



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
	20/12/2022	8988	8082/2022	6607/2022	

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 ANGELICA GRONDZIAK ALVES DE OLIVEIRA Matrícula 22050-7 CPF/CNPJ 831.347.519-68

Endereço RUA LEOPOLDO SILVA CARNEIRO, 501 Bairro VILA MARTINS

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 42999667388 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 341 Agência 3854 Conta 14503-8

Classificação da despesa

5350 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\$ 44,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 44,00

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

02494 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos Documento Conta bancária 209651 - BB FMS CUSTEIO SUS Data 20/12/2022 Valor R\$ 44,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Quatro Reais, referente ao pagamento do empenho número 6607/2022.

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 **8082/2022** Emitido em 07/12/2022 Requisição Nº Empenho Nº 6607/2022

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

ANGELICA GRONDZIAK ALVES DE OLIVEIRA

Matrícula
22050-7

CPF/CNPJ
831.347.519-68

Endereço

RUA LEOPOLDO SILVA CARNEIRO, 501

Bairro
VILA MARTINS

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

42999667388

Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente 341

Agência

3854

Conta

14503-8

Classificação da despesa

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

5350 02494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Emendas Individuais

Saldo do empenho

R\$ 44,00

Valor liquidado

R\$ 44,00

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 44,00

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	7034	1	09/11/2022	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 **6607/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **07/12/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

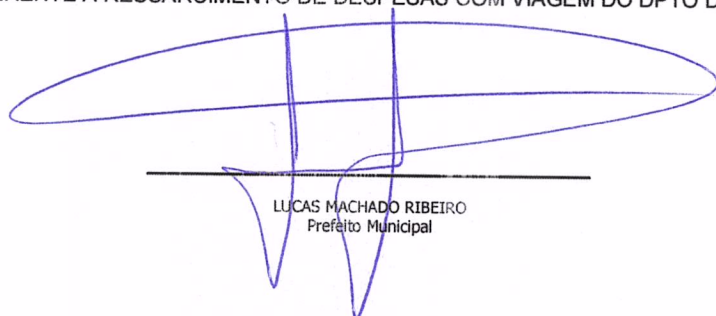
Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação _____
Contrato/Aditivo _____
Seqüência Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada _____

Credor _____
Fornecedor **ANGELICA GRONDZIAK ALVES DE OLIVEIRA** Matrícula **22050-7** CPF/CNPJ **831.347.519-68**
Endereço **RUA LEOPOLDO SILVA CARNEIRO, 501** Bairro **VILA MARTINS**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999667388** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14503-8**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 61.906,79
10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **R\$ 44,00**
5350 02494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Emendas Individuais Saldo atual
Do Exercício R\$ 61.862,79

Outras informações _____

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



100

100

100

100

100

Angélica Gondziak
Ponta Grossa

RESTAURANTE ILEIA

CNPJ: 11.782.508/0001-16 ILEIA MOREIRA CUIMBRA ME
RUA CORONEL BITTENCOURT, 234 CENTRO - PONTA
GROSSA - PR 84010-290 Fone: I.E.: 905 16424-46

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	18	REFEIÇÃO				
		UN X	44,00			44,00
QTD. TOTAL DE ITENS						001
VALOR TOTAL R\$						44,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						44,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4122 1111 7825 0600 0116 6500 1000 0070 3413 8602 1842

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

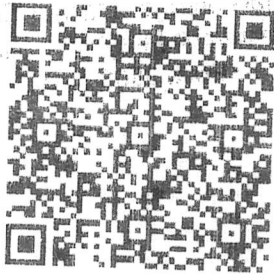
PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA

AV. CORONEL ROGERIO BOBA 741 CENTRO RESERVA

NFC-e nº 000007034 Série 001 09/11/2022 12:54:46

Protocolo de Autorização: 141221533531346

Data de Autorização 09/11/2022 12:54:48



Valor Aprox. Trib: Federal R\$ 5,92 (0,00%) Estadual R\$

7,92 (0,00%) Fonte: IBPT

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 13,84

www.spartacus.com.br



Thais Mendes Martins Didek
Secretária Interina de Saúde
Port. 3508 / 2022

Visualização de arquivos**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 20965-1
CPF/CNPJ: 15753795/0001-86 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MU

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 14503-8
Favorecido: ANGELICA GRONDZIAK ALVES DE OL
Documento empresa: 000002243000022050
Data pagamento: 14/12/2022
Valor pagamento: 44,00
Documento banco: 0000890000373111846
Data real pagamento: 14/12/2022
Valor real pagamento: 44,00
Autenticação: 4B03DB12754CA2EC

