



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	9892	9046/2023	6845/2023	

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 **ROSNEI OLIVEIRA DA SILVA** Matrícula 30680-1 CPF/CNPJ 034.901.629-19
Endereço SANTA CRUZ, 00 Bairro ZONA RURAL
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 27870-6

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\$ 18,00**

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 18,00

Servidor que autorizou o pagamento
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	20/12/2023	R\$ 18,00

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Dezoito Reais, referente ao pagamento do empenho número 6845/2023.

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 **9046/2023** Emitido em **04/12/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6845/2023**

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 **ROSNEI OLIVEIRA DA SILVA** Matrícula **30680-1** CPF/CNPJ **034.901.629-19**
Endereço **SANTA CRUZ, 00** Bairro **ZONA RURAL**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **27870-6**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 18,00
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\$ 18,00
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 18,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação _____
03/01/2024

Histórico _____

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	111028	1	27/11/2023	18,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **6845/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **04/12/2023** 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 **ROSNEI OLIVEIRA DA SILVA** Matrícula **30680-1** CPF/CNPJ **034.901.629-19**
Endereço **SANTA CRUZ, 00** Bairro **ZONA RURAL**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 27870-6

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 53.736,44
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\$ 18,00
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 53.718,44

Outras informações

Histórico

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

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

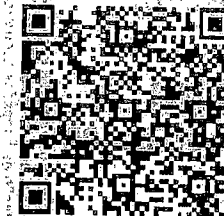
BRANDELERO E BRANDELERO LTDA
CNPJ: 00.326.761/0001-38 - IE: 2011491424
AV. SOUZA NAVES, 8008 - PIRIQUITOS
84062-000 - PONTA GROSSA - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Final

Código	Descrição	Qtde UN	VI Unit	VI Total
247	REFEICAO	1 UN	18,00	18,00
SUBTOTAL R\$				18,00
Qtde. Total de itens				1
Descrto. R\$				0,00
Acréscimos R\$				0,00
VALOR TOTAL R\$				18,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO
Dinheiro				18,00

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

4123 1100 3267 6100 0138 6500 2000 1110 2810 0111 0282



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

NFC-e nº: 000.111.028 Série 002
Dt. Emis.: 27/11/2023 10:45:27

Protocolo de Autorização
141231727862605 27/11/2023 10:46:28

Valor aproximado dos impostos por origem:
Fed. R\$ 2,42 (Est. R\$ 3,40) - R\$ 5,82 (0,00)
Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 5,60
(Conforme Lei Fed. 12.741/12) - Fonte: IBPT

sysFasiFood - Sistema de Gestão para Bares e Restaurantes
Futura System Informática (41) 9.8403-0313

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: 27870-6
Favorecido: ROSNEI OLIVEIRA DA SILVA
Documento empresa: 00000028060000030680
Data pagamento: 14/12/2023
Valor pagamento: 18,00
Documento banco: 00000890000410828843
Data real pagamento: 14/12/2023
Valor real pagamento: 18,00
Autenticação: 0F7E7AEA1058D0D7
