



# 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	3806	3360/2024	2530/2024	

### 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 **VANICE DO ROCIO OLIVEIRA DOS SANTOS** Matrícula 50421-1 CPF/CNPJ 015.975.659-62  
Endereço RUA LEONOR C. MACIEL, 376 Bairro \_\_\_\_\_

Cidade/UF Ponta Grossa/PR CEP 84320-000 Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 341 3854 30681-2

### 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\$ 107,79**

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
**R\$ 107,79**

### Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

### Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	Documento	Data	Valor
			20/05/2024	R\$ 107,79


### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Sete Reais e Setenta e Nove Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2530/2024.

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 **3360/2024** Emitido em **06/05/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **2530/2024**

Licitação  
Tipo **Sem licitação** Número \_\_\_\_\_

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 **VANICE DO ROCIO OLIVEIRA DOS SANTOS** Matrícula **50421-1** CPF/CNPJ **015.975.659-62**  
Endereço **RUA LEONOR C. MACIEL , 376** Bairro \_\_\_\_\_

Cidade/UF **Ponta Grossa/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **30681-2**

Classificação da despesa  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo do empenho **R\$ 107,79**  
**06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE** Valor liquidado **R\$ 107,79**  
**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\$ 107,79**

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

Vencimento da liquidação  
**05/06/2024**

Histórico \_\_\_\_\_

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	700196	1	30/04/2024	47,90	Cupom Fiscal	5805	1	30/04/2024	8,50
Cupom Fiscal	22400	1	29/04/2024	17,00	Cupom Fiscal	2010	1	29/04/2024	34,39



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **2530/2024** Tipo Ordinário Emitido em 06/05/2024 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 **VANICE DO ROCIO OLIVEIRA DOS SANTOS** Matrícula 50421-1 CPF/CNPJ 015.975.659-62  
Endereço RUA LEONOR C. MACIEL, 376 Bairro  
Cidade/UF Ponta Grossa/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 341 3854 30681-2

Classificação da despesa  
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior R\$ 12.487,74  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor empenhado R\$ 107,79  
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária  
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO Saldo atual R\$ 12.379,95  
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres)  
Do Exercício

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



rede

VIA DE CANCELAMENTO

DEBITO R\$34,39

MASTERCARD DEBITO (L) \*\*\*\*\*5194

CV: 23954437

NUMERO DE CARTÃO: 0000000000000000

VALIDADEZ: 07/2024 - 07/2025

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO: 0000000000000000

APPROVADO PELO EMI 5511

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un	Un.Valor	Vlr.Total
2	REFEICAO KILO	0,492	KGX	69,90	34,39
total de Itens					0,492
Valor Total					34,39
na Pagamento					Valor Pago R\$ 34,39
STA					

Impostos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):

propr dos Tributos R\$ 0,00 (0,00%) (IBPT)

OBRIGADO PELA PREFERENCIA VOLTE SEMPRE

EMITIDA EM AMBIENTE DE PRODUÇÃO

2010 Série: 001 Emissão: 29/04/2024 12:47:30 - Via Consumidor

Consulta pela Chave de Acesso em:

<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>

CHAVE DE ACESSO

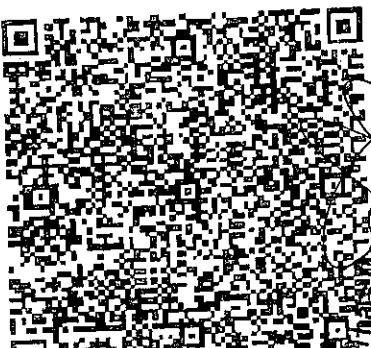
0429 6400 8900 0132 6500 1000 0420 1010 0635 9235

CONSUMIDOR

CNPJ: 76.169.879/0001-61

Mesa.: 28

Consulta via leitor de QR Code



Thais Mendes Martins Didek  
Secretaria de Saúde  
Portaria nº 420/2023

CNPJ: 22.153.582/0001-80 - RESTAURANTE PRATO DE PRATA LTDA

AV. OSORIO DE AGUIAR, 1166, REFEICAO PRATO GROSSA, PK

Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica (DANFE NFC-e)

Cod	Descricao	Qtde	UN	Vl.Unit	Vl.Total
839	BUFFET LIVRE	1	UN	39,90	39,90
703	REFRIGERANTE LATA	1	UN	8,00	8,00

Qtde. total de itens 2

Valor a Pagar R\$ 47,90

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

CATAO BFEITIO 47,90

Thais Mendes Martins Didek  
Secretaria de Saúde  
Portaria nº 420/2023

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

4124 0422 1535 8206 0169 6500 1000 7001 9611 7712 3236

CONSUMIDOR: CNPJ 76.169.879/0001-61

NFC-e nº: 700196 Série: 30/04/2024 13:21:28

Protocolo de autorizacao: 141240654741337

Data de autorizacao: 30/04/2024 13:21:35



MEGA: 4

Sistema de Gestão para Bares e Restaurantes

Foodtech ERP (v7.5.6)

www.foodtech.com.br

Telefone: (41) 3266792866

Trabalhos realizados de acordo com a Lei Federal 12.741/2012, arts 16 e 17



IMPRESSO EM AMBIENTE DE PRODUÇÃO

IMPRESSO EM AMBIENTE DE PRODUÇÃO

CONSULTAR

CNPJ: 76.169.879/0001-61 CONSUMIDOR

NUMERO DO DOCUMENTO: 000022400

DATA EMISSAO: 29/04/2024 08:41:32

DATA AUTORIZACAO: 30/04/2024 08:41:35

RESTAURANTE ELANCHONCHI PRATO DE OURO

CNPJ: 09542104000100 RESTAURANTE ELANCHONCHI ALEGRETE LTDA

AV. RUI BRAS 376 KM 393, 333 BARRA CARLOS BARBOSA - INDAIATUBA - SP - 06432-010

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR FINAL

CD	DESCRICAO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
80	CAFE	1 UN	17,00	17,00
449	FORMA PAGAMENTO AMERICANO	1 UN	9,90	9,90
SUBTOTAL RS				26,90
VALOR TOTAL RS				36,80
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$ 36,80



CONSULTAR

CNPJ: 76.169.879/0001-61 CONSUMIDOR

NFC-e nº: 000.005.805 Série 001

Data Emissao: 30/04/2024 08:14:04

J. DE F. DE LIMA

CNPJ: 23.044.246/0002-41 - IE: 908918907

AV. SOUZA NAVES, 2839 - CHAPADA

94052-000 - PONTA GROSSA - PR

Fone: 3239-1188

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Final

Código	Descricao	Qtd UN	Vl Unit	Vl Total
389	BAURU	1 UN	5,50	5,50
449	CAFE NICARUA OU AMERICANO	1 UN	9,90	9,90
SUBTOTAL RS				15,40
VALOR TOTAL RS				20,30
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$ 20,30

Capacitação  
de Urgência  
e Emergência P.G

30/04/24

Ag: 3854

C/C: 30681-2

Thais Mendes Martins Didek  
Secretária de Saúde  
Portaria nº 4204/2023

Reunião 21

Regional T.B

dia 29/4/24

Ag: 3854

C/C: 30681-2

Thais Mendes Martins Didek  
Secretária de Saúde  
Portaria nº 4204/2023

2252 - PARA USO EM ECF - Contém 75x40 Milímetros - CNPJ: 84.968.738/0001-70

USUAL RÓTULOS E ETIQUETAS - Fone: (42) 3025-2622 - PARA USO EM ECF - Contém 75x40 Milímetros - CNPJ: 84.968.738/0001-70

Capacitação  
Urgência e Emergência  
P.G  
FAMIGLIA  
**Laparolli**  
Av. Visconde de Mauá, 1166  
Bairro Oficinas - Ponta Grossa - PR  
CEP 84045-100  
Tel.: (42) 3025-4202  
e-mail: estreladochopp@hotmail.com

Ag: 3854  
C/C 30681-2

Av. Visconde de Mauá, 1166  
Bairro Oficinas - Ponta Grossa - PR  
CEP 84045-100  
Tel.: (42) 3025-4202  
e-mail: estreladochopp@hotmail.com

Santos  
30/04/24  
FAMIGLIA  
**Laparolli**

Av. Visconde de Mauá, 1166  
Bairro Oficinas - Ponta Grossa - PR  
CEP 84045-100  
Tel.: (42) 3025-4202  
e-mail: estreladochopp@hotmail.com

FAMIGLIA  
**Laparolli**

Av. Visconde de Mauá, 1166  
Bairro Oficinas - Ponta Grossa - PR  
CEP 84045-100  
Tel.: (42) 3025-4202  
e-mail: estreladochopp@hotmail.com

USUAL RÓTULOS E ETIQUETAS - F

Os dados impressos tem vida útil de 5 anos, desde que se evite contato direto com plásticos, solventes ou produtos químicos, bem como a exposição ao calor e umidade excessiva, luz solar e iluminação de lâmpadas fluorescentes

Os dados impressos tem vida útil de 5 anos, desde que se evite contato direto com plásticos, solventes ou produtos químicos, bem como a exposição

Reunião 21  
Regional T.B  
dia 29/4/24  
Ag: 3854  
C/C: 30681-2

Reunião 21  
Regional T.B  
dia 29/4/24

Ag: 3854  
C/C: 30681-2

## 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: 30681-2  
Favorecido: VANICE DO ROCIO OLIVEIRA DOS S  
Documento empresa: 00000029930000050421  
Data pagamento: 13/05/2024  
Valor pagamento: 107,79  
Documento banco: 00000890000427068815  
Data real pagamento: 13/05/2024  
Valor real pagamento: 107,79  
Autenticação: 018D0AA46DC267FC