



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
	20/10/2023	7330	6768/2023	5217/2023	

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 **ROSELIA APARECIDA RODRIGUES** Matrícula **24339-6** CPF/CNPJ **009.662.069-24**
Endereço **EST ANTA MATRA LT 3, 00** Bairro **LAGEANOS**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42991224889** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **9512-6**

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\$ 46,50**

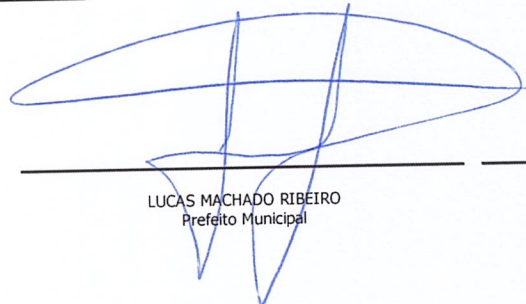
Outras informações _____
Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 46,50

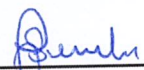
Servidor que autorizou o pagamento
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL 20/10/2023 R\$ 46,50

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Seis Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 5217/2023.

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

Requisição Nº

Empenho Nº
5217/2023

Número

6768/2023

Emitido em
22/09/2023

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

ROSELIA APARECIDA RODRIGUES

Endereço

EST ANTA MATRA LT 3, 00

Cidade/UF

Reserva/PR

Matrícula

24339-6

CPF/CNPJ

009.662.069-24

Bairro

LAGEANOS

CEP

84320-000

Fone

42991224889

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Conta Corrente 341 3854 9512-6

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\$ 46,50

Valor liquidado

R\$ 46,50

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 46,50

Servidor que autorizou a liquidação

922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Histórico

Documentos fiscais

Tipo

Cupom Fiscal

Número

798

Série

1

Emissão

14/09/2023

Valor Tipo

16,00 Cupom Fiscal

Número

8123

Série

1

Emissão

14/09/2023

Valor

30,50



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
5217/2023	Ordinário	22/09/2023		

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	24339-6	009.662.069-24				
ROSELIA APARECIDA RODRIGUES						
Endereço	Bairro					
EST ANTA MATRA LT 3, 00	LAGEANOS					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	42991224889	Conta Corrente	341	3854	9512-6

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 32.227,95
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
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\$ 46,50
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 32.181,45

Outras informações

Histórico

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

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

EXUA O DOCUMENTO
COMPROVANTE Nº



14/09/23 • 11:47
VIA CLIENTE

ALCEU ARGUELHO
CPF: 949.756.471-88
PONTA GROSSA-PR

DEBITO A VISTA
30,50

MASTERCARD
POS: 00358263
DOC: 281041

NPJ: 11.782.507/0001-16 ILEIA MOREIRA GUIMBRA ME
RUA CORONEL BITTENCOURT, 234 CENTRO - PONTA
GROSSA - PR 84010-290 Fone: I.E.: 905.16424-46

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cod	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	18	REFEICAO	30,50	UN X	30,50	001
QTD. TOTAL DE ITENS						30,50
VALOR TOTAL R\$						30,50

FORMA DE PAGAMENTO
Dinheiro
Valor Pago 30,50

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 0911 7825 0600 0116 6500 1000 0081 2316 8265 7769

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61
PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA

AV. CORONEL ROGERIO BOBA 741 CENTRO RESERVA

NFC-e nº 000008123 Série 001 14/09/2023 11:47:36

Protocolo de Autorização: 141231332208435
Data de Autorização 14/09/2023 11:47:38



Thais Mendes Martins Didek
Secretaria de Saúde
Portaria nº 4204/2023

Valor Aprox. Trib.: Federal R\$ 4,10 (0,00%) Estadual R\$ 5,80 (0,00%) Fonte: IBPT
Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 9,90
www.spartacus.com.br

LANCHONETE VARRASQUIM
CNPJ: 05.996.737/0001-20 I.E.: 902965629
AVENIDA DOUTOR FRANCISCO BURZIO,
795 - CENTRO - 84010200
PONTA GROSSA/PR

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	Un	V. Unit.	Total
98/631CB	CAFE DA MANHA	1.000	UNI	16,000	16,00
77D5473D					1,000
Qtd. Total de Itens					16,00
Valor Total R\$					0,00
Desconto R\$					0,00
Frete R\$					0,00
Valor a Pagar R\$					16,00

FORMA DE PAGAMENTO
Dinheiro
Troco R\$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 0905 9967 3700 0120 6500 4000 0007 9816
4614 1463

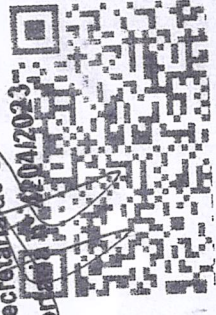
CONSUMIDOR
CNPJ: 76169879000161

NFC-e nº 798 Série 4 14/09/2023 07:03:00

Protocolo de Autorização: 141231330983998

Data de Autorização: 14/09/2023 07:03:00

Thais Mendes Martins Didek
Secretaria de Saúde
Portaria nº 4204/2023

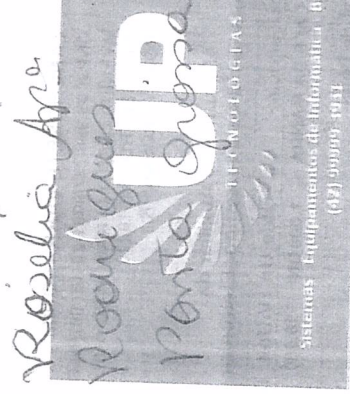


Rosalia Arns
Rodrigues
Ponta Grossa

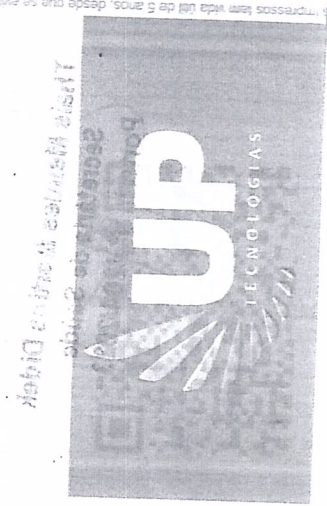
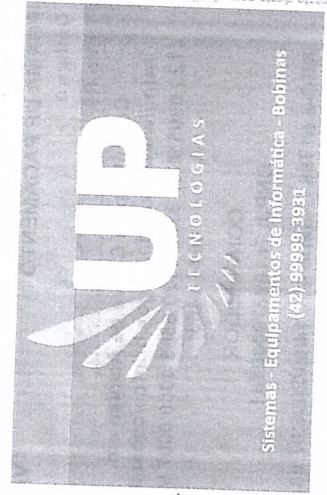
Bohemia n. 4304/2017
Secretaria de Saúde
Rua Marista e Avenida Dixor

Tribute

IMPAPER - Fone: (41) 3663-7979 - contem 79x30



ER - Fone: (41) 3663-7979 - contem 79x30 metros - CNPJ 10.678.846/0001-55



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: 9512-6
Favorecido: ROSELIA APARECIDA RODRIGUES
Documento empresa: 00000026740000024339
Data pagamento: 28/09/2023
Valor pagamento: 46,50
Documento banco: 00000890000402148345
Data real pagamento: 28/09/2023
Valor real pagamento: 46,50
Autenticação: 6636475C248D2BED
