



# 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°
	20/09/2024	6800	6095/2024	4395/2024	

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

**Classificação da despesa**  
3490 06 SECRETARIA DE SAÚDE  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede  
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Valor R\$ 52,60**

**Outras informações**

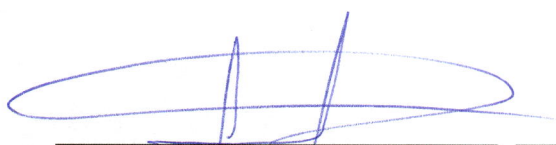
**Retenções**  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 52,60**

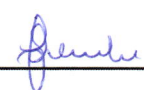
**Servidor que autorizou o pagamento**  
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO  
**Recursos** \_\_\_\_\_ **Documento** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_ **Valor** \_\_\_\_\_  
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL 20/09/2024 R\$ 52,60

**Recibo**  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta e Dois Reais e Sessenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4395/2024.

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 **6095/2024** Emitido em **06/08/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **4395/2024**

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 **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 **R\$ 52,60**  
**06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE** Valor liquidado **R\$ 52,60**  
**10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede** Saldo a Liquidar **R\$ 0,00**  
**3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO**  
**3490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 52,60**

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

Vencimento da liquidação \_\_\_\_\_  
**05/09/2024**

Histórico \_\_\_\_\_

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	131999	1	24/07/2024	40,90	Cupom Fiscal	8441	1	29/07/2024	11,70



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **4395/2024** Tipo Ordinário Emitido em 06/08/2024 Requisição Nº Req. Compra Nº

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 **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\$ 8.266,28**  
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede **Valor empenhado**  
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **R\$ 52,60**  
3490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo atual**  
Do Exercício **R\$ 8.213,68**

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



BRANDELEIRO E BRANDELEIRO 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
5	CHULETA COM POLENTA	1 UN	34,90	34,90
138	REFRIGERANTE 290ML	1 UN	6,00	6,00
<b>SUBTOTAL RS</b>				<b>40,90</b>

Qtde. Total de itens 2

De. Contos R\$ 0,00

Acresc. Contos R\$ 0,00

**VALOR TOTAL RS 40,90**

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO

Cartão de Débito 40,90

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

4124 0700 3267 6100 0135 6500 2000 1319 9910 0132 0008



CONSUMIDOR CNPJ:  
76.169.979/0001-61 PREFEITURA  
MUNICIPAL DE RESERVA

NFC-e nº: 000.131.999 Série 002  
Dt. Emis.: 24/07/2024 20:59:53

Protocolo de Autorização  
141241130524172 24/07/2024 20:59:55

Valor aproximado dos Impostos por estera

Fed R\$ 5,58 Est R\$ 7,83 Mun R\$ 0,00

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 13,40

(Conforme Lei Fed. 12.741/12) - Fonte IBPT

FastFood - Sistema de Gestão para Bares e Restaurantes  
Futura System Informática (42) 9 8403-0913

**Thais Mendes Martins Didek**  
Secretaria de Saúde  
Portaria nº 4204/2023



GUIMARAES BONFIM E CIA LTDA  
CNPJ: 02.968.490/0001-40 - IE: 9017761487 - IM:  
AV PARANA, 270 - CENTRO  
IVAIPORA - PR

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	VL.UNIT	VL.TOTAL
836	CAFÉ DA MANHÃ	1	11,70	11,70
QTD. TOTAL DE ITENS				1
Valor Produtos				11.70
Descontos				0.00
Acréscimos				0.00
VALOR A PAGAR				11.70
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR
Dinheiro				11,70

Operador.: 1

Valor Aproximado dos Tributos:

Federal: R\$ 0,00 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00

**ÁREA DE MENSAGEM FISCAL**

Número: 000.008.441 - Série: 001  
Emissão 29/07/2024 10:38:01 - Via Estabelecimento

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

**CHAVE DE ACESSO**

4124 0702 9684 9000 0140 6500 1000 0084 4115 3495 6646

**CONSUMIDOR**

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61 CONSUMIDOR  
-- , 0  
-- - IVAIPORA/PR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141241152801567 29/07/2024 10:38:05

*Thales Mendes Martins Didek*  
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: 27870-6  
Favorecido: ROSNEI OLIVEIRA DA SILVA  
Documento empresa: 000003121000030680  
Data pagamento: 09/08/2024  
Valor pagamento: 52,60  
Documento banco: 00000890000436659062  
Data real pagamento: 09/08/2024  
Valor real pagamento: 52,60  
Autenticação: BF601E1370DC3E08

---