



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°
	20/09/2022	6534	5837/2022	4730/2022	

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 **LUCIA GAVRON**
 Endereço **RUA BRONISLAU CHYCALSKI, 134**
 Cidade/UF **Reserva/PR**

Matricula **29055-6**
 CPF/CNPJ **014.640.209-06**
 Bairro **SÃO FRANCISCO**

CEP **84320-000** Fone **42999664255**
 Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **26610-7**

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\$ 46,75

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 46,75

Servidor que autorizou o pagamento _____
 269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
 02494 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos Conta bancária 209651 - BB FMS CUSTEIO SUS 20/09/2022 R\$ 46,75

Recibo _____
 Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Seis Reais e Setenta e Cinco Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4730/2022.

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 **5837/2022** Emitido em **12/09/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4730/2022**

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

LUCIA GAVRON

Matrícula

29055-6

CPF/CNPJ

014.640.209-06

Endereço

RUA BRONISLAU CHYCALSKI, 134

Bairro

SÃO FRANCISCO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

42999664255

Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente 341

Agência

3854

Conta

26610-7

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\$ 46,75

Valor liquidado

R\$ 46,75

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 46,75

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	15101	1	14/08/2022	29,75	Cupom Fiscal	267062	1	18/08/2022	17,00



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **4730/2022** Tipo Ordinário Emitido em 12/09/2022 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

LUCIA GAVRON

Matricula
29055-6

CPF/CNPJ
014.640.209-06

Endereço

RUA BRONISLAU CHYCALKSI, 134

Bairro
SÃO FRANCISCO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

42999664255

Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente 341

Agência

3854

Conta

26610-7

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
Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 121.692,87

Valor empenhado

R\$ 46,75

Saldo atual

R\$ 121.646,12

Outras informações

Histórico

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

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

RESTAURANTE PARIPA

NEURI ANTONIO VALER & CIA LTDA

RUD. DO CAFE BR-376, SN, DIST CAETANI MENDES

ITIBAII - PR - Fone: 42 32461196

CNPJ: 78.728.559/0001-77 IE: 2070067695

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO | DESCRICAO | QTD | VL UNIT | VL TOTAL | CST | CARGA_TR

000006 ASSADOS/PAO DE BOLEAO/BOLEAO/BOLEAO 2,00 UN X 7,00

= 14,00 (102 0,59)

000063 P INICAO 1,00 UN = 3,00 (102 0,99)

Qtde. total de itens 2

Valor total R\$ 17,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

Dinheiro 17,00

Consulte pela chave de acesso em:

<https://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/e/consulta>

4122 0678 7883 5806 0177 8500 3000 2870 6212 1549 8741

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

MUNICIPIO DE RESERVA

AV CEL. ROGERIO BORBA SN

Centro

Reserva - PR

NFC-e nº 000267062 Serie 003 18/08/2022 02:23:51

Protocolo de Autorização: 14122117239100

Data de autorização: 18/08/2022 02:23:52



Trib aprox: R\$ 1,04 Federal, R\$ 0,54 Estadual, Fonte: IBPT/FECO

MERCIO PR - 020353

Voce foi atendido por Administrador

www.sudoft.com.br

CNPJ: 35 167 744/0001-80 VILLA
PALMEIRAS ALIMENTOS LTDA
R.C.2 BR-277, 2025 - VILA INDUSTRIAL
LARANJEIRAS DO SUL, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

CODIGO QTD UN VL UNIT VL TOTAL

2688 DESPESAS 1,00 UN 29,75 29,75

Qtde. Total de Itens 1

Valor Total R\$ 29,75

Descontos R\$ 0,00

Acréscimos R\$ 0,00

Valor a Pagar R\$ 29,75

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

Dinheiro 29,75

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/e/consulta>
4122 0678 1677 4400 196 6500 2 46 0151 0117 6466 2626

CONSUMIDOR CNPJ: 76 169 879/0001-61



NFC-e nº 000.016.101

Serie 002

14/08/2022 21:33:52

Via Consumidor

Protocolo de autorização:

141221102910199

Data de autorização:

14/08/2022 21:33:51

Tabulos incidentes (Lei Federal 12 741/2012): R\$

Trib aprox R\$: 4,00 Fed, 5,36 Est e 0,00 Mun Fonte:
IBPT/FECOMERCIO

SudoSoft - www.sudoft.com.br - Francisco Beltrão -

Guerra Genom

Transporte para
F.G

transferência para
Hospital Regional
Ambulância 244



Thais Maria Martins Thielek
Secretaria de Saúde
08/08/2022

1007

INSUBUO
AYCOT
Guerra Genom
14-08-22
transporte para
transferência de
paciente, para
Hospital Instituto
São José
Ambulância 283



Thais Maria Martins Thielek
Secretaria de Saúde
08/08/2022

Os dados impressos nesta NF de
valor e unidade excessiva, ou erro de
transmissão de dados, não são
válidos e não devem ser utilizados.
Lados impressos em
plásticos, solventes ou produtos
com brilho excessivo, bem como a exposição
a luz e umidade excessiva, ou erro de
transmissão de dados, não são
válidos e não devem ser utilizados.

Recupel - 092 - 46 - 3780.00148 - Para uso em SGT Fiscal/CFE e NFC

Recupel - 092 - 46 - 3780.00148 - Para uso em SGT Fiscal/CFE e NFC

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: 26610-7
Favorecido: LUCIA GAVRON
Documento empresa: 00000021270000029055
Data pagamento: 19/09/2022
Valor pagamento: 46,75
Documento banco: 00000890000364209947
Data real pagamento: 19/09/2022
Valor real pagamento: 46,75
Autenticação: 56AB58941334819E

