



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	6951	6251/2024	4461/2024	

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
Matricula: 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
3480 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\$ 41,00

Outras informações
Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 41,00

Servidor que autorizou o pagamento
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos
00000 - Recursos Ordinários (Livres) **Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL** **Documento** **Data** **Valor**
20/09/2024 R\$ 41,00

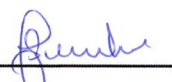
Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Um Reais, referente ao pagamento do empenho número 4461/2024.

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 **6251/2024** Emitido em **13/08/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4461/2024**

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 **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 do empenho**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **R\$ 41,00**
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede **Valor liquidado**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **R\$ 41,00**
3480 00000 Recursos Ordinários (Livres) **Saldo a Liquidar**
R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 41,00

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

Vencimento da liquidação _____
12/09/2024

Histórico _____

Documentos fiscais _____
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Cupom Fiscal 133057 1 07/08/2024 41,00



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **4461/2024** Tipo Ordinário Emitido em 13/08/2024 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 **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\$ 4.910,71
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\$ 41,00
3480 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 4.869,71

Outras informações

Histórico
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGENS DO 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	41,00	41,00
SUBTOTAL RS				41.00
Qtde. Total de itens				1
Descontos R\$				0,00
Acréscimos R\$				0,00
VALOR TOTAL RS				41.00
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO	
Cartão de Débito			41,00	

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

4124 0800 3267 6100 0138 6500 2000 1330 5710 0133 0589



CONSUMIDOR CNPJ:
76.169.879/0001-61 PREFEITURA
MUNICIPAL DE RESERVA

NFC-e nº: 133057 Série 002
Dt. Emis.: 07/08/2024 19:35:44

Protocolo de Autorização
141241209146149 07/08/2024 19:36:45

Valor aproximado dos Impostos por esfera:

Fed R\$: 5,51 Est R\$: 7,79 Mun R\$: 0,00

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$: 13,30

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

sysFastFood - Sistema de Gestão para Bares e Restaurantes
Futura System Informática (42) 9 8403-0313

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

Visualização de arquivos

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 5224-8
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICIPIO DE RESERVA

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 27870-6
Favorecido: ROSNEI OLIVEIRA DA SILVA
Documento empresa: 00000031270000030680
Data pagamento: 16/08/2024
Valor pagamento: 41,00
Documento banco: 00000890000437362460
Data real pagamento: 16/08/2024
Valor real pagamento: 41,00
Autenticação: 6157730EC19A8559
