



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	6950	6250/2024	4460/2024	

Licitação

Tipo Número
Sem licitação

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

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

3480 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\$ 27,93

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 27,93

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Data

20/09/2024

Valor

R\$ 27,93

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Vinte e Sete Reais e Noventa e Três Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4460/2024.

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 **6250/2024** Emitido em **13/08/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4460/2024**

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 **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 **Conta Corrente** Agência **104 1757** Conta **25190-6**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 27,93**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 27,93**
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
3480 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 27,93

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
12/09/2024

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	138201	1	06/08/2024	27,93					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **4460/2024** Tipo Ordinário Emitido em 13/08/2024 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 **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 R\$ 4.938,64 06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor empenhado R\$ 27,93 10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede Saldo atual R\$ 4.910,71 3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO 3480 00000 Recursos Ordinários (Livres) Do Exercício

Outras informações

Histórico VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGENS 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	Unit	Total
SEM GTIN	BUFFET ALMOCO	0.364	Kg	78.90	27.93

Qtd. Total de Itens 1
Valor Total R\$ 27.93
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
Cartão de Crédito 27.93

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
Inf. Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012)R\$ 3,76

Caixa 002 Operador: ANA CAROL Seq: 391 Rev: 300724

EMISSAO NORMAL

Numero 138201 Série: 1 Data de Emissão: 06/08/2024 13:13:17
- Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

4124 0813 3170 2600 0100 6500 1000 1382 0113 5725 9434

CONSUMIDOR

CNPJ: 76.169.879/0001-61

Protocolo de Autorização: 141241199778446 06/08/2024 13:13:18



Handwritten signature
Wendes Martins Didek
Secretaria de Saúde
Protocolo nº 4204/2023

06/08/24

Capacitor em Tefalco

Bomba - HANSENIASE

Fernanda

Fernanda J de Julia Kete

Secretaria de Saúde
Município de Manaus
AM 15041003



Visualização de arquivos

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

Banco: 104
Agência crédito: 1757-
Conta crédito: 25190-6
Favorecido: FERNANDA SKOWRON DA SILVA REDA
Documento empresa: 00000031270000023800
Data pagamento: 16/08/2024
Valor pagamento: 27,93
Documento banco: 00000890000437362453
Data real pagamento: 16/08/2024
Valor real pagamento: 27,93
Autenticação: B6C8710F5E96D96E
