



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
	20/09/2024	6746	6046/2024	4376/2024	

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

AGUINALDO ROSSA

Matricula

51559-1

CPF/CNPJ

079.308.889-59

Endereço

RUA ANITA HEIL BEIRA, 498

Bairro

JARDIM PARANA

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

23174-7

Classificação da despesa

3490 06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Valor

R\$ 68,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 68,00

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

20/09/2024

Valor

R\$ 68,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Sessenta e Oito Reais, referente ao pagamento do empenho número 4376/2024.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

JOCELIA TEREZINHA FAUSTINA 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 **6046/2024** Emitido em **05/08/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4376/2024**

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 **AGUINALDO ROSSA** Matrícula **51559-1** CPF/CNPJ **079.308.889-59**
Endereço **RUA ANITA HEIL BEIRA, 498** Bairro **JARDIM PARANA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **23174-7**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saída do empenho **R\$ 68,00**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 68,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO Saída a liquidar **R\$ 0,00**
3490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 68,00**

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

Vencimento da liquidação _____
04/09/2024

Histórico _____

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	10706	1	25/07/2024	24,00	Cupom Fiscal	292556	1	25/07/2024	44,00



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **4376/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **05/08/2024** 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 **AGUINALDO ROSSA** Matrícula **51559-1** CPF/CNPJ **079.308.889-59**
Endereço **RUA ANITA HEIL BEIRA, 498** Bairro **JARDIM PARANA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **23174-7**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior **R\$ 11.223,99**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor empenhado **R\$ 68,00**
01.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede Saldo atual **R\$ 11.155,99**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
3490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
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

20/07/2024
Programa Eletrônico

CNPJ: 78.728.359/0001-77 NEURI ANTONIO VALER & CIA
LTDA

ROD. DO CAFE BR-376, EN DIST CAETANO MENDES,
TIBAGI - PR - Fone: 42999168514

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI unit	VI total
000001	COMERCIAL	1,00	UN	35,00	35,00
000071	REFRIGERANTE 600 ML	1,00	UN	9,00	9,00

Qtde. total de itens 2

Valor total R\$ 44,00

Valor a pagar R\$ 44,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

Dinheiro R\$ 44,00

Consulte pela chave de acesso em:

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

4124 0778 7283 5900 0177 6500 3000 2925 6612 1695 2/60



CONSUMIDOR CPF: 76.169.879/0001-61

NFC-e n: 000292556 Série 003 25/07/2024 13:35:53

Protocolo de Autorização:

141241132891189

Data de autorização 25/07/2024 13:35:53

Trib aprox: R\$ 6,00 Federal, R\$ 8,36 Estadual, Fonte: IBPT/FECO

MERCIO PR - C07872

Voce foi atendido por Administrador

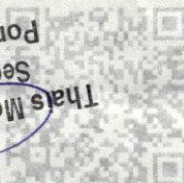
25/07/24

Curitiba cargo 37?

Hosp. Angelina caron

Aguiñaldo Rosa

Thais Mencia
Secretaria de Saúde
Didek
Portaria nº 4204/2023



Voce foi atendido por A...
MERCIO PR - 001912
Tip aprox: R\$ 5,00 Federal, R\$ 8,38 Estadual, Fone: IBPTIBCO

2 milhões

A. NESTOR M. DALL AGNOLLE LTDA

- RESTAURANTE PARADA 39

CNPJ: 11.869.357/0001-27 - TE-9051764126

Rodovia ROD BR 277, S/N - SAO LUIZ DO PURUNA - Balsa Nova -

PR
Telefone: (41) - 3651 1196 *1010130*

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd. Und.	Vlr. Unit.	Desc.	Vlr. Total
00013	SALGADO FRITO	2,00	LNX 10,000,00	20,00	
00013	CAFE PRETO	1,00	LNX 4,000,00	4,00	
	Qtd. total de Itens				24,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$	
Dinheiro					24,00

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.fazend.gov.br>

4124 0711 8693 5700 0127 6500 3000 0107 0611 6418 8124



CONSUMIDOR - CNPJ:

76169 879/0001-61 F.M.S DE RESERVA

Rua AV. CEL. ROGERIO BORBA, 741

CENTRO - Reserva - PR

NFC-e nº 000.010.706 - Série: 3

25/07/2024 05:32:03 - Via Consumidor.

Protocolo autorização: 111241130812963

Data autorização: 25/07/2024 05:32:03

Trib Aprox R\$3,23 Fed. R\$4,50 Est R\$0,00 Mun

Fonte IBPT/empresome 24F470

Vendedor SUPERVISOR

Emitido por ClippPro - Zucchetti Software e Sistemas

Viagem.

Curitiba.

25/07/24 carro 377

Hosp Angelina Loren

Equimoldo Rossa

Thais Mer
Secretaria de Saúde
Portaria n° 4204/2023

Visualização de arquivos

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 8079-9
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICIPIO DE RESERVA

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 23174-7
Favorecido: AGUINALDO ROSSA
Documento empresa: 00000031110000051559
Data pagamento: 08/08/2024
Valor pagamento: 68,00
Documento banco: 00000890000436544823
Data real pagamento: 08/08/2024
Valor real pagamento: 68,00
