



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
	20/09/2024	6742	6042/2024	4372/2024	

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

JESSICA PROENCA DOS ANJOS

Matrícula
48808-9

CPF/CNPJ
084.373.959-25

Endereço

PROFESSORA WANDA SLYSZ PIOTROWSKI, 14

Bairro

JARDIM GALILEIA

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Conta Corrente 260 1 29661626-2

Classificação da despesa

3490 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\$ 27,90

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 27,90

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

20/09/2024

Valor


R\$ 27,90

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Vinte e Sete Reais e Noventa Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4372/2024.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZÉREMETA
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 **6042/2024** Emitido em **05/08/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4372/2024**

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 **JESSICA PROENCA DOS ANJOS** Matrícula **48808-9** CPF/CNPJ **084.373.959-25**
Endereço **PROFESSORA WANDA SLYSZ PIOTROWSKI, 14** Bairro **JARDIM GALILEIA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **260** Agência **1** Conta **29661626-2**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 27,90**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 27,90**
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede Saldo a Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
3490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 27,90**

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
04/09/2024

Histórico _____

Documentos fiscais
Tipo **Cupom Fiscal** Número **13217** Série **1** Emissão **21/06/2024** Valor **27,90**



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **4372/2024** Tipo Ordinário Emitido em 05/08/2024 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 **JESSICA PROENCA DOS ANJOS** Matrícula 48808-9 CPF/CNPJ 084.373.959-25
Endereço PROFESSORA WANDA SLYSZ PIOTROWSKI, 14 Bairro JARDIM GALILEIA

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 260 1 29661626-2

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior R\$ 11.968,09
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor empenhado R\$ 27,90
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede Saldo atual R\$ 11.940,19
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
3490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
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



GENTIL ANTONIO DA CUNHA SILVA - ME

CNPJ: 29092564000183 IE: 9076644222 Fone: (42)9956 9410

Endereço: AV GAL CARLOS CAVALCANTI, nº 3215, UVARANAS - PONTA GROSSA-PR

DANFE NFC-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

Cód.	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	VI Total
112	refeição	1,0000	UN	27,90	27,90
Qtd. Total de Itens					1,0000
Valor Total R\$					27,90
Valor Frete R\$					0,00
Valor Desconto R\$					0,00
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO
Dinheiro					27,90

Valor aproximado dos Tributos R\$8,77 (31,45%) Fonte: IBPT

EMISSÃO NORMAL

Número: 13217 Série: 65 Data Emissão: 21/06/2024 12:52 - Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br>
Chave de acesso: 41240629092564000183650650000132171599096054

CONSUMIDOR
76169879000161
pm reserva

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141240944931968

Thaís Mendes Martins Didek
Secretaria de Saúde
Portaria nº 204/2023

Capacitação em Ponta Grossa 21/06/24

A handwritten signature in blue ink, consisting of several overlapping loops and a horizontal line extending to the right.

Visualização de arquivos

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

Banco: 260
Agência crédito: 1-
Conta crédito: 29661626-2
Favorecido: JESSICA PROENCA DOS ANJOS
Documento empresa: 0000003111000048808
Data pagamento: 08/08/2024
Valor pagamento: 27,90
Documento banco: 0000890000436544820
Data real pagamento: 08/08/2024
Valor real pagamento: 27,90
