



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 |
| | 20/11/2023 | 9027 | 8301/2023 | 6311/2023 | |

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 **JOYCE APARECIDA SLUZALA HOTZ BUENO** Matrícula 24352-3 CPF/CNPJ 078.664.519-90
Endereço RUA MARCILIO DIAS, 960 Bairro CENTRO
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 19047-1

Classificação da despesa
3160 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\$ 47,82**

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 47,82

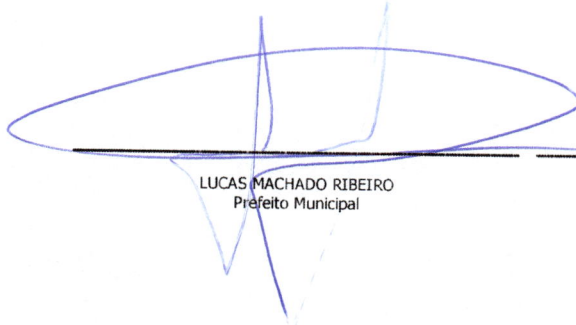
Servidor que autorizou o pagamento
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

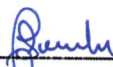
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 20/11/2023 R\$ 47,82

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Sete Reais e Oitenta e Dois Centavos, referente ao pagamento do empenho número 6311/2023.

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 Bórba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva
Fone: 32768300 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **8301/2023** Emitido em **10/11/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6311/2023**

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 **JOYCE APARECIDA SLUZALA HOTZ BUENO** Matrícula **24352-3** CPF/CNPJ **078.664.519-90**
Endereço **RUA MARCILIO DIAS, 960** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco **Conta Corrente** Agência **341 3854** Conta **19047-1**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 47,82**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 47,82**
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
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 47,82

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 | 17058 | 1 | 24/10/2023 | 23,90 | Cupom Fiscal | 906 | 1 | 24/10/2023 | 23,92 |



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **6311/2023** Tipo Ordinário Emitido em 10/11/2023 Requisição Nº Req. Compra Nº

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 **JOYCE APARECIDA SLUZALA HOTZ BUENO** Matrícula 24352-3 CPF/CNPJ 078.664.519-90

Endereço **RUA MARCILIO DIAS, 960** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 19047-1

Classificação da despesa

| | |
|--|------------------|
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE | Saldo anterior |
| 06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE | R\$ 83.395,45 |
| 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\$ 47,82 |
| 3160 00000 Recursos Ordinários (Livres) | Saldo atual |
| Do Exercício | R\$ 83.347,63 |

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

23.90 +
23.92 +
47.82 *



RESTAURANTE RIVERA LTDA
CNPJ: 39.841.752/0001-29 - IE: 9087087414 - IM:
AVENIDA PARANA, 503 - CENTRO
TELEMACO BORBA - PR

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

| CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | VL UNIT | VL TOTAL |
|---|-----------|-----|---------|----------|
| 9 | REFEIÇÕES | 1 | 23,92 | 23,92 |
| QTD. TOTAL DE ITENS | | | | 1 |
| Valor Produtos | | | | 23,92 |
| Descontos | | | | 0,00 |
| Acréscimos | | | | 0,00 |
| VALOR A PAGAR | | | | 23,92 |
| FORMA DE PAGAMENTO | | | | VALOR |
| Dinheiro | | | | 23,92 |
| Informação dos Tributos Totais Incidentes | | | | 7,68 |

Operador.: 1
Valor Aproximado dos Tributos:
Federal: R\$ 0,00 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00

Número: 000/000.906 - Série: 001
Emissão 24/10/2023 12:29:23 - Via: Estabelecimento

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

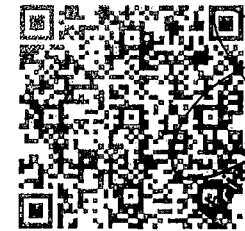
CHAVE DE ACESSO

4123 1039 8697 5200 0129 6500 1000 0009 0613 0659 8640

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61 CONSUMIDOR
-- 0
-- - TELEMACO BORBA/PR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização
141231544798276 24/10/2023 12:29:29

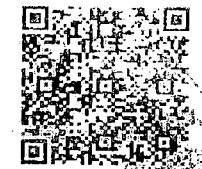
Mendes Martins Didek
Secretaria de Saúde
Portaria nº 4204/2023

RESTAURANTE E LANCHONETE PINGO DE OURO
CNPJ: 09542104000100, RESTAURANTE E LANCHONETE ALFREDO LIDA
RUA PARANA 376 KM 293 223 - IMB. XARULALIA - IMBAU/PR - 84320

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR FINAL

| DESCRIÇÃO | VL UNIT | VL TOTAL |
|-----------------|---------|----------|
| DINHEIRO | | 23,90 |
| TROCO R\$ | | 0,00 |
| VALOR TOTAL R\$ | | 23,90 |

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM: [WWW.FAZENDA.PR.GOV.BR/NFCE/CONSULTA](http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta)
41231039869752000129650010000009061306598640



CONSUMIDOR
CNPJ: 76.169.879/0001-61 CONSUMIDOR
NÚMERO: 000017050 SÉRIE: 005
DATA EMISSÃO: 24/10/2023 00:51:37
PROT. AUT.: 141231544798276
DATA EMISSÃO: 24/10/2023 00:51:40:03:00

TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012): 0,00

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 5224-8
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICÍPIO DE RESERVA

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 19047-1
Favorecido: JOYCE APARECIDA SLUZALA HOTZ B
Documento empresa: 00000027410000024352
Data pagamento: 21/11/2023
Valor pagamento: 47,82
Documento banco: 00000890000407859903
Data real pagamento: 21/11/2023
Valor real pagamento: 47,82
Autenticação: F92837A99CE53967
