



# 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
	20/03/2025	1940	1735/2025	1541/2025	

### 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	Matrícula	CPF/CNPJ				
<b>IVAN DALAVIA DE SOUZA</b>	22763-3	733.853.369-53				
Endereço	Bairro					
CICERO AIRES DE MELO, 22 - CASA 2	CICERO AIRES DE MELO					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	42999574943	Conta Corrente	133	1563-6	14081-3

### Classificação da despesa

3450 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\$ 89,00**

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

**R\$ 89,00**

### Servidor que autorizou o pagamento

269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

### Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

### Documento

### Data

### Valor

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

20/03/2025

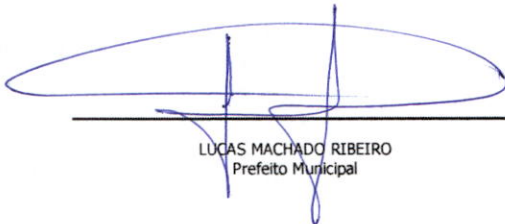
R\$ 89,00

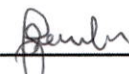
### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Oitenta e Nove Reais, referente ao pagamento do empenho número 1541/2025.

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 **1735/2025** Emitido em **13/03/2025** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **1541/2025**

**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 **IVAN DALAVIA DE SOUZA** Matrícula **22763-3** CPF/CNPJ **733.853.369-53**  
 Endereço **CICERO AIRES DE MELO, 22 - CASA 2** Bairro **CICERO AIRES DE MELO**  
 Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999574943** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **133** Agência **1563-6** Conta **14081-3**

**Classificação da despesa**  
 06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 89,00**  
 06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 89,00**  
 10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede  
 3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Saldo a Liquidar R\$ 0,00**  
 3450 00000 Recursos Ordinários (Livres)

**Outras informações**  
**Retenções**  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 89,00**

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

**Vencimento da liquidação**  
 12/04/2025

**Histórico**  
**Documentos fiscais**

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	2760	1	13/02/2025	47,00	Cupom Fiscal	13402	1	19/02/2025	22,00
Cupom Fiscal	8452	1	24/02/2025	20,00					



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **1541/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **13/03/2025** 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 **IVAN DALAVIA DE SOUZA** Matrícula **22763-3** CPF/CNPJ **733.853.369-53**  
Endereço **CICERO AIRES DE MELO, 22 - CASA 2** Bairro **CICERO AIRES DE MELO**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999574943** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **133** Agência **1563-6** Conta **14081-3**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 96.569,70  
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\$ 89,00  
3450 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual  
Do Exercício R\$ 96.480,70

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: 133  
Agência crédito: 1563-6  
Conta crédito: 14081-3  
Favorecido: IVAN DALAVIA DE SOUZA  
Documento empresa: 00000034570000022763  
Data pagamento: 25/03/2025  
Valor pagamento: 89,00  
Documento banco: 00000890000463844424  
Data real pagamento: 25/03/2025  
Valor real pagamento: 89,00  
Autenticação: 1989E8897685A604

---

**KUK PANIFICADORA**

CNPJ:05.164.412/0001-80, KUK PANIFICADORA E CONFEITARIA LTDA  
END: AV SAMUEL KLABIN, BAIRRO: CENTRO - TELÉMACO BORBA - PR - 84.261-050

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR FINAL**

COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
1.103	CAFE DA MANHA	1,00 UN	20,00	20,00
QTDE. TOTAL DE ITENS				1
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
DINHEIRO				20,00
TROCO R\$				0,00
VALOR TOTAL R\$				20,00

CONSULTE PELA CHAVE EM: [HTTP://WWW.FAZENDA.PR.GOV.BR/NFCE/CONSULTA](http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta)  
41250205164412000180650050000084521316820614

**CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO**

CPF/CNPJ: 76.169.879/0001-81 CONSUMIDOR

NÚMERO: 8.452 SÉRIE: 5

DATA EMISS: 24/02/2025 10:01:08

PROT AUT: 141250305542906

DATA AUT: 24/02/2025 10:01:08

**TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012): 9,38**

TRIBUTOS E OUTROS INCIDENTES (TÍTULOS DE CRÉDITO)



DATA DE EMISSÃO: 14/05/2013  
VALOR: R\$ 50,00  
NOME DO DEVEDOR: FARMACIA BOMAS  
NOME DO CREDENCIADO: FARMACIA BOMAS

*Handwritten signature: Maria Mercedes Dider*

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: À VISTA

VALOR TOTAL R\$	50,00
TRIBUTOS	0,00
OUTROS	00,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR TOTAL R\$
VALOR TOTAL R\$	50,00

DATA	VALOR	DESCRIÇÃO
14/05/2013	50,00	FARMACIA BOMAS

*Handwritten signature: Farmacia Bommas*

# RESTAURANTE E LANCHONETE VITORIA

CNPJ: 10.668.098/0001-03 CAMILA DA SILOVA LOPES - ME  
RUA JOAO BATISTA LEMES, S/N SANTO ANTONIO -

VENTANIA - PR 84345-000 I.E.: 904.76227-08

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

# Cód Descrição Qtd Un VI Unit. VI Total

001 7 CAFE  
1 UN X 22,00 22,00

QTD. TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL RS 22,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 22,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4125 0210 6680 9800 0103 6500 1000 0134 0211 5020 0362

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

CONSUMIDOR PADRÃO

NFC-e nº 000013402 Série 001 19/02/2025 07:10:12-

Protocolo de Autorização: 141250276037918

Data de Autorização 19/02/2025 07:10:14



OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA, VOLTE SEMPRE!!!

Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 4,42

Federal R\$ 4,42 Estadual R\$ 0,00 Municipal R\$ 0,00

Thais Mendes Martins Dide SGBr Sistemas

Secretaria de Saúde

Portaria nº 4204/2023

RIO BR

BOBINAS Nº 48113053

Secretaria de Saúde

União Brasileira de Indústria

2004 21/06/02

Federal R\$ 1,43 Estadual R\$ 0,00 Municipal R\$ 0,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA LOGTE SEMPRE!!!



**rb** BOBINAS  
ETIQUETAS



Data de emissão: 18/03/2012 07:10:14

Plano de emissão: 14/03/2012 07:10:14

REC-6 D. 000013402 2012 001 00000000 071014

CONSUMIDOR PADRÃO

CONSUMIDOR CNPJ: 08.000.000/0001-91

3800 0306 1150 4370 0001 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000

www.bobinas.com.br

me os dados de emissão

Valor

VALOR DE PAGAMENTO

9,99

VALOR TOTAL R\$

9,99

VALOR DE DESPESAS

0,00

T 00'35"00

0,00

VALOR TOTAL

9,99

VALOR TOTAL R\$ 9,99

VALOR TOTAL R\$ 9,99

VALOR TOTAL R\$ 9,99

VALOR TOTAL R\$ 9,99

VALOR TOTAL R\$ 9,99

VALOR TOTAL R\$ 9,99

VALOR TOTAL R\$ 9,99

VALOR TOTAL R\$ 9,99

VALOR TOTAL R\$ 9,99

VALOR TOTAL R\$ 9,99

VALOR TOTAL R\$ 9,99

VALOR TOTAL R\$ 9,99

*João Roberto*

*Ararapet*

Os dados impressos tem vida útil de 7 anos desde que químicos, bem como a exposição ao calor e umidade

que se evite contato direto com plásticos, solventes ou produtos de excessiva luz solar e iluminação de lâmpadas fluorescentes

RIO BRANCO BOBINAS - CNPJ: 30.596.790/001160



GABRIELA A BANDEIRA LTDA

CNPJ 50.056.861-0001-93 - I.E. 9799570600

RUA SALADINO DE CASTRO, 321 - CENTRO

ARAPOTI / PR

CEP: 81960000 - Fone/Fax: 0890998999

Documento Auxiliar da Nota Fiscal do Consumidor

Código	Descrição	Qtd	Un	VL Unit	VL Total
1	REFEICAO	1	UN	47,00	R\$ 47,00

Qtd Total de Itens 1

Valor Total R\$ 47,00

Valor a Pagar R\$ 47,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO

Dinheiro R\$ 47,00

Total Formas De R\$ 47,00

Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4125 0250 0068 1160 0133 0500 1000 0027 0010 4888 7000

VENDA A CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

NFC-e nº 2700 Série: 1 Lote/Serie: 1302/2025 12 27/20

Protocolo de Autenticação: 111250243939462 1302/2025

Consulte via leitor QR Code



Thais Mendes Martins Didek

Secretária de Saúde

Portaria nº 1260/2023

