



# 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
	20/12/2024	11109	9982/2024	7004/2024	

**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 **FABRICIA TRELINSKI** Matrícula 53659-8 CPF/CNPJ 106.223.089-20  
 Endereço BELLÁ CASA, 125 - casa Bairro DAS QUARESMEIRAS  
 Cidade/UF Ivaiporã/PR CEP 84320-000 Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
 Conta Corrente 341 3854 32580-4

**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\$ 40,20**

**Outras informações**

**Retenções**  
 Total de retenções R\$ 0,00  
 Valor líquido **R\$ 40,20**


**Servidor que autorizou o pagamento**  
 269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

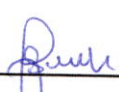
**Recursos**  
 00000 - Recursos Ordinários (Livres) Documento Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL Data 20/12/2024 Valor R\$ 40,20

**Recibo**  
 Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta Reais e Vinte Centavos, referente ao pagamento do empenho número 7004/2024.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Reserva, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

  
 LUCAS MACHADO RIBEIRO  
 Prefeito Municipal

  
 JOCELIA TEREZINHA FAUSTINA 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: 32788300 Fax:

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **9982/2024** Emitido em **06/12/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **7004/2024**

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 **FABRICIA TRELINSKI** Matrícula **53659-8** CPF/CNPJ **106.223.089-20**  
Endereço **BELLA CASA, 125 - casa** Bairro **DAS QUARESMEIRAS**  
Cidade/UF **Ivaiporã/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco **Conta Corrente 341 3854** Conta **32580-4**

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**  
**3480 00000 Recursos Ordinários (Livres)**

Saldo do empenho	R\$ 40,20
Valor liquidado	R\$ 40,20
Saldo a liquidar	R\$ 0,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções  
Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 40,20**

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

Vencimento da liquidação  
**05/01/2025**

Histórico \_\_\_\_\_

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	2711	1	06/12/2024	40,20					



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **7004/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **06/12/2024** 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 **FABRICIA TRELINSKI** Matrícula **53659-8** CPF/CNPJ **106.223.089-20**  
Endereço **BELLA CASA, 125 - casa** Bairro **DAS QUARESMEIRAS**  
Cidade/UF **Ivaiporã/PR** CEP **84320-000** Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
**Conta Corrente 341 3854 32580-4**

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  
3480 00000 Recursos Ordinários (Livres)  
Do Exercício

Saldo anterior	R\$ 26.604,94
Valor empenhado	<b>R\$ 40,20</b>
Saldo atual	R\$ 26.564,74

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



## Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento  
Comprovante – Arquivo**

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

---

Banco: 341  
Agência crédito: 3854-  
Conta crédito: 32580-4  
Favorecido: FABRICIA TRELINSKI  
Documento empresa: 00000033590000053659  
Data pagamento: 18/12/2024  
Valor pagamento: 40,20  
Documento banco: 00000890000451770732  
Data real pagamento: 18/12/2024  
Valor real pagamento: 40,20

---

CHURRASCARIA DAL COL EIRELI  
CNPJ: 82.590.258/0001-50 - IE: 2080303613 - IM:  
RUA PROFESSORA EDITH GORDAN, 123 - CENTRO  
TELEMACO BORBA - PR

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar**  
**da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**  
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CODIGO	DESCRICAÇÃO	VL UNIT	VL TOTAL
QTD	UN		
1804864	COCA KS		
1,000	UN	5,00	5,00
1783529	BUFFET		
0,412	KG	85,00	35,02
QTD TOTAL DE ITENS			2

Valor Produtos	40,02
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>40,02</b>

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Cartão de Crédito	40,02

Gerado pelo autoatendimento

Numero: 000 000 104 - Serie: 001  
Emissão: 27/11/2024 12:58:14 - Via Estabelecimento

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

**CHAVE DE ACESSO**

1124 1182 5902 5800 0150 6500 1000 0801 0117 4358 2105

**CONSUMIDOR**

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



Thais Mendes Martins Didok  
Secretaria de Saúde  
Portaria nº 4204/2023

Prime Perque

Roberto Perque  
Fabrica Perque

EXIJA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO  
COMPROVANTE Nº

TIPO

VIA CLIENTE

stone

CHURRASCARIA DALCOL

CNPJ: 82.590.258/0001-50

RUA PROFESSORA EDITH GORDON Nº123 - CEP.

41201-210 - TELÉMACO BURBA/PR

COMPRA

27/11/2024 • 12:57

CREDITO

R\$ 40,20

VISA - \*\*\*\*9425

Credito a vista

AUT PAG: 014992

PAYWAVE/VISA

STONEID: 43242372664386

aprovado sem senha

SNP8092161775701774

UID ACC00000031010

ARQC DD?B4671C5F3E822

3INL. Contactless EMV

ATC DD?F

PAN SEQUENCE: 00

EC: 338958350

stone



**0800-326-0506** Demais regiões  
24 horas por dia, todos os dias.

**stone**

**A parceira do  
empreendedor**



[www.stone.com.br](http://www.stone.com.br)



@stone



**3004-9680** Regiões metropolitanas

**0800-326-0506** Demais regiões