



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°
	20/07/2022	4522	4023/2022	3389/2022	

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

JOSENILDA APARECIDA DA SILVA MARTINS

Matrícula

23322-6

CPF/CNPJ

045.742.379-02

Endereço

RUA IVAI, 360

Bairro

FERREIRA

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

999669425

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

14202-7

Classificação da despesa

4620 06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Valor

R\$ 58,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 58,00

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

20/07/2022

Valor

R\$ 58,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta e Oito Reais, referente ao pagamento do empenho número 3389/2022.

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 **4023/2022** Emitido em **04/07/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3389/2022**

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 **JOSENILDA APARECIDA DA SILVA MARTINS** Matrícula **23322-6** CPF/CNPJ **045.742.379-02**
Endereço **RUA IVAI, 360** Bairro **FERREIRA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **999669425** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 14202-7

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 58,00**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 58,00**
10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações _____
Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 58,00**

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Histórico _____

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	217513	1	26/06/2022	12,00	Cupom Fiscal	215395	1	02/06/2022	13,00
Cupom Fiscal	57126	1	30/05/2022	33,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **3389/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **04/07/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
Tipo _____ Número _____

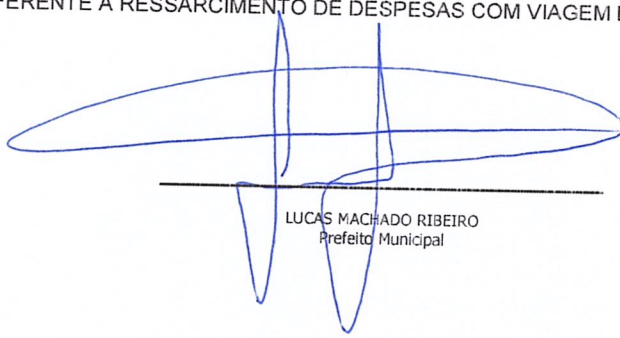
Sem licitação _____
Contrato/Aditivo _____
Seqüência Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
Fornecedor **JOSENILDA APARECIDA DA SILVA MARTINS** Matrícula **23322-6** CPF/CNPJ **045.742.379-02**
Endereço **RUA IVAI, 360** Bairro **FERREIRA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **999669425** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14202-7**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Saldo anterior R\$ 46.047,28
10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Valor empenhado R\$ 58,00
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO Saldo atual R\$ 45.989,28
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
De Exercícios Anteriores

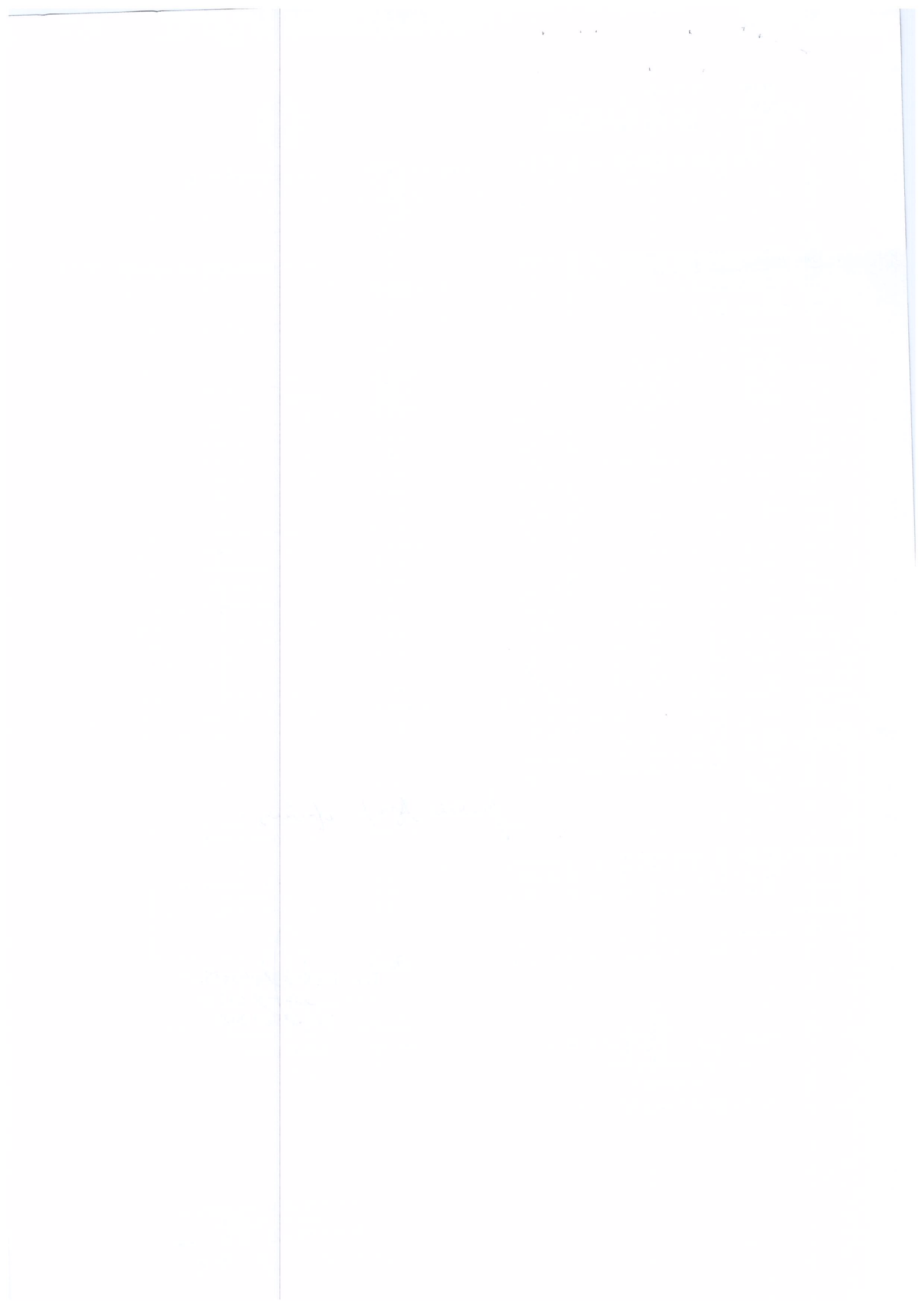
Outras informações _____

Histórico _____
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM DO DPTO DE SAÚDE.



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal







Via Consumidor
 LILIO SEZEREMO SERENATO
 CNPJ: 77.721.405/0001-43 Inscricao Estadual:
 20.1549220
 FODAVIA ER 376, SM, TAQUARA, Ponta Grossa -
 PR

EMFIE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 e de Consumidor Eletrônica
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS
 Código Descrição Valor Unit. Valor Total
 Qtd Valor Unit. Valor Total

12	PRATO COMPLETO	25,00	25,00
52	SASOSA	5,00	5,00
	VALOR TOTAL R\$		30,00
	FORMA PAGAMENTO		30,00
	Dinheiro		30,00

Informações dos Tributos: Prais Incidentes
 (Lei Federal 12.741/2012)
 Valor Prais Incidentes 0,00

Numero: 01156 Série: 1 Emissao: 30/05/2022 12:01:59

Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.acaenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO: 4122 0577 7214 0500 0143 6500 1000 0571 2512 7 058 5702

CONSUMIDOR
 CEF/CNPJ: 76.169.879/0001-61
 P.M. DE RESERVA
 AV CORONEL ROGERIO BOREZ, S/N, CENTRO-RESERVA
 -PR



RESTAURANTE TIBAGI
 RESTAURANTE HASS LTDA - CNPJ:
 06.272.125/0001-57
 ROD. RR 376, KM 524, 1, CABRIJUI,
 PONTA GROSSA, PR, IE:9031019890 -
 Fone: 423-222-181
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
 CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRICAO QTD DE UN	VL UNIT	VL TOTAL
268	LANCHE 1,0000 UN	13,000	13,000
QTD TOTAL DE ITENS			13,000
VALOR TOTAL R\$			13,000
FORMA PAGAMENTO			13,000
Dinheiro			13,000
Troco R\$			0,000

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.acaenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4122 0606 2721 0500 0157 6500 1000 2153 9510 1216 4610
 CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61 - Prefeit
 ura Municipal de Reserva - Av cel rogerio bor
 ba, 741 - Centro - Reserva - PR

NFC-e n 000225499 Série: 02/06/2022 09:59:10
 Protocolo de Autorizacao: 1412207533405762
 Data de autorizacao: 02/06/2022 09:59:10



Forma de pagamento Pgto a vista c dinheiro C
 odigo 219426 Estac
 ao 130 www.nfc.com.br

Tributos totais incidentes (Lei Federal 12 741/12): R\$ 0,00

RESTAURANTE TIBAGI
 RESTAURANTE HASS LTDA - CNPJ:
 06.272.125/0001-57
 ROD. RR 376, KM 524, 1, CABRIJUI,
 PONTA GROSSA, PR, IE:9031019890 -
 Fone: 423-222-181
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
 CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRICAO QTD DE UN	VL UNIT	VL TOTAL
019	LANCHE 1,0000 UN	12,000	12,000
VALOR TOTAL R\$			12,000
FORMA PAGAMENTO			12,000
Dinheiro			12,000
Troco R\$			0,000

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.acaenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4122 0606 2721 0500 0157 6500 1000 2175 1316 1216 5964
 CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61 - Prefeit
 ura Municipal de Reserva - Av cel rogerio bor
 ba, 741 - Centro - Reserva - PR
 NFC-e n 000217513 Série: 1 26/06/2022 20:44:54
 Protocolo de Autorizacao: 141220855731586
 Data de autorizacao: 26/06/2022 20:44:54



Forma de pagamento Pgto a vista c dinheiro C
 odigo 221590 Estac
 ao 130 www.nfc.com.br

Tributos totais incidentes (Lei Federal 12 741/12): R\$ 0,00

30/05/22

Transporte de Jostante
Pl Hosp. do Rocio

Saida 03:55hs

Chegado 13:30hs

Ambulatório 283

Mostruário Juvardua

Thais Mendes Martins Didek
Secretaria Inferna de Saude
Port. 3508 / 2022

Para uso em ECF - Contê
Apo COTEPICMS 02/2011) - Ofi

Para uso em ECF - Contem 40m
Apo COTEPICMS 02/2011) - Ofi Papéis
Apo COTEPICMS 24/19) - Temscopi KPR 48 (Apo COTEPICMS 24/19)

Para uso em ECF - Contem 40m - red/pele - C/pe - Fu - 22 820 0004-18
Apo COTEPICMS 02/2011) - Ofi Papéis - Temscopi KPR 48 (Apo COTEPICMS 24/19)

51

02/06/22

Mais de duas mil cidades brasileiras
já foram beneficiadas pelo trabalho do
Instituto Ayrton Senna
Essa é a nossa missão: www.ifs.org.br

Hospital do
AYRTON
Senna

Entrada do Hospital
Bom dia. 07:30hs

Chegado 16:57hs

Mostruário Juvardua

Instituto Ayrton Senna
Senna 21-205

Para a obtenção de informações sobre o Instituto Ayrton Senna, por e-mail de qualidade a ifs@ifs.org.br
Acesse o site www.ifs.org.br
Thais Mendes Martins Didek
Secretaria Inferna de Saude
Port. 3508 / 2022



Os dados impressos têm vida útil de até 30 dias desde que se evite contato direto com plásticos, solventes ou produtos químicos. Bem como a exposição ao calor e umidade excessiva. luz solar e humidade de lâmpadas fluorescentes.

Os dados impressos têm vida útil de até 30 dias desde que se evite contato direto com plásticos, solventes ou produtos químicos. Bem como a exposição ao calor e umidade excessiva. luz solar e humidade de lâmpadas fluorescentes.

Os dados impressos têm vida útil de até 30 dias desde que se evite contato direto com plásticos, solventes ou produtos químicos. Bem como a exposição ao calor e umidade excessiva. luz solar e humidade de lâmpadas fluorescentes.

50

26/06/22

Transporte de Jostante Pl
Hospital do Rocio Curitiba

Saida as 18:00hs

Chegado 01:40h

Ambulatório 279

Mostruário Dorian

Thais Mendes Martins Didek
Secretaria Inferna de Saude
Port. 3508 / 2022

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

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

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 14202-7
Favorecido: JOSENILDA APARECIDA DA SILVA M
Documento empresa: 00000020090000023322
Data pagamento: 12/07/2022
Valor pagamento: 58,00
Documento banco: 00000890000356495292
Data real pagamento: 12/07/2022
Valor real pagamento: 58,00
Autenticação: 1AC6587426754125

Faint, illegible text or markings in the upper right corner of the page.