



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	8002	7198/2024	5061/2024	

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

Conta Corrente

Banco

104

Agência

1757

Conta

25190-6

Classificação da despesa

5540 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\$ 44,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 44,00

Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

01062 - Recursos não vinculados da compensação de

Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

20/09/2024

Valor

R\$ 44,00

Recibo

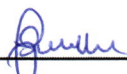
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Quatro Reais, referente ao pagamento do empenho número 5061/2024.

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 **7198/2024** Emitido em **16/09/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5061/2024**

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 **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\$ 44,00
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede Valor liquidado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 44,00
5540 01062 Recursos não vinculados da compensação de impostos - Recursos Saúde Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____

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

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

Vencimento da liquidação _____
16/10/2024

Histórico _____

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	597	1	10/09/2024	44,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **5061/2024** Tipo Ordinário Emitido em 16/09/2024 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 Conta Corrente Banco 104 Agência 1757 Conta 25190-6

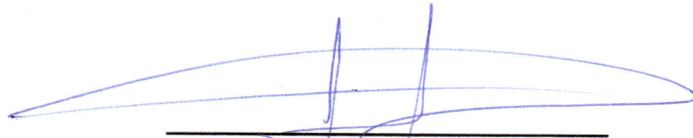
Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 65.422,58
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede	Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	R\$ 44,00
5540 01062 Recursos não vinculados da compensação de impostos - Recursos Saúde	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 65.378,58

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

C BERSSANETE LANCHES

CNPJ: 23.239.352/0001-08 - IE: 9070386701 - IM:

AV MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 1181 - ALTO DAS OLIVEIRAS

DANFE NFC - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VL. TOTAL
1	REFEICAO	44,00
	1 UN	44,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos	44,00
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	44,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	44,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes 1,85 (Fonte: IBPT)
(Lei Federal 12.741/2012)

Doc. emitido por Microempresa optante pelo Simples ou EPP.

Numero: 000.000.597 - Série: 001

Emissão 10/09/2024 12:46:46 -

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

CHAVE DE ACESSO

4124 0923 2393 5200 0108 6500 1000 0005 9710 0000 5342

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61 76.169.879.0001/61

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141241396849010 10/09/2024 12:46:47

Handwritten signature: Tereza das Martins Didek
Secretaria de Saúde
Portaria nº 4204/2023



10/09/24.
Jumare Garba.
Compartidos SIMAN - Dengue
Fede.
Jumare de Jato

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 8079-9
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: 00000031760000023800
Data pagamento: 20/09/2024
Valor pagamento: 44,00
Documento banco: 00000890000441168826
Data real pagamento: 20/09/2024
Valor real pagamento: 44,00
Autenticação: 2BA182E9E83C7939
