



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
	20/05/2025	3750	3350/2025	2563/2025	

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 **JOSE CARLOS SILVA GOIS** Matrícula 22154-6 CPF/CNPJ 669.644.159-04

Endereço rua amando sedelak, 1071 Bairro FERREIRA

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 4299612270 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 14435-3

Classificação da despesa

3130 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\$ 46,90

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 46,90

Servidor que autorizou o pagamento

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos


00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL	Documento	Data	Valor
			20/05/2025	R\$ 46,90

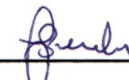
Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Seis Reais e Noventa Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2563/2025.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____


LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal


JOCELIA TEREZINHA FAUSTIM 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 **3350/2025** Emitido em **28/04/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2563/2025**

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 **JOSE CARLOS SILVA GOIS** Matrícula **22154-6** CPF/CNPJ **669.644.159-04**
Endereço **rua amando sedelak, 1071** Bairro **FERREIRA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **4299612270** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 14435-3

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 46,90**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 46,90**
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
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 46,90

Servidor que autorizou a liquidação _____
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação _____
28/05/2025

Histórico _____

Documentos fiscais _____
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Cupom Fiscal 87613 1 02/04/2025 46,90



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
2563/2025	Ordinário	28/04/2025		

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	Matrícula	CPF/CNPJ				
JOSE CARLOS SILVA GOIS	22154-6	669.644.159-04				
Endereço	Bairro					
rua amando sedelak, 1071	FERREIRA					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	4299612270	Conta Corrente	341	3854	14435-3

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 222.725,82
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\$ 46,90
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 222.678,92

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

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

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

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 14435-3
Favorecido: JOSE CARLOS SILVA GOIS
Documento empresa: 000003530000022154
Data pagamento: 06/05/2025
Valor pagamento: 46,90
Documento banco: 00000890000469777806
Data real pagamento: 06/05/2025
Valor real pagamento: 46,90
Autenticação: 471D7E71CD554D74

ONGARATO E BORTONCELLO RESTAURANTE LTD-
CNPJ: 82.086.018/0001-12 IE:
1017927066
Rua Emiliano Pernetá, 576
Centro, Curitiba, PR
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica
VENDA 9510

Cod	Descriç	Qtde	Un	Vl.Unit	Vl.Total
1	ALMOÇO SEMANA	1	un	46,90	46,90

Qtde. total de itens 1
VALOR TOTAL R\$ 46,90

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
CARTÃO DÉBITO 46,90

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/qrcode?>

p=
41250482086018000112650010000876131885620
2|1|2|

944C111160D91E7EFF56D53F485AB89C09F60B64
4125 0482 0860 1800 0112 6500 1000 0876
1318 8562 0738

NFC-e nº 87613 Serie 1 02/04/2025 13:08:
00

Protocolo de autorização: 141250522846389
Data de autorização 02/04/2025 13:08:00

CONSUMIDOR
CNPJ/CPF/ID.Estrang.: 76.169.879/0001-61
PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Vendas: 12



Thais M. D. Didek
Secretaria de Saúde
Port. 488/2025

Tributos Totais Incidentes (Lei F R\$ 1,97

VIA CLIENTE

stone

CHIMARRÃO GRILL
CNPJ 82 086 018/0001-12
RUA EMILIANO PERNETA, N. 576
CEP 80470-080 - CURITIBA/PR

02/04/2025 - 13:07

DÉBITO

R\$ 46,90

Mastercard ****5121
CDSJUGSE CARLOS S
FC 123566713

AUT/PAG. M29916
Aprovado com sucesso
SN 1751095063 - 4 9.6.1

Stone ID: 19252999421571

Débito
AID: 601100430601 APC: 602602072501683947616
ONL: chip