município de Reserva - PR

CNPJ: 75169879000161 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
4457/2023	Ordinário	14/08/2023		

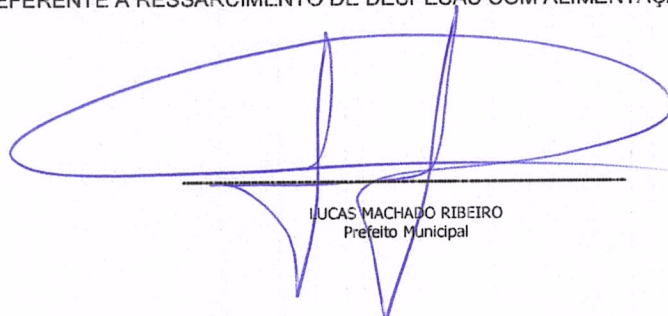
Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	
Contrato/Aditivo	
Sequência Contrato	Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor							
Fornecedor			Matrícula		CPF/CNPJ		
JOSE MARIA MARTINS			30812-9		244.336.329-53		
Endereço					Bairro		
ESTRADA FAXINAL FINO, 00							
Cidade/UF		CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR		84320-000		Conta Corrente	341	3854	27886-2

Classificação da despesa				Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE				R\$ 70.167,26
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE				Valor empenhado
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária				R\$ 196,80
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO				Saldo atual
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)				R\$ 69.970,46
De Exercícios Anteriores				

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



VIA CLIENTE
 BELA DE PRATA CNPJ: 00.326.761/0001-38
 SOUZA NAVES 8008
 FONIA GROSSA/PR

REIMPRESSAO
 R\$ 39,90

DEBITO A VISTA
 VISA ELECTRON

01/07/2023 - 12H45
 AUTO: 211575

SUB1

VALOR TOTAL R\$
 FORMA PAGAMENTO
 Cartao de Debito

Consulte pela chave de acesso em:

4123 0703 9707 6109 0138 6500 2808 0923 0710 0038 4122



CONSUMIDOR CNPJ:
 76.163.879/0001-61

NFC-e nº: 000.098.401 Serie 002
 Dt. Emis.: 21/07/2023 12:45:38

Protocolo de Autorizacao
 141231043066-09-21/07/2023 12:1

Future System Informatica S.A. - FUTURE SYSTEM

R. B. Piotrowski - Restaurante e Lanchonete
 CNPJ: 14.563.324/0001-11
 IE: 9157922610
 AV. Prefeito Cecildo Bastian de Vinhedo, 400,
 FLEBEMACO BORGAPR - 84361-200
 (41) 9862-8164

DANFE NFC-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 NFC-e emitida para o aproveitamento de crédito de ICMS

CODIGO DESCRICAO	QTD	UN	VALOR TOTAL
17 Encapotoado	1,00	UN	00,00
18 Cofre	1,00	UN	4,00
25 Pastilha de Caramelo	1,00	UN	0,00
1 Cofre	1,00	UN	4,00
27 Encapotoado	1,00	UN	19,99
9 Cofre-Cada PE 125ml	1,00	UN	3,00
6 Qtd Total de Itens			R\$ 27,00
7 Total dos Produtos			R\$ 27,00
8 ICMSTot			R\$ 0,00
9 Total			R\$ 27,00
10 Informacoes Tribuicas Totais Inclusive			R\$ 11,00
11 FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGTO
12 Dbito			R\$ 39,90
13 Troco			R\$ 0,00

ÁREA DE MENSAGENS VISUAL
 Número para acessar em: 31.07.2023 10:42:17 - Via Consumidor
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://www.fazenda.pr.gov.br/consultas>

CHAVE DE ACESSO
 41230714661240011458381941488794

Protocolo de Autorizacao
 141231043066-09-21/07/2023 12:1



Protocolo de Autorizacao: 141231043066-09-21/07/2023 12:1

Documento emitido por ME ou EPP em caso de não cumprimento das Obrigações de Registro em FICP

50,00
 33,90
 39,90
 36,00
 37,00

005

196,80

PIES RESTAURANTE-CIDA

CNPJ: 99858112000113
 BR 376, 549 PALMEIRA, PR

DO MENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
3 BUFFET LUNCH ALMOCO	1	UN	36,00	36,00

QTD: Total de Itens

Valor de 36,00
 Valor de 36,00
 Valor de 36,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://www.fazenda.pr.gov.br/consultas>

4123 0703 9707 6109 0138 6500 2808 0923 0710 0038 4122

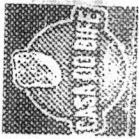
CONSUMIDOR CNPJ: 76.163.879/0001-61

NFC-e nº: 000.098.401 Serie 002
 Dt. Emis.: 21/07/2023 12:45:38

Protocolo de Autorizacao: 141231043066-09-21/07/2023 12:1



Área Tributadas: Estadual 0,00 (0%), Nacional 0,00 (0%), FOMTE: ICPP



CARVALHO & NOVAK LTDA
 CNPJ: 50.512.114/0001-87 | IE: 9100184424
 AV. SOUZA NAVES, 4129 - SABARA
 34064-000 - PONTA GROSSA - PR
 Fone: (42)93955-6869

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Final

Descrição	Qtde/UN	VI Unit	VI Total
DESPESA	1 UN	33,90	33,90
SUBTOTAL RS			33,90

VALOR TOTAL R\$ 33,90
 VALOR PAGO 33,90

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

4123 8750 5281 1400 0187 5500 1000 0002 1410 0000 2156



CONSUMIDOR CNPJ
 76.169.879/0001-61 PREL. HORA
 RESERVA

NFC-e nº: 000.063.214 Serie: 001
 Dt. Emis.: 15/07/2023 13:37:25

Protocolo de Autenticação
 161231013517673 15/07/2023 13:37:25

Protocolo de Autenticação
 161231013517673 15/07/2023 13:37:25

BRASIL

BRASIL
 CNPJ: 50.512.114/0001-87
 AV. SOUZA NAVES, 4129 - SABARA
 34064-000 - PONTA GROSSA - PR
 Fone: (42)93955-6869

Descrição	Qtde/UN	VI Unit	VI Total
DESPESA	1 UN	33,90	33,90
SUBTOTAL RS			33,90

VALOR TOTAL R\$ 33,90

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

4123 8750 5281 1400 0187 5500 1000 0002 1410 0000 2156



CONSUMIDOR CNPJ
 76.169.879/0001-61 PREL. HORA
 RESERVA

NFC-e nº: 000.063.214 Serie: 001
 Dt. Emis.: 15/07/2023 13:37:25

Protocolo de Autenticação
 161231013517673 15/07/2023 13:37:25

Protocolo de Autenticação
 161231013517673 15/07/2023 13:37:25

Protocolo de Autenticação
 161231013517673 15/07/2023 13:37:25

Protocolo de Autenticação
 161231013517673 15/07/2023 13:37:25

Protocolo de Autenticação
 161231013517673 15/07/2023 13:37:25

Protocolo de Autenticação
 161231013517673 15/07/2023 13:37:25

Protocolo de Autenticação
 161231013517673 15/07/2023 13:37:25

Protocolo de Autenticação
 161231013517673 15/07/2023 13:37:25

Protocolo de Autenticação
 161231013517673 15/07/2023 13:37:25

Protocolo de Autenticação
 161231013517673 15/07/2023 13:37:25

SABIA MAIS

De C. Sabia Mais, a Secretaria de Saúde de Pernambuco, o processo de participação popular.



SABIA MAIS



JOSE M = MARTINS

Mais capeti mais arvoreci



Assessoria



Thais Mendes Martins Didek
Secretaria Interina de Saúde
port. 3508 / 2022

SABIA MAIS

JOSE M = MARTINS

Thais Mendes Martins Didek
Secretaria Interina de Saúde
port. 3508 / 2022

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

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

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 27886-2
Favorecido: JOSE MARIA MARTINS
Documento empresa: 000002613000030812
Data pagamento: 24/08/2023
Valor pagamento: 196,80
Documento banco: 00000890000398459957
Data real pagamento: 24/08/2023
Valor real pagamento: 196,80
Autenticação: C61A2F70EED906D0
