



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
	20/07/2023	5223	4814/2023	3774/2023	

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

MAGDA YURIKO GOTO OUCHI

Matrícula

22184-8

CPF/CNPJ

058.866.298-40

Endereço

RUA DOM PEDRO II, 530

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

4338-1

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\$ 62,87

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 62,87

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 _____

20/07/2023

Valor

R\$ 62,87

Recibo _____

Recebi do Município de Reserva, a importância de Sessenta e Dois Reais e Oitenta e Sete Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3774/2023.

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 **4814/2023** Emissão em 14/07/2023 Requisição Nº Empenho Nº 3774/2023

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 **MAGDA YURIKO GOTO OUCHI** Matrícula 22184-8 CPF/CNPJ 058.866.298-40
Endereço RUA DOM PEDRO II, 530 Bairro CENTRO
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 4338-1

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho R\$ 62,87
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado R\$ 62,87
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Saldo à Liquidar R\$ 0,00
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 62,87

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 72441 1 04/07/2023 62,87



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
3774/2023	Ordinário	14/07/2023		

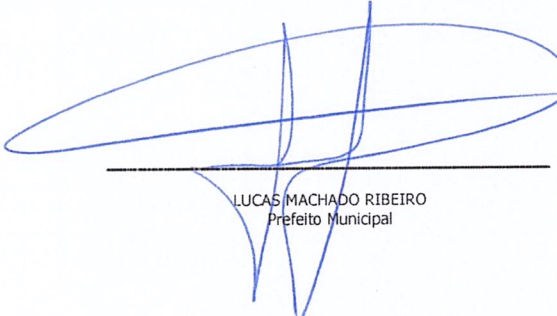
Licitação	Número						
Tipo							
Sem licitação							
Contrato/Aditivo							
Sequência Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor						
MAGDA YURIKO GOTO OUCHI	22184-8	058.866.298-40				
Endereço	Bairro					
RUA DOM PEDRO II, 530	CENTRO					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	4338-1

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 103.865,97
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	Valor empenhado
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária	R\$ 62,87
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	Saldo atual
4620 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 103.803,10
De Exercícios Anteriores	

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

CHARRASCARIA DAL COL EIRELI
CNPJ: 82.599.550/0001-01 - IE: 2080363613 - IM:
RUA PROFESSORA EDITH GORDAN, 123 - CENTRO
TELEMACO BORBA - PR

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CODIGO	DESCRIÇÃO	VL UNIT	VL TOTAL
1783529	BUFFET		
	0,286 KG	78,00	22,31
1783529	BUFFET		
	0,520 KG	78,00	40,56
QTD. TOTAL DE ITENS			2

Valor Produtos	62,87
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	62,87

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Cartão de Credito	62,87

Este pedido agrupou as comandas: 46 42 Gerado pelo autoatendimento

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000 072 441 - Série: 001
Emissão: 04/07/2023 12:39:48 - Via Estabelecimento

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO

4123 0782 6902 5800 0150 6600 1000 0724 4112 1667 9408

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



Dia
04/07/23

Coparticular

Sifilis
Telmas Borzo

Almoço
Kela muko Duck
Magda yunke got
Duck

Thais Mendes Martins Didiek
Secretária Interina de Saúde
Port. 3508 / 2022

Kela M Duck Reali

Visualização de arquivos

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

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 4338-1
Favorecido: MAGDA YURIKO GOTO OUCHI
Documento empresa: 0000002539000022184
Data pagamento: 21/07/2023
Valor pagamento: 62,87
Documento banco: 00000890000395033641
Data real pagamento: 21/07/2023
Valor real pagamento: 62,87
Autenticação: 8A49473AA82ED59B
