



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
	20/06/2026	4200	3795/2026	2826/2026	

Licitação

Tipo Número
Sem licitação - Uso até 30/04/26

Contrato/Aditivo

Seqüência 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

2630 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Valor
R\$ 38,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 38,00

Servidor que autorizou o pagamento

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Documento

Data

Valor

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

20/06/2026

R\$ 38,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Trinta e Oito Reais, referente ao pagamento do empenho número 2826/2026.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA
Secretário(a) de Administração e Finanças



Município de Reserva - PR

CNPJ: 76169879000161 IE: 1
Endereço: Av. Cel Rogério Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva
Fone: 32768300 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **3795/2026** Emitido em **07/05/2026** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2826/2026**

Licitação
Tipo **Sem licitação - Uso até 30/04/26** 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\$ 38,00**
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Valor liquidado **R\$ 38,00**
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde Saldo a liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
2630 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras Informações _____

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

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
06/06/2026

Histórico _____

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	308370	1	24/04/2026	38,00					



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
2826/2026	Ordinário	07/05/2026		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação - Uso até 30/04/26	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	23869-4	631.775.109-97				
EGLECI ORICENA VIEIRA MATCHULA						
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	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 9.491,39
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO	Valor empenhado
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde	R\$ 38,00
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	Saldo atual
2630 00000 Recursos Ordinários (Livres)	R\$ 9.453,39
Do Exercício	

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: 5224-8
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICIPIO DE RESERVA

Banco: 001
Agência crédito: 2523-2
Conta crédito: 20739-X
Favorecido: EGLECI ORICENA VIEIRA MATCHULA
Documento empresa: 00000041330000023869
Data pagamento: 14/05/2026
Valor pagamento: 38,00
Documento banco: 0000000005301020791
Data real pagamento: 14/05/2026
Valor real pagamento: 38,00
Autenticação: 05BBD806C6F4BAA1

CNPJ: 78.728.359/0001-77 NEURI ANTONIO VALER & CIA
LTDA

ROD. DO CAFÉ BR-376, SN - DIST. CAETANO MENDES
TIBAGI, PR.

Fone: (42) 99916-8514.

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

DESCRIÇÃO	VL.UNIT	VL.TOTAL
000002	34,00	34,00
000077 AGLIAT. SUPERIOR	4,00	4,00
Qtde Total		2
Valo Total		38,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Dinheiro 38,00

Comprovado pela chave de acesso em

1126 0478 72036 00177 6609 000 3083 7013 2926303

CONSUMO R\$ 38,00

nº 308370

cliente

24/04/2020 11:11

Valor Total (incluindo impostos): R\$ 38,00

Voce foi atendido por: Atendente

WLE Soluções 2026

Thais - Oliveira
Vouza Machado
Comunidade
de Moradores
Mamaluza
Parque - J. Romeu
Ribeiro

Thais B. M. Didek
Secretaria de Saúde
Port: 4908.2029