



# 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°
	20/05/2024	3603	3187/2024	2453/2024	

### 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: **JOSE ALDAIR MARCAL** Matrícula: 395-6 CPF/CNPJ: 023.692.259-98

Endereço: RUA TIBAGI, 792 Bairro: FERREIRA

Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: 422988720886 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 341 Agência: 3854 Conta: 9428-5

### 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\$ 72,50

### Outras informações

### Retenções

Total das retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
R\$ 72,50

### 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\$ 72,50


### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Setenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2453/2024.

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 **3187/2024** Emitido em **30/04/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **2453/2024**

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 **JOSE ALDAIR MARCAL** Matrícula **395-6** CPF/CNPJ **023.692.259-98**  
Endereço **RUA TIBAGI, 792** Bairro **FERREIRA**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **422988720886** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **9428-5**

Classificação da despesa  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo do empenho **R\$ 72,50**  
**06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE** Valor liquidado **R\$ 72,50**  
**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 liquidado **R\$ 72,50**

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

Vencimento da liquidação  
**30/05/2024**

Histórico \_\_\_\_\_

Documentos fiscais	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal		17968	1	26/03/2024	30,00	Cupom Fiscal	20734	1	26/03/2024	42,50



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **2453/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **30/04/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

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 **JOSE ALDAIR MARCAL** Matrícula **395-6** CPF/CNPJ **023.692.259-98**

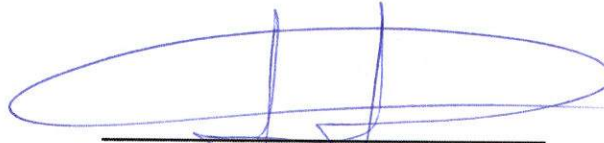
Endereço **RUA TIBAGI, 792** Bairro **FERREIRA**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **422988720886** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **9428-5**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 20.250,51  
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\$ 72,50**  
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual  
Do Exercício R\$ 20.178,01

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



# Granito

VIA CLIENTE  
26/03/2024 AS 20:28:07

VALOR: R\$ 30,00  
DEBITO MAESTRO

\*\*\*\*\*305  
Restaurante Bamb  
CNPJ: 07.372.825/0001-90  
Rod Br 376 Km 295, 295.  
Vila da Serra - PR  
CEP: 0971341355  
ALTO: 430055

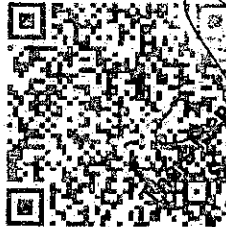
CRPJ  
RADD, Maua de  
AL DE

30,00  
ALOR PAGO R\$  
30,00  
0,00  
0,00

7426 5989

MUNICIPAL  
Receiva

24 20.30 01

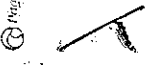


Secretaria de Saude  
Portaria n.º 420/2023

Trib apro: R\$ 4,04 Federal 5,70 Estadual Fonte JBPT empresmeio:cc  
om.br 24F470 www.smissoft.com.br software para emissao de NFE-e  
Caixa 004

Trib/tes Totais Incidentes (I) et Federal 12 741/12) R\$ 9 74

DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO  
L.S. E COMPRA



20/MAR/2024 13:12  
\*\*\*\*\*1305

RESTAURANTE MIRIM  
CNPJ: 22.759.752/0001-73  
Nº: 591496  
CABEL Maestros  
ID: A0000000843060

VIA ESTABELECIMENTO  
AUTO: H31727

R\$ 42,50

VENDA DEBITO MAESTRO

Nº: 032847645124  
CNPJ: 1791894526  
ARQC: 9D6350605FD1071D

lanchonete LTDA  
APONGAS - PR  
8-90

OR ELETRONICA:  
Unit. VI Total  
X 1,00 42,50  
001  
42,50  
Valor Pago  
42,50

Consul na Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4124 0322 7597 5200 0173 6500 1000 0207 3415 2749 3463



CONSUMIDOR CNPJ:  
76.169.879/0001-61  
Nº 000020734 Série 001 26/03/24  
13:12:49  
Protocolo de Autorização:  
24 12075338052  
Data de Autorização 26/03/24 13:12:50

Projeto ACBr

Office of the  
Secretary of State  
Tina Marie Martin O'Leary  
2024/04/23

Approved  
for address  
memo

Office of the  
Secretary of State  
Tina Marie Martin O'Leary

Approved  
for address  
memo

## 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: 9428-5  
Favorecido: JOSE ALDAIR MARCAL  
Documento empresa: 0000002988000000395  
Data pagamento: 09/05/2024  
Valor pagamento: 72,50  
Documento banco: 00000890000426745135  
Data real pagamento: 09/05/2024  
Valor real pagamento: 72,50  
Autenticação: A73D0C901173BDEF