



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
	20/05/2023	2731	2511/2023	2105/2023	

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

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

4620 06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária

3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Valor

R\$ 60,68

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 60,68

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

20/05/2023

Valor

R\$ 60,68

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Sessenta Reais e Sessenta e Oito Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2105/2023.

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 **2511/2023** Emitido em **24/04/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2105/2023**

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 **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
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 60,68
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Valor liquidado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 60,68
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações

Retenções
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 60,68

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	56771	1	05/04/2023	43,18	Cupom Fiscal	10693	1	05/04/2023	17,50



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
2105/2023	Ordinário	24/04/2023		

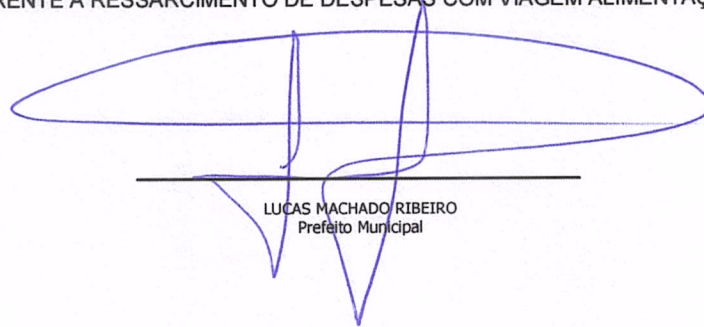
Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	
Contrato/Aditivo	
Sequência Contrato	Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor									
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								Saldo anterior	
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE								R\$ 188.025,94	
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária								Valor empenhado	
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO								R\$ 60,68	
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)								Saldo atual	
De Exercícios Anteriores								R\$ 187.965,26	

Outras informações

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

RESTAURANTE BOM GOSTO

CNPJ: 06.824.842/0001-68 LOPES & VOLPATO LTDA
 AV. PARANÁ, 695 CENTRO - TELEMACO BORBA - PR
 84261-060 Fone: (42)3273-2416 E-MAIL: 901.15800-22
 DOCUMENTO AUXILIER E NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICO

Cód Descrição Qtd Un V. Unit. V. Total
 001 1 REFERENCO KG 1 X 43,18 43,18
QTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R\$ 43,18
 FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
 Dinheiro 43,18

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 123 0409 5421 0400 0100 6500 5000 0106 9310 0046 4723
 C.U.S.: 5111/70K CNPJ: 76.169.879/0001-61
 NFC-e nº 000936771 Série 001 05/04/2023 12:30:41
 Protocolo de Autorização: 141230484152768
 Data de Autorização: 05/04/2023 12:30:41



GRATOS PELA PREFERENCIA

VOLTE SEMPRE
 BEM VINDO...
 Op: MASTER

CPF/CNPJ: 76169879000161

Automa Comp: 07/12/2021

RESTAURANTE ELANCHONETE ALEGRETE

CNPJ: 09.542.104/0001-00
 End: ROD BR 376 KM 393, Bairro
 XARQUEADA - IMBAU/FR - 84320-000

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Emitido mediante aprovação eletrônica de crédito do E-FMS

Código	Descrição	Qtd Un	Valor Unitário	Valor Total
3	LANCHONETE	1 UN	17.5000	17.50
Qtd. total de itens				1
Valor total R\$				17,50
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$		17,50
Dinheiro		TROCOS R\$		0,00
(TOTAL PAGO R\$ 17.50)		TROCOS R\$		0,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal nº 741/2012)
 Número: 000010693 Série: 005 Emissão: 05/04/2023 09:02:06

Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 CHAVE DE ACESSO

CONSUMIDOR

CNPJ: 76.169.879/0001-61 CONSUMIDOR
 End.: ROD BR 376 KM 393, S/N
 Bairro: XARQUEADA - IMBAU/FR - 84320-000
 Consulta via leitor de QRCode

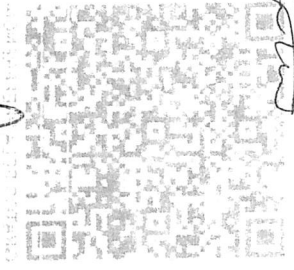


Protocolo de Autorização:
 141230482737841 05/04/2023 09:02:10 -03:00

Thais Mendes Martins

92000

Planifica SUS



Thais Mendes Martins Didak
Secretaria Intema de Saude
Port. 3508 / 2022

Thais Mendes Martins

92000

Planifica SUS.

Thais Mendes Martins Didak
Secretaria Intema de Saude
Port. 3508 / 2022



Visualização de arquivos

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: 00000023980000023869
Data pagamento: 03/05/2023
Valor pagamento: 60,68
Documento banco: 00000000004728523844
Data real pagamento: 03/05/2023
Valor real pagamento: 60,68
Autenticação: 46EAF1DC8E550544
