



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	7051	6501/2023	4998/2023	

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

TAIANE KARINE GUADAGNIN

Matrícula

23477-0

CPF/CNPJ

072.887.229-37

Endereço

RUA POLONIA, 1042 - 0

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

42998193021

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Conta Corrente 341 3854

7556-5

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\$ 50,83

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 50,83

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

20/09/2023

Valor

R\$ 50,83

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta Reais e Oitenta e Três Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4998/2023.

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 **6501/2023** Emitido em **06/09/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4998/2023**

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 **TAIANE KARINE GUADAGNIN** Matrícula **23477-0** CPF/CNPJ **072.887.229-37**
Endereço **RUA POLONIA, 1042 - 0** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42998193021** Tipo de conta bancária Banco **Conta Corrente** Agência **341 3854** Conta **7556-5**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 50,83**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 50,83**
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 **R\$ 0,00**
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 50,83**

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Histórico _____

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	84673	1	01/09/2023	20,00	Cupom Fiscal	36818	1	01/09/2023	30,83



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **4998/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **06/09/2023** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

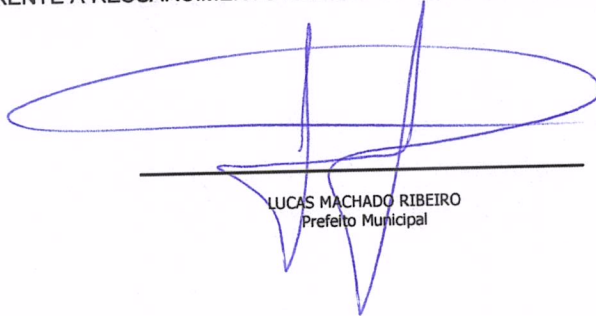
Licitação _____
Tipo **Sem licitação** Número _____
Contrato/Aditivo _____
Seqüência Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
Fornecedor **TAIANE KARINE GUADAGNIN** Matrícula **23477-0** CPF/CNPJ **072.887.229-37**
Endereço **RUA POLONIA, 1042 - 0** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42998193021** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **7556-5**

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 50.055,01
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE		Valor empenhado
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária		R\$ 50,83
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO		Saldo atual
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		R\$ 50.004,18
De Exercícios Anteriores		

Outras informações

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

NFCe - 36818

RESTAURANTE ORIENTAL SUSHI LTDA
CNPJ: 29640089000132 / IE:9077223255
R. PRIMEIRO DE MAIO, 179 - CENTRO
TELEMACO BORBA - PR
(42) 3273-5525

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

m	Código	Descrição	Qtde	Un	Unit.	Vlr.Total
	79	REFEI. KILO	0,392	KGX	65,90=	25,83
	26	AGUA COM GAS	1	UNX	5,00=	5,00
d. total de Itens						1,392
Valor Total						30,83

Forma Pagamento: VISTA
Valor Pago R\$: 30,83

Impostos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):

Aprox. dos Tributos R\$ 0,00 (0,00%) (IBPT)

OBRIGADO PELA PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE

EMITIDA EM AMBIENTE DE PRODUÇÃO
NFCe: 36818 Série: 001 Emissão: 01/09/2023 13:06:26 - Via Consumidor

Consulta pela Chave de Acesso em:
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>

CHAVE DE ACESSO
23 0929 6400 8900 0132 6500 1000 0368 1810 0868 3229

CONSUMIDOR
CNPJ.: 76.169.879/0001-61
Mesa.: 70

Consulta via leitor de QR Code



rotocolo de Autorização: 141231264202470 - 01/09/2023 13:06:26

AVIAO COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA CNPJ:34.251.209/0001-40
RODOVIA DO CAFE, SN, CASTELO BRANCO, IJBAU, PR
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Un	Unit	Total
7896181710448	BISCOITO AMENDOIN, D 1		UN	13,00	13,00
SEH GTIN	SUCO DE LARANJA NAT 1		UN	7,00	7,00
Qtde. total de itens					2
Subtotal R\$					20,00
Valor Total R\$					20,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
PIX - PAGAMENTO COM PIX					20,00
Traco R\$					0,00

Consulta pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
41230934251209000140650650000846731800939954
CONSUMIDOR- 76.169.879/0001-61- PREFEITURA MUNICIPAL DE
RESERVA
NFC-e nº: 000084673 Série: 065 Emissão: 01/09/2023 17:16
Prot. de Autorização: 141231266097741 01/09/2023 17:16:56



6014 3208 \ 5033

Tributos aproximados: Federal R\$ 2,69 (13,45%) / Estadual R\$ 2,82 (14,10%) / Municipal R\$ 0,100 (0,00%) - Fonte: IBPT - PR 7587F2

www.linx.com.br

Documento emitido por AutoSystem

U • C

20 • 00 +
30 • 83 +
50 • 836 +

Secretaria Municipal de Saúde
Port. 85087/2022

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: 7556-5
Favorecido: TAIANE KARINE GUADAGNIN
Documento empresa: 000002651000023477
Data pagamento: 18/09/2023
Valor pagamento: 50,83
Documento banco: 00000890000401003090
Data real pagamento: 18/09/2023
Valor real pagamento: 50,83
Autenticação: F6BBF9A90E9C5B09
