



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	7046	6496/2023	4993/2023	

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 **MIRIELI SOLAREVICZ** Matrícula 24230-6 CPF/CNPJ 059.679.099-66
Endereço ET ANTA GORDA, 00 Bairro ANTA GORDA
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 171109

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\$ 100,00**

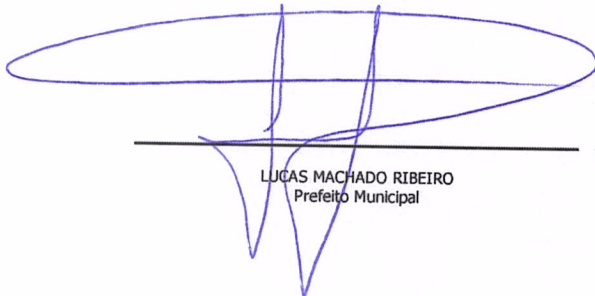
Outras informações
Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 100,00

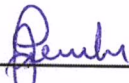
Servidor que autorizou o pagamento
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL 20/09/2023 R\$ 100,00

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 4993/2023.

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 **6496/2023** Emitido em **06/09/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4993/2023**

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

MIRIELI SOLAREVICZ

Matrícula

24230-6

CPF/CNPJ

059.679.099-66

Endereço

ET ANTA GORDA, 00

Bairro

ANTA GORDA

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente 341

Agência

3854

Conta

171109

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

Saldo do empenho

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

R\$ 100,00

10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária

Valor liquidado

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

R\$ 100,00

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

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 100,00

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	276002	1	29/08/2023	40,00	Cupom Fiscal	282318	1	17/08/2023	35,00
Cupom Fiscal	98080	1	18/07/2023	25,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **4993/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **06/09/2023** 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

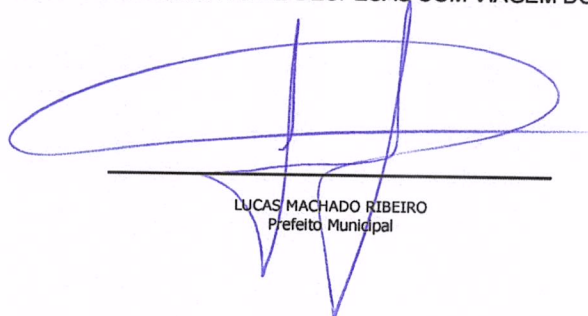
Credor _____
Fornecedor **MIRIELI SOLAREVICZ** Matrícula **24230-6** CPF/CNPJ **059.679.099-66**
Endereço **ET ANTA GORDA, 00** Bairro **ANTA GORDA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **171109**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Saldo anterior
R\$ 51.408,93
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Valor empenhado
R\$ 100,00
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual
R\$ 51.308,93
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

BRANDELEIRO E BRANDELEIRO LTDA
 CNPJ: 00.326.761/0001-38 - IE: 2011491424
 AV. SOUZA NAVES, 8008 - PIRIQUITOS
 84062-000 - PONTA GROSSA - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtdde	UN	Valor	VI total
247	REFEICAO	1	UN	25,00	25,00
SUBTOTAL R\$					25,00
Código Total de Itens					1
Descontos IPI					0,00
Acréscimos IPI					0,00
VALOR TOTAL R\$					25,00
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO
Dinheiro					25,00

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4123 0700 3267 6100 0138 6500 2000 0980 8010 0098 0819



CONSUMIDOR CNPJ
 76.169.879/0001-61
 NFC-e nº: 000.098.080 Série 002
 Dt. Emis: 18/07/2023 17:36:35
 Protocolo de Autorização
 141231025279851 16/07/2023 17:36:36

Valor aproximado em reais: R\$ 25,00
 Valor aproximado em dólares: US\$ 7,80
 (Conforme Lei nº 11.908/2009, art. 3º, inciso I)

Thais Mendes Martins Didek
 Secretária Inframa de Saúde
 Port. 3508 / 2022

CNPJ: 78.728.359/0001-7 NEURI ANTONIO VALLER & CIA
 LTDA

ROD DO CAFE BR-376 SN DUSTI CAETANO MENEZES
 TIBAGI - PR - Fone: 42999168514

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtdde	UN	Valor	VI total
000290	X TUDO	1,00	UN	23,00	23,00
000072	REFRIGERANTE LATA	1,00	UN	7,00	7,00
000094	PIRACAO GRANDE	1,00	UN	5,00	5,00
Código total de itens					3
Valor total R\$					35,00
Valor a pagar R\$					35,00
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Dinheiro					35,00

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4123 0879 7203 5900 0177 6530 3000 2823 1812 1575 1298



CONSUMIDOR CNPJ 76.169.879/0001-61
 MUNICIPIO DE RESERVA
 AV GEL RUGERIO BURBA SN
 centro
 Reserva - PR
 NFC-e nº: 000.02318 Série 005 17 08 2023 15:55:36

Protocolo de Autorização
 14123116740766
 Data de autorização 17/08/2023 15:55:36

Trib aprox: R\$ 4,81 Federal R\$ 0,70 Estadual, Fonte: IBPT/FECC
 MERCIO PR - C07892
 Você foi atendido por Administrador
www.wlsoft.com.br

CNPJ: 02.958.035/0001-6 ANDREY JOSUE MEOOTTI & CIA
 LTDA

BR 376 KM.548, SN RODOVIA, PALMEIRA - PR - Fone:
 42-3254-1482

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtdde	UN	Valor	VI total
936	REFEICOES	1,00	UN	40,00	40,00
Código total de itens					1
Valor total R\$					40,00
Valor a pagar R\$					40,00
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Dinheiro					R\$ 40,00

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4123 0802 9680 3500 0163 6520 0000 2760 0212 1668 8269



CONSUMIDOR CPF: 76.169.879/0001-61
 NFC-e nº: 000276002 Série 200 29 08 2023 20:39:01
 Protocolo de Autorização: 7-3
 141231250722442
 Data de autorização 29/08/2023 20:38:66

Trib aprox: R\$ 6,38 Federal, R\$ 7,20 Estadual, Fonte: IBPT/FECC
 MERCIO PR - 9B0A86
 Você foi atendido por geral
www.wlsoft.com.br

25-00 +
 35-00 +
 40-00 +
 100-00G +

med. Wilson
(42) 3239-7158

Av. Souza Naves, 8008
Bairro Periquitos - Ponta Grossa - PR

RESTAURANTE & LANCHONETE
ESTRELA DE PRATA
Prime

(42) 3239-7158
Transporte Hospital

Bairro Periquitos - Ponta Grossa - PR

Safamele Pedro
Safamele Pedro
RESTAURANTE & LANCHONETE
ESTRELA DE PRATA
Prime

(42) 3239-7158
M. Wilson Solaris

Av. Souza Naves, 8008
Bairro Periquitos - Ponta Grossa - PR

Os dados impressos têm vida útil de 5/7 anos desde que se evite calor e umidade excessiva, luz solar e iluminação de lâmpadas fluorescentes.

Os dados impressos têm vida útil de 5/7 anos desde que se evite contato direto com plásticos, solventes ou produtos químicos, bem como a exposição ao calor e umidade excessiva, luz solar e iluminação de lâmpadas fluorescentes.

med. Marçal

Transporte Hospital
Leit. 000
Ambulância
211

Thais Mendes Martins Didek
Secretaria Executiva de Saúde
Port. 3508 / 2022

M. Wilson Solaris

med. Wilson

Ambulância 1272

Transporte
Paciente para
Hospital Al. Pócio

Thais Mendes Martins Didek
Secretaria Executiva de Saúde
Port. 3508 / 2022

M. Wilson Solaris

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: 171109-
Favorecido: MIRIELI SOLAREVICZ
Documento empresa: 0000002651000024230
Data pagamento: 18/09/2023
Valor pagamento: 100,00
Documento banco: 00000890000401003091
Data real pagamento: 18/09/2023
Valor real pagamento: 100,00
Autenticação: 31DB8B81759E84D4
