



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°
	20/04/2024	2466	2146/2024	1725/2024	

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: **EVERSON LUIZ MENDES**
Endereço: RUA MARCILIO DIAS, 555
Cidade/UF: Reserva/PR
Matrícula: 22849-4
CPF/CNPJ: 049.179.409-66
Bairro: CENTRO
CEP: 84320-000
Fone:
Tipo de conta bancária: Conta Corrente
Banco: 341
Agência: 3854
Conta: 16483-1

Classificação da despesa
3480 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
Valor
R\$ 78,86

Outras informações
Retenções
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 78,86

Servidor que autorizou o pagamento
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos
00000 - Recursos Ordinários (Livres)
Documento
Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL
Data
20/04/2024
Valor
R\$ 78,86

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Setenta e Oito Reais e Oitenta e Seis Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1725/2024.

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 **2146/2024** Emitido em **27/03/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1725/2024**

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

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 78,86
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede Valor liquidado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 78,86
3480 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo a liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 78,86

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

Vencimento da liquidação
26/04/2024

Histórico _____

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	133374	1	04/03/2024	51,37	Cupom Fiscal	61118	1	05/03/2024	27,49



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **1725/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **27/03/2024** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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**

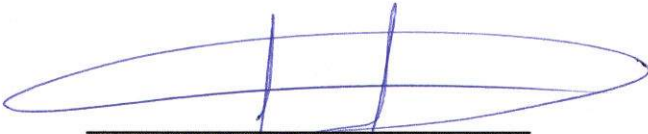
Endereço **RUA MARCILIO DIAS, 555** Bairro **CENTRO**

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

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 23.307,70
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **R\$ 78,86**
3480 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 23.228,84

Outras informações _____

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



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

COMERCIAL DE PRODUTOS ALIMENTICIOS TEC S 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	VI Unit	VI Total
SEM GTIN	REFRI LATA	1	Un	6.00	6.00
SEM GTIN	BUFFET ALMOCO	0.614	Kg	73.90	46.37

Qtd. Total de Itens 2
Valor Total R\$ 51.37
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
Cartão de Crédito 51.37

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
Inf. Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012) R\$ 6.97

Caixa 002 Operador RENATA Seq 336 Rev 260224

EMISSAO NORMAL

Número 133374 Serie 1 Data de Emissão 04/03/2024 11:54:27
- Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

4124 0313 3170 2600 0100 6500 1000 1333 7418 3696 0281

CONSUMIDOR

CNPJ: 76.169.879/0001-61

Protocolo de Autorização: 141240340604161 04/03/2024 11:54:28



Renata

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.: 909.92960-19

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	1	REFEICAO KG				
	1		...	X	43,53	43,53

QTD. TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL R\$ 43,53

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 43,53

Consulte pela Chave de Acesso em

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

.124 0349 9065 9900 0116 6500 1000 0611 1810 0071 1186

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

NFC-e nº 000061118 Série 001 05/03/2024 12:19:06

Protocolo de Autorização: 141240346084956

Data de Autorização 05/03/2024 12:19:01



GRATOS PELA PREFERENCIA

VOLTE SEMPRE

BEM VINDO...

Op: MASTER

CPF/CNPJ: 76169879000161

AutoImp Comp: 07/12/2021

RESTAURANTE BOM GOSTO

CNPJ 48 908 58910001-16 BOM GOSTO RESTAURANTE

LTD.A

AV. PARANA 685 CENTRO, TELMAO BOBBA - PR

84281-000 Fone: (41) 373-2416 E-MAIL: 8298019

DOCUMENTO AVALIAR DE NOTARIAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Cód Descricao Qtd Un. Valor V Total

001 1 REPETICAO KC

1

X 43,83

43,83

QTD. TOTAL DE ITENS

001

VALOR TOTAL R\$

43,83

FORMA DE PAGAMENTO

Valor Pago

43,83

Direto

Consulte sua Chave de Acesso em

<http://www.lazenda.pr.gov.br/nfctconsultas>

124 0348 9085 9900 01 16 8500 1000 data 1810 0071 1380

CONSUMIDOR CNPJ: 48.908.589/0001-16

NFC-e nº 00066118 serie 001 05/03/2024 13:19:08

Protocolo de Autorizacao: 741240346084856

Data de Autorizacao: 05/03/2024 13:19:01



GRATOS PELA PREFERENCIA

VOLTE SEMPRE

BEM VINDO

OP MASTER

EVERSON LUZ MANDY

TELEMAO BOBBA

Visualização de arquivos**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

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: 00000029470000022849
Data pagamento: 08/04/2024
Valor pagamento: 94,90
Documento banco: 00000890000423179705
Data real pagamento: 08/04/2024
Valor real pagamento: 94,90
Autenticação: 9E049260ADE74168
