



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
	30/05/2020	2957	2500/2020	2193/2020	

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: **EGLECI ORICENA VIEIRA MATCHULA** Matrícula: 23869-4 CPF/CNPJ: 631.775.109-97
Endereço: RUA JOSE ADOLFO NEMECEK, 400 - CASA Bairro: CENTRO
Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 001 Agência: 2523-2 Conta: 20739-X

Classificação da despesa
2120 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Valor R\$ 130,00**

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 130,00

Recursos
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL Documento: 30/05/2020 Valor: R\$ 130,00

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Trinta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2193/2020.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____

FREDERICO BITTENCOURT HORNUNG

JOSSIMARA VIEIRA XAVIER
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 **2500/2020** Emitido em **06/05/2020** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2193/2020**

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 **EGLECI ORICENA VIEIRA MATCHULA** Matrícula **23869-4** CPF/CNPJ **631.775.109-97**

Endereço **RUA JOSE ADOLFO NEMECEK, 400 - CASA** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco **Conta Corrente 001** Agência **2523-2** Conta **20739-X**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 130,00**

10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude Valor liquidado **R\$ 130,00**

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**

2120 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções **R\$ 0,00**

Valor líquido **R\$ 130,00**

Servidor que autorizou a liquidação
92183 - GILDEVANO DOS SANTOS ANDRADE

Histórico _____

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
33 - Cupom Fiscal	83213	1	29/04/2020	50,00	33 - Cupom Fiscal	191164	1	05/05/2020	30,00
33 - Cupom Fiscal	150497	1	05/05/2020	50,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
2193/2020	Ordinário	06/05/2020		

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	Matrícula	CPF/CNPJ
EGLECI ORICENA VIEIRA MATCHULA	23869-4	631.775.109-97

Endereço	Bairro
RUA JOSE ADOLFO NEMECEK, 400 - CASA	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	001	2523-2	20739-X

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 93.625,78
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude	Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	R\$ 130,00
2120 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 93.495,78

Outras informações

Histórico

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


FREDERICO BITTENCOURT HORNING

CHURRASCARIA BORSATTO

ARIANE MACHADO BORSATTO & CIA LTDA
Cnpj: 09.475.349/0001-54 - IE: 904.36348-09

Fone:

ROD BR 376 KM 549 - SIN - COLONIA WITMARSUN - 84130-000
PALMEIRA - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
1121 DIVERSOS Qtd x Unitário Total

Qtd de itens 1 UN x R\$ 50,00 = R\$ 50,00
Valor Total R\$ 50,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Dinheiro R\$ 50,00
Informação dos Tributos Totais Incidentes R\$ 5,60
(Lei Federal 12.741/2012) Fonte IBPT

AREA DE MENSAGEM FISCAL

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

4120 0509 4753 4900 0154 6500 1000 1504 9713 8635 0995

CHAVE DE ACESSO

CNPJ/CPF do Estrangeiro -

76.169.879/0001-61

CONSUMIDOR

ARIANE MACHADO BORSATTO

CHURRASCARIA BORSATTO

COLONIA WITMARSUN

PALMEIRA - PR

NFC-e nº: 4501497 Série: 001

Emissão 05/06/2020 12:17:57

Autorização: 141200640330143

Data/Hora: 05/06/2020 12:17:49



Desenvolvido por Pro System - 43 3534-6117 - www.prosap.com.br

CNPJ: 16.963.744/0001-41 LPM SCHUCK RESTAURANTE E

LANCHONETE LTDA

ROD. BR 277, KM 137, SIN. SAO LUIZ DO PURUNA, BALSA

NOVA, PR. IE: 9060946229

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

COD DESCRICAO QTD UN VL UN VL TOTAL
001 310 REFEICAO 1 KG x 50,00 50,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos 50,00

Descontos 0,00

Acréscimos 0,00

VALOR A PAGAR 50,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR

Dinheiro 50,00

Consulte pela chave de acesso em:

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

4120 0416 9637 4400 0141 6500 1000 0832 1312 5284 8230

CNPJ: 76.169.879/0001-61 PREFEITURA MUNICIPAL DE

RESERVA

NFC-e nº: 000.083.213 - Série: 001

Emissão: 29/04/2020 20:11:26 - Via Consi

Protocolo de Autorização:

141200640330143

Data/Hora: 05/06/2020 20:11:29



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 15,37

MEDIA: 0,00

CNPJ: 02.958.035/0001-63 ANDREY JOSUE MEOOTTI & CIA

LTDA

BR 376 KM 548, SN RODOVIA, PALMEIRA - PR - Fonte:
42-3254-1482

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código Descrição Qtdde UN Vl unit Vl total
930 REFEICOES 1,00 Un 30,00 30,00
0102 Trib: 1,26

Qtd. total de itens 1

Valor total R\$ 30,00

Valor a pagar R\$ 30,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

Dinheiro R\$ 30,00

Consulte pela chave de acesso em:

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

4120 0502 9580 3500 0163 6520 0000 1911 6412 1453 6637



CONSUMIDOR CPF: 76.169.879/0001-61

NFC-e nº: 000191164 Série: 200 05/06/2020 16:34:48

Protocolo de Autorização: 141200641383936

Data de autorização 05/06/2020 16:36:26

Trib aprox: R\$ 1,26 Federal; Fonte: IBPT/FECCOMERCIO PR - 0C3829

Voce foi atendido por geral

www.wilesoft.com.br

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Carro 2 ho
Lentilhas
Molhada
Feijão
Opuntia

Gildevano dos Santos Andrade
SECRETARIO MUN. DE SAÚDE
PORT. 2.811/2020 - RESERVA

Os dados impressos em este documento são válidos apenas para fins de controle interno e não devem ser utilizados para fins legais.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Frangipani
Pacienta P
Egleni
Molhada Zé Carlos

Gildevano dos Santos Andrade
SECRETARIO MUN. DE SAÚDE
PORT. 2.811/2020 - RESERVA PR

Os dados impressos em este documento são válidos apenas para fins de controle interno e não devem ser utilizados para fins legais.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Feijão molhada
Opuntia

Carro 2 ho
Lentilhas

Gildevano dos Santos Andrade
SECRETARIO MUN. DE SAÚDE
PORT. 2.811/2020 - RESERVA PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE