



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
	20/12/2023	9255	8490/2023	6428/2023	

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 Matrícula CPF/CNPJ
SIMONE DE OLIVEIRA LEMES DA CRUZ 23332-3 052.415.869-03

Endereço Bairro
RUA ATAIDE FERREIRA VAZ, 1478 CENTRO

Cidade/UF CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Reserva/PR 84320-000 42999805240 Conta Corrente 748 719-6 19201-3

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\$ 73,04

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 73,04

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

20/12/2023

Valor

R\$ 73,04

Recibo

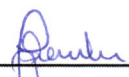
Recebi do Município de Reserva, a importância de Setenta e Três Reais e Quatro Centavos, referente ao pagamento do empenho número 6428/2023.

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 **8490/2023** Emitido em **21/11/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6428/2023**

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 **SIMONE DE OLIVEIRA LEMES DA CRUZ** Matrícula **23332-3** CPF/CNPJ **052.415.869-03**
Endereço **RUA ATAIDE FERREIRA VAZ, 1478** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999805240** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **719-6** Conta **19201-3**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 73,04**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 73,04**
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Saldo a 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\$ 73,04**

Servidor que autorizou a liquidação
21323 - SIMONE DE OLIVEIRA LEMES DA CRUZ

Histórico _____

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	109121	1	07/11/2023	46,90	Cupom-Fiscal	59664	1	08/11/2023	26,14



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
6428/2023	Ordinário	21/11/2023		

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 **SIMONE DE OLIVEIRA LEMES DA CRUZ** Matrícula **23332-3** CPF/CNPJ **052.415.869-03**
Endereço **RUA ATAIDE FERREIRA VAZ, 1478** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999805240** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **719-6** Conta **19201-3**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 64.262,50
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\$ 73,04**
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 64.189,46

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

RESTAURANTE GOSTO
 CNPJ: 43.306.598/0001-16 BOM GOSTO RESTAURANTE
 LTDA

AV. PARA 81 JARDIM TELEMACO BORBA - PR
 84.611-1000 (43) 3061-2416 I.E. 909.92960-19

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	1	REFETCAC 05	1	X	26,14	26,14

QTD. TOTAL DE ITENS 001
 VALOR TOTAL R\$ 26,14
 FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
 Dinheiro 26,14

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 123 1149 9065 9900 0116 6500 1000 0596 6410 0069 6647
 CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61
 NFC-e nº 000059664 Série 001 08/11/2023 12:14:53
 Protocolo de Autorização 141231624543270
 Data de Autorização 08/11/2023 12:14:45

46.90 +
 26.14 +
 73.04 *



GRATOS SEM PREFERENCIA
 VOLTE SEMPRE
 BOM VINDO.
 Op: MASTER
 CPF/CNPJ: 76169879000161

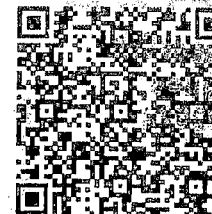
Imp Comp: 07/12/2021

BRANDELERO E BRANDELERO 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 Final

Código	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
4	BUFFET LIVRE SEGUNDA A SEXTA	1	UN	39,90	39,90
139	REFRIGERANTE LATA	1	UN	7,00	7,00
SUBTOTAL R\$					46,90
Qtd Total de itens					2
Descontos R\$					0,00
Acréscimos R\$					0,00
VALOR TOTAL R\$					46,90
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO
Pagto Outros					46,90

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4123 1100 3267 6100 0138 6500 2000 1091 2110 0109 1228



CONSUMIDOR CNPJ:
 76.169.879/0001-61-PREFEITURA
 MUNICIPAL DE RESERVA
 NFC-e nº 000.109.121 Série 002
 Dt. Emis.: 07/11/2023 13:33:52
 Protocolo de Autorização
 141231619097194 07/11/2023 13:33:53

Valor aproximado dos impostos por estera
 Fed R\$ 6,42 Est. R\$ 3,44 Mun. R\$ 0,00
 Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 14,06
 (Conforme Lei Fed. 12.744/12) - Fonte IBEPT

sysFasFood - Sistema de Estabelecimentos e Restaurantes
 Futura System Informática (41) 9 8403-0313

[Handwritten Signature]

Numero 210
Registros

At 02
008
009
010
011
012
013
014
015
016
017
018
019
020
021
022
023
024
025
026
027
028
029
030
031
032
033
034
035
036
037
038
039
040
041
042
043
044
045
046
047
048
049
050
051
052
053
054
055
056
057
058
059
060
061
062
063
064
065
066
067
068
069
070
071
072
073
074
075
076
077
078
079
080
081
082
083
084
085
086
087
088
089
090
091
092
093
094
095
096
097
098
099
100

Simone de Oliveira Lemes da Cruz
Simone de Oliveira Lemes da Cruz
Gerente de Saude
Portaria 3904/2022

ROTULOS BOBINAS ETIQUETAS - CNPJ: 03.996.895/0001-54 (Ato COTEPE 034/2011)
noscript KPR/KPH 48/55 (AC 51/13) - contém 30/80m - Para uso em ECF
Fone: (41) 3311-9990 - E-mail: vendas@thibobinas.com.br

ROTULOS BOBINAS ETIQUETAS - CNPJ: 03.996.895/0001-54 (Ato COTEPE 034/2011)
OJI papéis - Teimoscript KPR/KPH 48/55 (AC 51/13) - contém 30/80m - Para uso em ECF
Fone: (41) 3311-9990 - E-mail: vendas@thibobinas.com.br

RESTAURANTE SLANCHONETE
ESTRELA DE PRATA
Punta Grande

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

Simone de Oliveira Lemes da Cruz
Simone de Oliveira Lemes da Cruz
Gerente de Saude
Portaria 3904/2022

RESTAURANTE SLANCHONETE
ESTRELA DE PRATA
Punta Grande

Av. Souza Naves, 8008

Simone de Oliveira Lemes da Cruz
Simone de Oliveira Lemes da Cruz
Gerente de Saude
Portaria 3904/2022

Bairro Periquitos - Ponta Grossa - PR
RESTAURANTE SLANCHONETE
ESTRELA DE PRATA
Punta Grande

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 colorida iluminada por 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 colorida iluminada por lâmpadas fluorescentes.

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: 748
Agência crédito: 719-6
Conta crédito: 19201-3
Favorecido: SIMONE DE OLIVEIRA LEMES DA CR
Documento empresa: 00000027700000023332
Data pagamento: 04/12/2023
Valor pagamento: 73,04
Documento banco: 00000890000409424984
Data real pagamento: 04/12/2023
Valor real pagamento: 73,04
