



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 N° | Liquidação N° | Empenho N° | Requisição N° |
| | 20/12/2023 | 9337 | 8571/2023 | 6492/2023 | |

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 ANGELICA GRONDZIAK ALVES DE OLIVEIRA Matrícula 22050-7 CPF/CNPJ 831.347.519-68

Endereço RUA LEOPOLDO SILVA CARNEIRO, 501 Bairro VILA MARTINS

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 42999667388 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 341 Agência 3854 Conta 14503-8

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\$ 50,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 50,00

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

| | | | | |
|--------------------------------------|--|-----------|------------|-----------|
| 00000 - Recursos Ordinários (Livres) | Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL | Documento | Data | Valor |
| | | | 20/12/2023 | R\$ 50,00 |

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 6492/2023.

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 **8571/2023** Emitido em **23/11/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6492/2023**

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 **ANGELICA GRONDZIAK ALVES DE OLIVEIRA** Matrícula **22050-7** CPF/CNPJ **831.347.519-68**
Endereço **RUA LEOPOLDO SILVA CARNEIRO, 501** Bairro **VILA MARTINS**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999667388** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14503-8**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 50,00**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 50,00**
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Saldo a Liquidar R\$ 0,00**
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

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

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 | 53982 | 1 | 15/09/2023 | 50,00 | | | | | |



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **6492/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **23/11/2023** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
Tipo **Sem licitação** Número _____

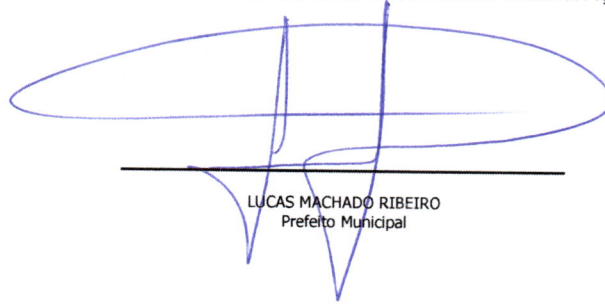
Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
Fornecedor **ANGELICA GRONDZIAK ALVES DE OLIVEIRA** Matrícula **22050-7** CPF/CNPJ **831.347.519-68**
Endereço **RUA LEOPOLDO SILVA CARNEIRO, 501** Bairro **VILA MARTINS**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999667388** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14503-8**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 62.549,44
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\$ 50,00**
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 62.499,44

Outras informações _____

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

Angela Gaudik

RESTAURANTE BOM GOSTO

CNPJ 49.906.599/0001-16 BOM GOSTO RESTAURANTE
LTDA

AV. PARANA, 695 CENTRO - TELEMACO BORBA - PR
84261-060 Fone: (42)3273-2415 CE: 905.92950-15

DOCUMENTO APLICAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

| # | Cod | Descricao | Qtd | Un | VI Unit. | VI Total |
|---------------------|-----|-------------|-----|-------|----------|------------|
| 001 | 1 | REFEICAO KG | | | | |
| | 1 | | X | 50,00 | | 50,00 |
| QTD. TOTAL DE ITENS | | | | | | 001 |
| VALOR TOTAL R\$ | | | | | | 50,00 |
| FORMA DE PAGAMENTO | | | | | | Valor Pago |
| Dinheiro | | | | | | 50,00 |

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

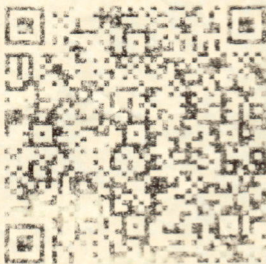
123 0949 9065 9900 0116 6500 1000 0588 8210 0068 9825

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

NFC-e nº 000053927 Serie 001 15/09/2023 13:45:31

Protocolo de Autorização: 141231338338836

Data de Autorização: 15/09/2023 13:45:26



GRATOS PELA PREFERENCIA

VOLE SEMPRE

BEM VINDO

Co. MASTER

OFF/CNPJ: 7616987900016

Autotimp Comp 27/12/2021

Angela Gaudik

Visualização de arquivos**Auto-Atendimento****Detalhamento de agendamento - Arquivo**

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

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 14503-8
Favorecido: ANGELICA GRONDZIAK ALVES DE OL
Documento empresa: 00000027700000022050
Data pagamento: 04/12/2023
Valor pagamento: 50,00
Documento banco: 00000890000409424981
Data real pagamento: 04/12/2023
Valor real pagamento: 50,00
