



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°
	20/11/2021	6697	5769/2021	5212/2021	

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 **EVERSON LUIZ MENDES** Matrícula **22849-4** CPF/CNPJ **049.179.409-66**

Endereço **RUA MARCILIO DIAS, 5555** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **16483-1**

Classificação da despesa

2000 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Valor
R\$ 90,59

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 90,59

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL Documento _____ Data 20/11/2021 Valor R\$ 90,59

Recibo

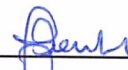
Recebi do Município de Reserva, a importância de Noventa Reais e Cinquenta e Nove Centavos, referente ao pagamento do empenho número 5212/2021.

Assinatura: _____

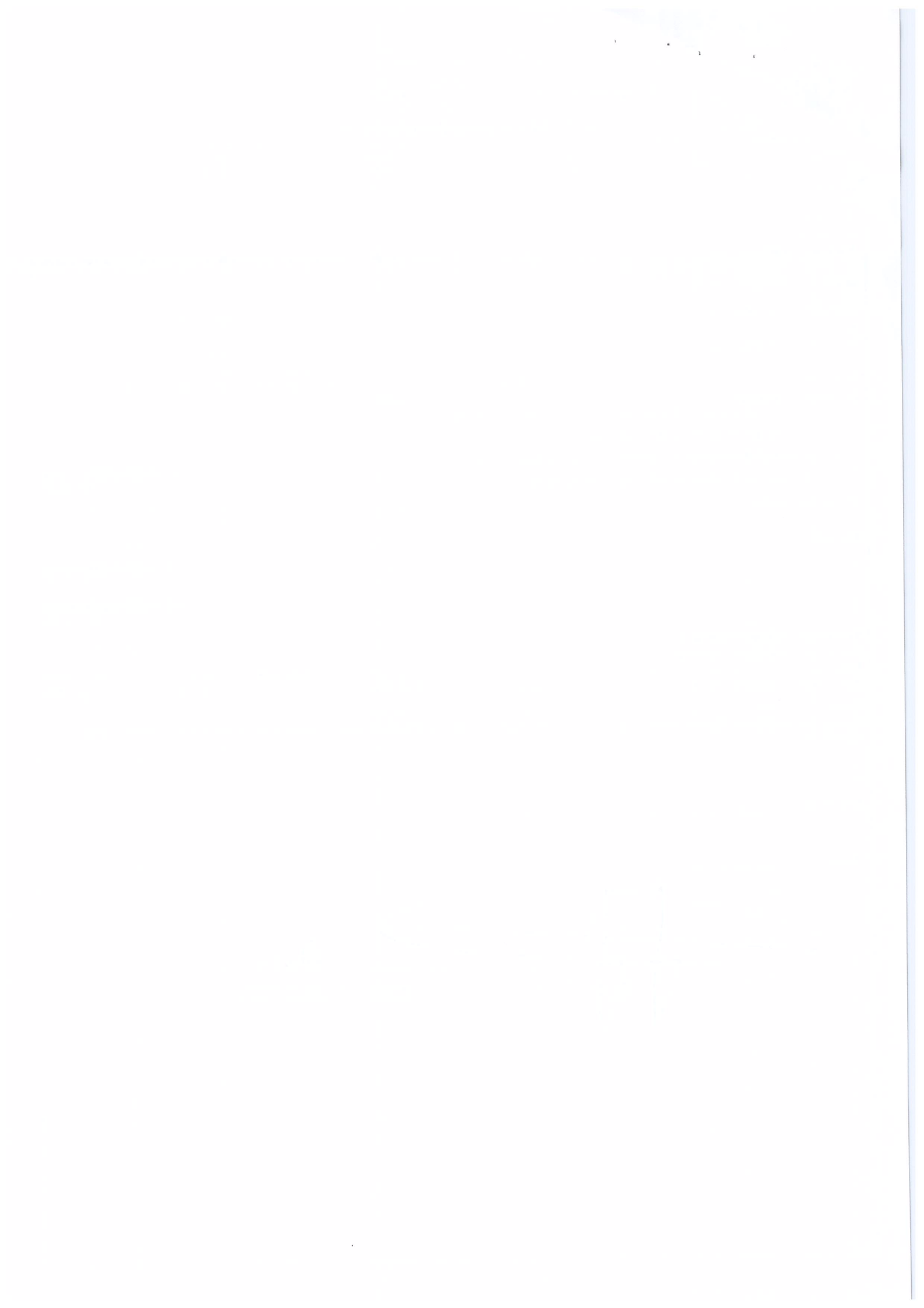
Reserva, ____/____/____



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 **5769/2021** Emitido em **27/10/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5212/2021**

Licitação _____ Número _____
Tipo _____
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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
Fornecedor **EVERSON LUIZ MENDES** **22849-4** **049.179.409-66**
Endereço _____ Bairro **CENTRO**
RUA MARCILIO DIAS, 5555
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____
Reserva/PR **84320-000** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente **341** **3854** **16483-1**

Classificação da despesa _____ Saldo do empenho _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA **R\$ 90,59**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE _____ Valor liquidado _____
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude **R\$ 90,59**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO _____ Saldo à Liquidar _____
2000 00000 Recursos Ordinários (Livres) **R\$ 0,00**

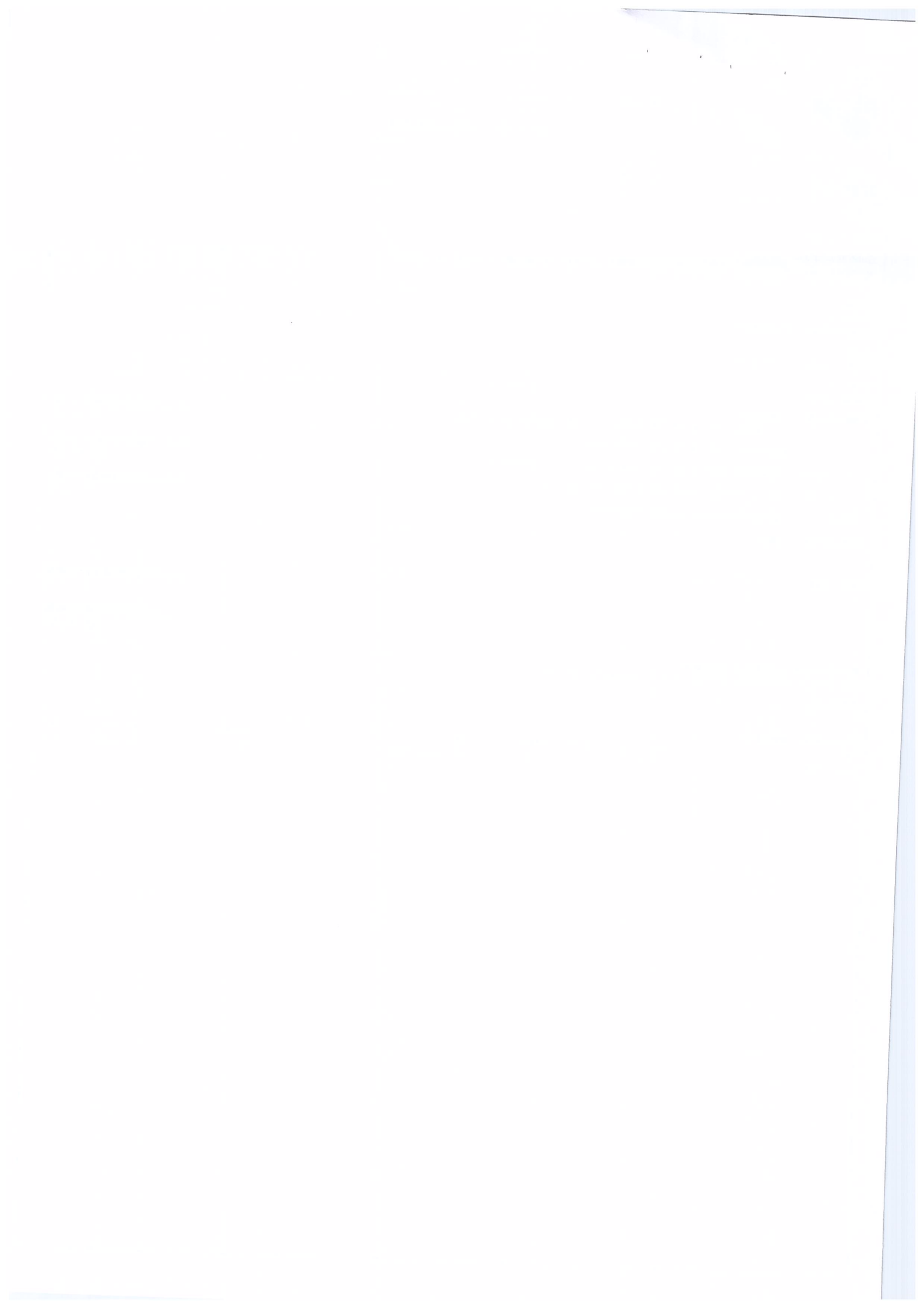
Outras informações _____

Retenções _____ Total de retenções _____
R\$ 0,00
Valor líquido _____
R\$ 90,59

Servidor que autorizou a liquidação _____
922304 - JOSENILDA APARECIDA DA SILVA MARTINS

Histórico _____

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	110890	1	04/10/2021	52,97	Cupom Fiscal	22743	1	06/10/2021	37,62





Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
5212/2021	Ordinário	27/10/2021		

Licitação	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	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	22849-4	049.179.409-66
EVERSON LUIZ MENDES		
Endereço	Bairro	
RUA MARCILIO DIAS, 5555	CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone
Reserva/PR	84320-000	
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
	Conta Corrente	341 3854 16483-1

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 36.234,39
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	Valor empenhado
10.122.0006.2038 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude	R\$ 90,59
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	Saldo atual
2000 00000 Recursos Ordinários (Livres)	R\$ 36.143,80
De Exercícios Anteriores	

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



NFCe - 22743

RESTAURANTE ORIENTAL SUSHI LTDA
CNPJ: 29640089000132 / IE:9077223255
R. PRIMEIRO DE MAIO, 179 - CENTRO
TELEMACO BORBA - PR
(42) 3273-5525

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Item	Código	Descrição	Qtde	Un	Unil.	Vlr.Total
50		SORVETE PICOLE 5,00				
			1	UN X	5,00=	5,00
49		SORVETE NAPOLITANO 3,50				
			1	UN X	3,50=	3,50
2		REFEICAO KILO	0,456	KG X	52,90=	24,12
4		REFRI LATA	1	UN X	5,00=	5,00

d. total de Itens 3,456
Valor Total 37,62

Forma Pagamento Valor Pago R\$
VISTA 37,62

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

Aprox dos Tributos R\$ 0,00 (0,00%) (IBPT)

OBRIGADO PELA PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE

EMITIDA EM AMBIENTE DE PRODUÇÃO

NFCe 22743 Série: 001 Emissão: 05/10/2021 13:02:00 - Via Consumidor

Consulta pela Chave de Acesso em :

<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>

CHAVE DE ACESSO

21 1029 6400 8900 0132 6500 1000 0227 4310 0461 0121

CONSUMIDOR

CNPJ: 76.169.879/0001-61

Mesa: 53

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141211203446499 - 05/10/2021 13:02:00

MOREIRA & CHUEIR LTDA
CNPJ: 13.317.026/0001-00 IE: 9055619953
AV PARANA, 1100 CENTRO

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Un	Unil.	Unil. Total
SEM GTIN	REFRI LATA	1	Un	5,00	5,00
SEM GTIN	TORTA FATIAS UN	1	Un	9,00	9,00
SEM GTIN	PUDIM DE LEITE CONDE	0,094	Kg	42,50	4,00
SEM GTIN	BUFFET ALMOCO CHURRO 604		Kg	67,90	34,97

Qtd. Total de Itens 4
Valor Total R\$ 52,97
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
Cartão de Crédito 52,97

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
Inf. Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012) R\$ 2,77

Caixa:002 Operador:CAROLINE Seq:181 Rev:020921

EMISSAO NORMAL

Número:110890 Série:1 Data de Emissão 04/10/2021 13:05:11

- Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em

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

CHAVE DE ACESSO

4121 1013 3170 2600 0100 6500 1000 1108 9018 8155 2169

CONSUMIDOR

CNPJ:76.169.879/0001-61


Protocolo de Autorização: 141211196532455 04/10/2021 13:05:12

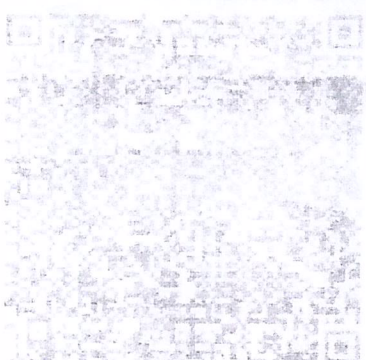


EVERSON LUIZ MENDES

Telemaco Bocha

CURSO REGIONAL DE
SAÚDE



Joseilda Ap.ª Silva Martins
Secretaria Mun. de Saúde
Port. 3374/2021

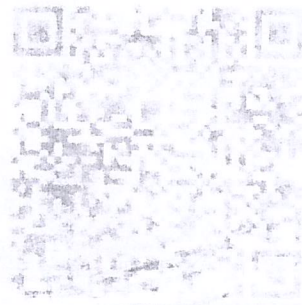


EVERSON LUIZ MENDES

Telemaco Bocha

CURSO REGIONAL DE
SAÚDE


Joseilda Ap.ª Silva Martins
Secretaria Mun. de Saúde
Port. 3374/2021



Visualização de arquivos

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

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 16483-1
Favorecido: EVERSON LUIZ MENDES
Documento empresa: 000001687O000022849
Data pagamento: 11/11/2021
Valor pagamento: 90,59
Documento banco: 00000890000329146661
Data real pagamento: 11/11/2021
Valor real pagamento: 90,59
Autenticação: 0784B1F05B01F68A
