



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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	20/03/2025	1206	1100/2025	1014/2025	

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 **JANIA DARC BORGES DA COSTA** Matrícula **52441-7** CPF/CNPJ **053.854.899-13**
 Endereço **RUA MIGUEL REGIS DE MIRANDA, 1265** Bairro **JARDIM SOCIAL**
 Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **31665-4**

Classificação da despesa
 3460 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\$ 40,00**

Outras informações

Retenções
 Total de retenções **R\$ 0,00**
 Valor líquido **R\$ 40,00**

Servidor que autorizou o pagamento
 269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL 20/03/2025 R\$ 40,00

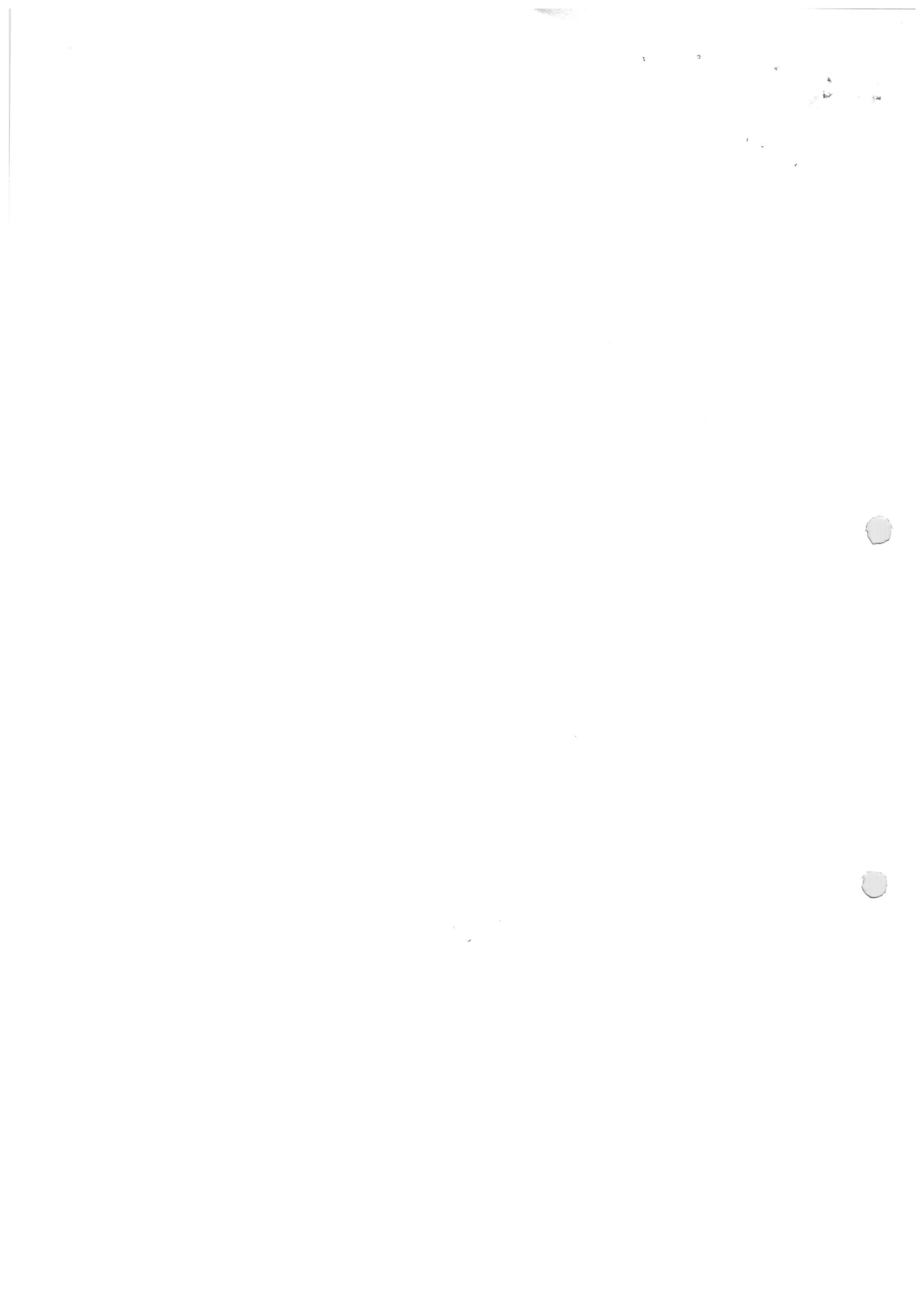
Recibo
 Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 1014/2025.

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 **1100/2025** Emitido em **21/02/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1014/2025**

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 **JANIA DARC BORGES DA COSTA** Matrícula **52441-7** CPF/CNPJ **053.854.899-13**

Endereço **RUA MIGUEL REGIS DE MIRANDA, 1265** Bairro **JARDIM SOCIAL**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **31665-4**

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho	R\$ 40,00
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	Valor liquidado	R\$ 40,00
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede	Saldo à Liquidar	R\$ 0,00
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO		
3460 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 40,00

Servidor que autorizou a liquidação

922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

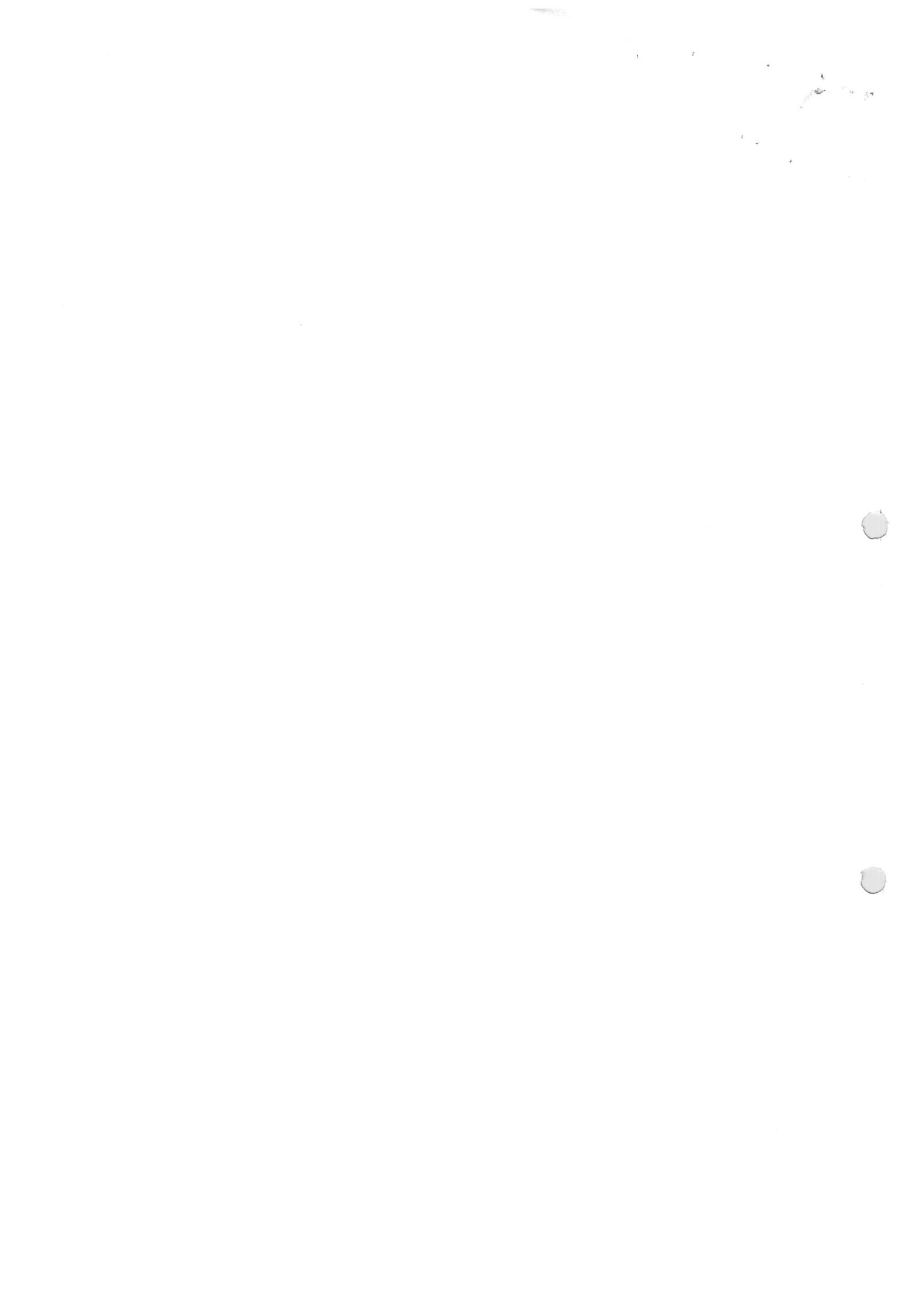
Vencimento da liquidação

23/03/2025

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	304068	1	11/12/2024	40,00					





Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **1014/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **21/02/2025** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 **JANIA DARC BORGES DA COSTA** Matrícula **52441-7** CPF/CNPJ **053.854.899-13**

Endereço **RUA MIGUEL REGIS DE MIRANDA, 1265** Bairro **JARDIM SOCIAL**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **31665-4**

Classificação da despesa _____

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

3460 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Do Exercício

Saldo anterior
R\$ 256,69

Valor empenhado
R\$ 40,00

Saldo atual
R\$ 216,69

Outras informações _____

Histórico _____

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM DO DPTO DE SAUDE.



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

Handwritten text, possibly a signature or date, located in the lower-left quadrant of the page.

CNPJ: 02.569.035/0001-93 ANDRÉ WESQUE NETO - P. P. SIA
LTDA

BR 376 KM 54B - SN RODOVIA PALMEIRA - PR - 70000
12-3254-1482

Departamento Análise de Nota Fiscal de Consumo - Riga 2 - Itaja

Código Descrição Status Qtde Valor % total
0102 LANCHE 1 00 49,00 49,00

Ordem total de itens 1

Valor total R\$ 49,00

Valor a pagar R\$ 49,00

FORNIA PAGAMENTO

Valor a pagar R\$ 49,00

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4124 1102 9680 3600 0165 6520 0009 3040 6912 1607 1740



CONSUMIDOR: CPF: 75 169 87910001 51
NF-e n. 002-00003 Serie: 000 11 N. 202421 1485
Protocolo de Autorização:
141241762786189
Data de autorização: 14/05/2014 14:05:21

Substituição de Nota Fiscal
141241762786189

Trib. aprox. R\$ 6,36 Federal, R\$ 0,00 Estadual Fontes: ISENT/ECIO
MERCIO PR - 950A85
Vale por: arrendido por: geral

www.wesoft.com.br

Ponto Expresso

Unidade B Coaste.

Thais Mendes Martins Didak
Secretaria de Saúde
Porto Alegre, RS, 12/07/2023

Visualização de arquivos

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

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 31665-4
Favorecido: JANIA DARC BORGES DA COSTA
Documento empresa: 00000034320000052441
Data pagamento: 26/02/2025
Valor pagamento: 40,00
Documento banco: 00000890000460123336
Data real pagamento: 26/02/2025
Valor real pagamento: 40,00
Autenticação: B31BEDF1A90B3C0E

