



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
	20/05/2024	3215	2861/2024	2158/2024	

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

MIRIELI SOLAREVICZ

Matrícula

24230-6

CPF/CNPJ

059.679.099-66

Endereço

ET ANTA GORDA, 00

Bairro

ANTA GORDA

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Conta Corrente 341 3854 171109

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\$ 77,50

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 77,50

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Data

20/05/2024

Valor

R\$ 77,50

Recibo

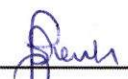
Recebi do Município de Reserva, a importância de Setenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2158/2024.

Assinatura: _____

Reserva, ____ / ____ / ____



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



JOCELIA TEREZINHA FAUSTÍN 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 **2861/2024** Emitido em **25/04/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2158/2024**

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 **MIRIELI SOLAREVICZ** Matrícula **24230-6** CPF/CNPJ **059.679.099-66**
Endereço **ET ANTA GORDA, 00** Bairro **ANTA GORDA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **171109**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 77,50**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 77,50**
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\$ 77,50**

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

Vencimento da liquidação _____
25/05/2024

Histórico _____

Documentos fiscais _____
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Cupom Fiscal 121009 1 09/03/2024 41,00 Cupom Fiscal 120019 1 09/03/2024 36,50



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **2158/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **25/04/2024** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

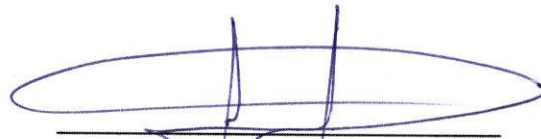
Contrato/Aditivo _____
Seqüência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
Fornecedor **MIRIELI SOLAREVICZ** Matrícula **24230-6** CPF/CNPJ **059.679.099-66**
Endereço **ET ANTA GORDA, 00** Bairro **ANTA GORDA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **171109**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior **R\$ 24.097,91**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor empenhado **R\$ 77,50**
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Saldo atual **R\$ 24.020,41**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres)
Do Exercício

Outras informações _____

Histórico _____
VALOR QUE SE EMENHA REFERENTE A REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGENS OD 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	36,50	36,50
SUBTOTAL R\$				36,50
Qtde Total de Itens				1
Valor Total de Itens				36,50
Valor Total R\$				36,50
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO
Dinheiro				36,50

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/ufcverconsulta>
 4124 0300 3267 6100 0138 6500 2000 1200 1910 0120 0204



CONSUMIDOR - CNPJ
 76169878/0001-61 PREFEITURA
 MUNICIPALIDADE DE RESERVA
 NFC-e nº 000.120.019 Série 002
 Dt. Emis.: 09/03/2024 16:38:21
 Protocolo de Autorização
 141240312751202_09/03/2024 16:38:22

Valor aproximado dos impostos: IPI para
 Fed R\$ 4,91 Est R\$ 6,94 Outros R\$ 0,00
 Valor aproximado dos tributos despendidos R\$ 11,85
 (Inclui IPI, Fed, ICMS, IPI, IPI) - Fonte: IRRF

Sistema Fofol - Sistema de Gestão para Emissão e Recebimento de Notas Fiscais
 Futura System Informatica (41) 34408-0313
Thais Mendes Martins Didek
 Secretária de Saúde
 Portaria nº 4204/2023

ESTE DOCUMENTO FISCAL DE INDICADO NEL
 COMPRANTE Nº

cielo

CHURRASCARIA FEODATCO
 CNPJ: 00.071.141/0001-03
 CAMPO LARGO PR

09/03/2024 11:59
 VIA CLIENTE

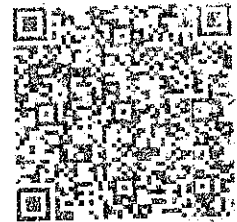
TO**
 TITO LTDA

CREDITO A VISTA **R\$ 41,00**
 MASTERCARD
 POS: 60667321

PR
 de
 VI Total
 41,00

QTD TOTAL DE ITENS 001
 Valor Total R\$ 41,00
 FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro
 Valor R\$ 41,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/ufcverconsulta>
 dia-portais/servico/consultaNFCe?
 4124 0300 0711 4109 0103 6500 1000 1210 0912 6507 3520



CONSUMIDOR - CNPJ
 76169878/0001-61
 NFC-e nº 000121609 Série 001
 09/03/2024 11:59:57
 Protocolo de Autorização
 141240370421627
 Data de Autorização: 09/03/2024
 11:59:58

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 13,90
 Trib aprox R\$ 5,61 Federal e R\$ 7,29 Est
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO.FACD.9
 CPF/CNPJ 76169878/0001-61

mat. José Cionele

Transporte Hospital
Poco Campo
Barro

Inbulância 283

Thair Mendes Martins Dick
Secretaria de Saúde
Portaria nº 4397233

Mirudis Solareis

RÓTULOS BOBINAS ETIQUETAS - CNPJ: 03.996.895/0001-54 (AVO)
OU papéis - Termoscript: KPR/KPH 48/55 (AC 51113) - contêin 30800
Fone: (41) 3311-9990 - E-mail: vendas@rnbobinas.com



RESTAURANTE & LANCHONETE
ESTRELA DE PRATA Prime
José Cionele
(42) 3239-7158

Av. Souza Naves, 8008

Bairro Periquitos - Ponta Grossa - PR

RESTAURANTE & LANCHONETE
ESTRELA DE PRATA Prime
Transporte Hospital
Poco Campo Barro
(42) 3239-7158

Av. Souza Naves, 8008

Bairro Periquitos - Ponta Grossa - PR

RESTAURANTE & LANCHONETE
ESTRELA DE PRATA Prime
Mirudis Solareis
(42) 3239-7158

Av. Souza Naves, 8008

Os dados impressos têm vida útil de 5/7 anos desde que se evi
com, plásticos, solventes ou produtos químicos, bem como
calor e umidade excessiva, luz solar e iluminação de lâmpada

Os 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
umidade excessiva, luz solar e iluminação de lâmpadas fluorescentes.

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: 171109-
Favorecido: MIRIELI SOLAREVICZ
Documento empresa: 00000029850000024230
Data pagamento: 07/05/2024
Valor pagamento: 77,50
Documento banco: 00000890000426392777
Data real pagamento: 07/05/2024
Valor real pagamento: 77,50
Autenticação: 2B8949AB9E7C348C
