



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 |
| | 20/06/2025 | 5217 | 4703/2025 | 3689/2025 | |

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 **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
3130 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\$ 99,65**

Outras informações
Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 99,65


Servidor que autorizou o pagamento
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL 20/06/2025 R\$ 99,65

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Noventa e Nove Reais e Sessenta e Cinco Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3689/2025.

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 **4703/2025** Emitido em **13/06/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3689/2025**

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 **Conta Corrente** Agência **341 3854** Conta **30681-2**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **R\$ 99,65**
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária **Valor liquidado**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **R\$ 99,65**
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo à Liquidar**
R\$ 0,00

Outras informações
Retenções
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 99,65

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
13/07/2025

Histórico

Documentos fiscais

| Tipo | Número | Série | Emissão | Valor | Tipo | Número | Série | Emissão | Valor |
|--------------|--------|-------|------------|-------|--------------|--------|-------|------------|-------|
| Cupom Fiscal | 78123 | 1 | 06/06/2025 | 39,50 | Cupom Fiscal | 28724 | 1 | 07/06/2025 | 60,15 |



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **3689/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **13/06/2025** 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 **VANICE DO ROCIO OLIVEIRA DOS SANTOS** Matrícula **50421-1** CPF/CNPJ **015.975.659-62**
Endereço _____ Bairro _____
RUA LEONOR C. MACIEL , 376

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 anterior _____
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 142.852,97
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\$ 99,65
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual _____
De Exercícios Anteriores R\$ 142.753,32

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

Perfetto Comercio de Alimentos Ltda
CNPJ 33.456.702/0001-33 IE 9081255412
AVENIDA VICTOR FERREIRA DO AMARAL, 2633 - TARUMA
CURITIBA - PR

RFANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletronica

| Cod. | Descricao | Qtde.Und. | Ul.unit | Total |
|------|-----------------------|-----------|----------|----------|
| 79 | FILETTO GRELHADO EXEC | 1 UND | R\$33,50 | R\$33,50 |
| 162 | FAGIOLI (FEIJAO) 90ML | 1 UN | R\$0,00 | R\$0,00 |
| 81 | BATATA FRITA EXEC | 1 UND | R\$0,00 | R\$0,00 |
| 228 | AGUA PET | 1 UN | R\$6,00 | R\$6,00 |

QTD. Total de itens 4
Valor Total R\$39,50
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Cartao de credito R\$39,50
Trib. Aprox (Fonte IBPT - Lei
Federal 12.741/2012) R\$12,52 (31.7%)

Consulte pela chave de acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/rfce/consulta>
4125 0633 4567 0200 0133 6500 5000 0731 2310 0786 2614

CONSUMIDOR: 76.169.879/0001-61

EMISSAO NORMAL

Numero: 78123 Serie: 5 Emissao: 06/06/2025 11:42:21

Protocolo de autorizacao: 141250897819156

Data de autorizacao: 06/06/2025 11:42:21



Cloudfy systems - www.cloudfy.net.br

Cupon 78626 PDV - SPEDINI JOCKEY
Operador: KAMILA
Cloud'fy Blue versao 1.2.95

Mais M. M. Didek
Secretaria de Saude
Port: 4908-2025

06/06/25

Pós Graduação
em Curitiba

Clc = 3854

Agg = 30681-2

Itaú

Director
Secretaria
Bolsa: 408-052
Order
Date

ANPH RESTAURANTE LTDA

CNPJ: 42555463000160

RODOVIA BR-277 CURITIBA PONTA GROSSA, 118, CAMPO LARGO, PR
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

| CODIGO | DESCRICAO | QTD | UN | VL UNIT | VL TOTAL |
|----------------------|-------------------------------|-------|----|---------|----------------|
| 2 | BUFFET KILO | 0,522 | KG | 99,90 | 52,15 |
| 1535 | AGUA SAB H2O LIMONETO COM GAS | 1 | UN | 8,00 | 8,00 |
| Qtde. total de itens | | | | | 2 |
| Valor a Pagar R\$ | | | | | 60,15 |
| FORMA DE PAGAMENTO | | | | | VALOR PAGD R\$ |
| Cartao de Credito | | | | | 60,15 |

CONSUMIDOR - CNPJ 76169879000161

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4125 0642 5554 6300 0160 6511 4000 0267 2491 8398 4532

NFC-e n. 000026724 Serie 114 07/08/2025 12:01:52

EMITIDA EM CONTINENCIA

Protocolo de autorizacao: null

Data de Autorizacao: null



Thais M. M. Dadek
Secretaria de Saude
Port: 4908 2025



Source
2008 5052
de 2008
de 2008

From

Arg: 38681-2

010 3854

em Curitiba

D. Graduação

07/06/25