



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
	20/02/2025	879	781/2025	782/2025	

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: **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: Conta Corrente Banco: 341 Agência: 3854 Conta: 32580-4

Classificação da despesa
3120 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Valor R\$ 64,30**

Outras informações
Retenções
Total de retenções: R\$ 0,00
Valor líquido: **R\$ 64,30**


Servidor que autorizou o pagamento
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Documento: Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL Data: 20/02/2025 Valor: R\$ 64,30

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Sessenta e Quatro Reais e Trinta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 782/2025.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____


LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal


JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZBREMETA
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 **781/2025** Emitido em **06/02/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **782/2025**

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 **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 **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **32580-4**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saído do empenho
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 64,30
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Valor liquidado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 64,30
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saído a Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 64,30

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

Vencimento da liquidação _____
08/03/2025

Histórico _____

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	211749	1	27/01/2025	27,50	Cupom Fiscal	16369	1	27/01/2025	36,80



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **782/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **06/02/2025** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

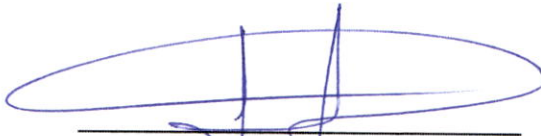
Contrato/Aditivo _____
Sequência _____ Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____

Credor _____
Fornecedor **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 **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **32580-4**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 1.000,00
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 64,30
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 935,70

Outras informações _____

Histórico _____
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DESPESAS COM RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM 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: 00000034060000053659
Data pagamento: 14/02/2025
Valor pagamento: 64,30
Documento banco: 00000890000458541574
Data real pagamento: 14/02/2025
Valor real pagamento: 64,30
Autenticação: 58DA96BBA22E8E19

Acompanhe sua SENHA: 5 a
traves do QR Code



=====
CNPJ: 05.610.155/0001-63 - MRL STAZIAKI CIA LTDA
AV MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 1984, HAUER, CURITIBA, PR

Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor
Eletronica (DANFE NFC-e)

Cod	Descricao	Qtde	UN	VL.Unit	VL.Total
19003	PARMEGIANA DE ALCAT1	UN		29,90	29,90
81	REFRIGERANTE LATA 31	UN		6,90	6,90

Qtde. total de itens	2
Valor a Pagar R\$	36,80
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
VISA ELECTRON	36,80

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4125 0105 6101 5500 0163 6500 6000 0163 6913 1766 9380

CONSUMIDOR: CNPJ 76.169.879/0001-61

NFC-e n: 16369 Serie 6 27/01/2025 11:42:48
Protocolo de autorizacao: 141250143990559
Data de autorizacao: 27/01/2025 11:42:49



Sistema AllFood ERP (v7.7.3)

www.dalcatech.com.br

HD5: 5215FCCA89AABB2482D8792ABBA010AD

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 11,94

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

Vizagem para Curitiba
Supercâmbio de Veículos
sobre pontos Brases.
Fabricia Sushinski

27/01/25

PANIFICADORA E CONFEITARIA ATLANTA LTDA
CNPJ 31.833.282/0001-31 IE 9079655543
Alameda Princesa Izabel, 1347 - Bigorrião
Curitiba - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletrônica

Cod.	Descricao	Qtde.Und.	VL.unit	Total
1812*	CAFE COADO GRANDE-S/C	1 UND	R\$9,00	R\$9,00
243	REQUEIJAO CREMOSO-S/C	1 UND	R\$13,00	R\$13,00
2533	AGUA M. SFERRIE C/GAS P ET 510ML	1 UND	R\$5,50	R\$5,50

QTD. Total de itens 3
Valor Total R\$27,50
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Cartão de debito R\$27,50
Trib. Aprox (Fonte IBPT - Lei
Federal 12.741/2012) R\$7,92 (28,84%)

Consulte pela chave de acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4125 0131 8332 8200 0131 6502 0000 2117 4910 4335 2716

CONSUMIDOR:76.169.879/0001-61

EMISSAO NORMAL

Numero:211749 Serie:20 Emissao:27/01/2025 18:16:35

Protocolo de autorizacao:141250146771103

Data de autorizacao:27/01/2025 18:16:35



Cloudfy systems - www.cloudfy.net.br

Cupom: 433527 PDV002
Operador: ROSENILDA SCHOTT NOROES
Cloudfy Blue versao 1.2.82

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

Curitiba - PR

Tel. (41) 3207-6868

Rua Padre Anchieta, 2075 - Champagnat

Curitiba - PR

Tel. (41) 3207-6262

Os Dados Impres-
Químicos, Bem C



Saint Claire

BAKERY & CAFE

Al. Princesa Isabel, 1347 - Bigorriho

Curitiba - PR

Tel. (41) 3207-6868

Rua Padre Anchieta, 2075 - Champagnat

Curitiba - PR

Tel. (41) 3207-6262

Fabrizia Suelinski



3A Bobinas e etiquetas Ltda-CNPJ: 24.887.045/0001-98 - Fone (41)3627-02-08
contém 40 mts papel térmico para uso ECF-produtos de qualidade

pressos Tem Vida Útil De 5 Anos Desde Que Se Evite Contato Direto Com Plásticos, Solventes, Ou Produ-
im Como A Exposição Ao Calor E Umidade Excessiva, Luz Solar E Iluminação De Lâmpadas Fluorescentes.