



## 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
	20/12/2020	7592	6600/2020	5711/2020	

<b>Licitação</b>	
<i>Tipo</i>	<i>Número</i>
Sem licitação	
<b>Contrato/Aditivo</b>	
<i>Seqüência</i> <i>Contrato</i>	<i>Aditivo</i> <i>Início da vigência</i> <i>Fim da vigência</i> <i>Fim da vig. atualizada</i> <i>Início da execução</i> <i>Fim da execução</i> <i>Fim da exe. atualizada</i>

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

<b>Classificação da despesa</b>	
2130	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
	<b>Valor</b> <b>R\$ 218,50</b>

<b>Outras informações</b>	
<b>Retenções</b>	
	<b>Total de retenções</b> R\$ 0,00
	<b>Valor líquido</b> <b>R\$ 218,50</b>

<b>Recursos</b>	<b>Documento</b>	<b>Data</b>	<b>Valor</b>
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL	20/12/2020	R\$ 218,50

**Recibo**  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Duzentos e Dezoito Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 5711/2020.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Reserva, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FREDERICO BITTENCOURT HORNING

\_\_\_\_\_  
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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
<b>6600/2020</b>	27/11/2020		5711/2020

**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 Agência Conta  
**Conta Corrente 001 2523-2 20739-X**

**Classificação da despesa**  
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA **Saldo do empenho R\$ 218,50**  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 218,50**  
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude  
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**  
2130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

**Outras informações**

**Retenções**  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 218,50**

**Servidor que autorizou a liquidação**  
92183 - GILDEVANO DOS SANTOS ANDRADE

**Histórico**





# 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
<b>5711/2020</b>	Ordinário	27/11/2020		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	23869-4	631.775.109-97				
<b>EGLECI ORICENA VIEIRA MATCHULA</b>						
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	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 63.731,79
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	Valor empenhado
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude	<b>R\$ 218,50</b>
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	Saldo atual
2130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 63.513,29
Do Exercício	

Outras informações

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

  
FREDERICO BITTENCOURT HORNING



RECEBEMOS DE F GMURSKI RESTAURANTE OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 238

Série 1



F GMURSKI RESTAURANTE  
Rua Tobias Monteiro, 105  
Centro - 84010-590  
Ponta Grossa - PR - Fone: (42)  
99936-7050

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 238  
SÉRIE: 1  
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4120112788496800018455001000002381570950750

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200223490677

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9075172254

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

27.884.968/0001-84

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA

CNPJ/CPF

76.169.879/0001-61

DATA DE EMISSÃO

19/11/2020

ENDEREÇO

AVCEL ROGERIO BORBA, 741

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

84320-000

DATA DE ENTR./SAÍDA

MUNICÍPIO

Reserva

FONE/FAX

(42) 3276-8300

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTR./SAÍDA

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	50,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTADO	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,60	0,00	50,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Emitente  
1 - Destinatário  
2 - Terceiros

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
20000000000002	ALMOÇO	21042000	0102	5102	UN	2,000	25,00	50,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUP.)

RESERVA AO FISCO

Orubus - Nelson  
consuetas psiquiatricas

Almas 3 parentes  
& Egleni

~~Almas~~





## Visualização de arquivos



### Auto-Atendimento Comprovante – Arquivo

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

---

Banco: 001  
Agência crédito: 2523-2  
Conta crédito: 20739-X  
Favorecido: EGLECI ORICENA VIEIRA MATCHULA  
Documento empresa: 0000001339O000023869  
Data pagamento: 04/12/2020  
Valor pagamento: 218,50  
Documento banco: 00000000004244066174  
Data real pagamento: 04/12/2020  
Valor real pagamento: 218,50  
Autenticação: 9EF0C3D4D2D3ED9A

---





Intervimento Janda

João Monte

3 almoco,  
percento e

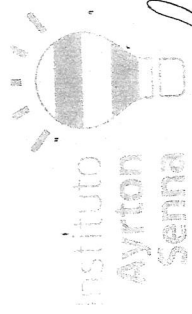
familiar

*[Signature]*

*[Signature]*

João Monte

João Monte



Lezi Carlos de Aguiar

Bolacha

almoco

percento e

bolacha

*[Signature]*

Janda  
*[Signature]*