



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 |
| | 20/11/2023 | 8303 | 7647/2023 | 5848/2023 | |

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 **FERNANDA SKOWRON DA SILVA REDA** Matrícula 23800-7 CPF/CNPJ 041.699.509-84

Endereço RUA GENEROSO MARQUES, 136 Bairro CENTRO

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 104 Agência 1757 Conta 25190-6

Classificação da despesa

3160 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\$ 44,96

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 44,96

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL Documento _____ Data 20/11/2023 Valor R\$ 44,96

Recibo

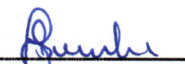
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Quatro Reais e Noventa e Seis Centavos, referente ao pagamento do empenho número 5848/2023.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



JOCELIA TEREZINHA FAUSTINI 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 **7647/2023** Emitido em **24/10/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5848/2023**

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 **FERNANDA SKOWRON DA SILVA REDA** Matrícula **23800-7** CPF/CNPJ **041.699.509-84**
Endereço **RUA GENEROSO MARQUES, 136** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **104** Agência **1757** Conta **25190-6**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 44,96
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Valor liquidado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 44,96
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações

Retenções
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 44,96

Servidor que autorizou a liquidação
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Histórico

| Documentos fiscais | | | | | | | | | |
|---------------------------|--------|-------|------------|-------|--------------|--------|-------|------------|-------|
| Tipo | Número | Série | Emissão | Valor | Tipo | Número | Série | Emissão | Valor |
| Cupom Fiscal | 97548 | 1 | 05/10/2023 | 12,00 | Cupom Fiscal | 130143 | 1 | 05/10/2023 | 32,96 |



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **5848/2023** Tipo Ordinário Emitido em 24/10/2023 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 **FERNANDA SKOWRON DA SILVA REDA** Matrícula 23800-7 CPF/CNPJ 041.699.509-84
Endereço RUA GENEROSO MARQUES, 136 Bairro CENTRO
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 104 1757 25190-6

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 100.002,60
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\$ 44,96
3160 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 99.957,64

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 | BUFFET ALMOÇO | 0,446 | Kg | 73,90 | 32,96 |

Qtd Total de Itens 1
Valor Total R\$ 32,96
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
Cartão de Crédito 32,96

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
Inf. Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012) R\$ 4,43

Caixa:002 Operador:IDIMARY Seq:32 Rev:310723

EMISSAO NORMAL

Número 130143 Série:1 Data de Emissão:05/10/2023 12:01:56
- Via Consumidor

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

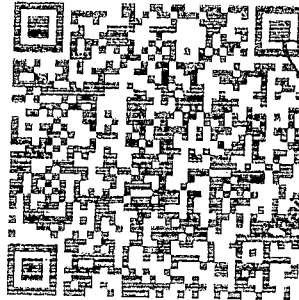
CHAVE DE ACESSO

4123 1013 3170 2500 0100 8500 1000 1301 4311 0801 0912

CONSUMIDOR

CNPJ:76.169.879/0001-61

Protocolo de Autorização: 141231443711441 05/10/2023 12:01:37



Thales Mendes Martins Didek
Secretaria de Saúde
Portaria nº 14204/2023

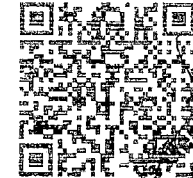
AVIÃO COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA CNPJ:34.251.209/0001-40
RODOVIA DO CAFE, SN, CASTELO BRANCO, IMBAU, PR
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código | Descrição | Qtde | Un | VI Unit | Total |
|-------------------------------------|---------------------|------|----|---------|-------|
| 0606529417178 | CROISSANT DE FRANGO | 1 | UN | 8,00 | 8,00 |
| SEM GTIN | CAFE LONGO | 1 | UN | 4,00 | 4,00 |
| Qtde. total de itens | | | | | 2 |
| Subtotal R\$ | | | | | 12,00 |
| Valor Total R\$ | | | | | 12,00 |
| FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$) | | | | | 12,00 |
| TEF VISA CREDITO | | | | | 12,00 |
| Troco R\$ | | | | | 0,00 |

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
41231034251209000140650650000975481901058600

CONSUMIDOR- 76.169.879/0001-61- PREFEITURA MUNICIPAL DE
RESERVA

NFC-e nº: 000097548 Série: 065 Emissão: 05/10/2023 08:47
Prot. de Autorização: 141231442642157 05/10/2023 08:47:14



Thales Mendes Martins Didek
Secretaria de Saúde
Portaria nº 14204/2023

Tributos aproximados: Federal R\$ 1,62 (13,50%) / Estadual R\$
1,68 (14,00%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - PR
030559

www.linx.com.br

Documento emitido por AutoSystem

Fernando José da Silva
Local: 212 R.S.

Rumoso GT

05/10/23



regi/pef - CNPJ: 46.120.820.0001-12

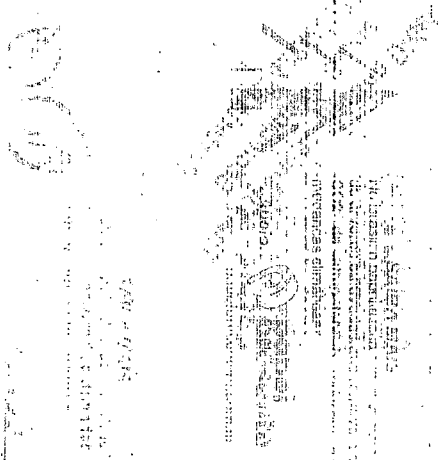
Fernando José da Silva
Local: 212 R.S.

Rumoso GT

05/10/23



J 46.120.820.0001-12 - Para uso em S@T Fiscal/CF-E e NFC-E



Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 5224-8
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICÍPIO DE RESERVA

Banco: 104
Agência crédito: 1757-
Conta crédito: 25190-6
Favorecido: FERNANDA SKOWRON DA SILVA REDA
Documento empresa: 00000027220000023800
Data pagamento: 27/10/2023
Valor pagamento: 44,96
Documento banco: 00000890000405303712
Data real pagamento: 27/10/2023
Valor real pagamento: 44,96
Autenticação: 70B9EEAE71D3323B
