



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°
	20/02/2024	371	301/2024	244/2024	

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
3170 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\$ 38,96**

Outras informações
Retenções
Total de retenções: R\$ 0,00
Valor líquido: **R\$ 38,96**

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: 20/02/2024 Valor: R\$ 38,96

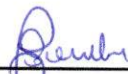
Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Trinta e Oito Reais e Noventa e Seis Centavos, referente ao pagamento do empenho número 244/2024.

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 **301/2024** Emitido em **30/01/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **244/2024**

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
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 38,96**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 38,96**
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Saldo a liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
3170 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações

Retenções
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 38,96**

Servidor que autorizou a liquidação
213231 - SIMONE DE OLIVEIRA LEMES DA CRUZ

Vencimento da liquidação
29/02/2024

Histórico

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	60424	1	09/01/2024	38,96					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **244/2024** Tipo Ordinário Emitido em 30/01/2024 Requisição Nº Req. Compra Nº

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

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 8.459,10
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\$ 38,96
3170 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 8.420,14

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

RESTAURANTE BOM GOSTO

CNPJ: 49.906.599/0001-16 BOM GOSTO RESTAURANTE
LTDA

AV. PARANA, 695 CENTRO, TELEMACO BORBA - PR
84261-060 Fone: (42) 3273-2416 I.E. 009.92960-19

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	1	REFEICAO	KG	1	38,96	38,96

QTD. TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL RS 38,96

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 38,96

Consulte pela Chave de Acesso em

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

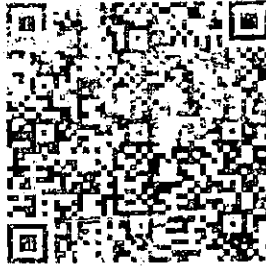
124 0149 9065 9900 0116 6500 1000 0604 2410 0070 4246

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

NFC-e nº 000060424 Série 001 09/01/2024 13:09:18

Protocolo de Autorização: 141240042294741

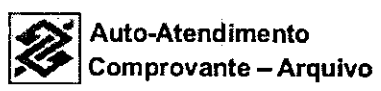
Data de Autorização 09/01/2024 13:09:16



CONTOS PELA PREFERENCIA
VOCÊ É SEMPRE
BEM VINDO...
Op: MASTER

CPF/CNPJ: 76.169.879/0001-61

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: 00000028470000023869
Data pagamento: 06/02/2024
Valor pagamento: 38,96
Documento bancq: 00000000004874838769
Data real pagamento: 06/02/2024
Valor real pagamento: 38,96
Autenticação: EDD552D19E34320A