



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
	20/04/2025	2568	2271/2025	2008/2025	
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					
JONATHAN MARINS ALMEIDA					
24358-2					
054.561.369-88					
Endereço					
Rua					
Bairro					
RUA ARI BORBA CARNEIRO, 812					
CENTRO					
Cidade/UF					
CEP					
Fone					
Tipo de conta bancária					
Banco					
Agência					
Conta					
Reserva/PR					
84320-000					
42999366651					
Conta Corrente					
748					
719-6					
51747-7					
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\$ 33,00					
Outras informações					
Retenções					
Total de retenções					
R\$ 0,00					
Valor líquido					
R\$ 33,00					
Servidor que autorizou o pagamento					
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO					
Recursos					
Documento					
Data					
Valor					
00000 - Recursos Ordinários (Livres)					
Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL					
20/04/2025					
R\$ 33,00					
Recibo					
Recebi do Município de Reserva, a importância de Trinta e Três Reais, referente ao pagamento do empenho número 2008/2025.					
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 **2271/2025** Emitido em **26/03/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2008/2025**

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 **JONATHAN MARINS ALMEIDA** Matrícula **24358-2** CPF/CNPJ **054.561.369-88**
Endereço **RUA ARI BORBA CARNEIRO, 812** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999366651** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente. 748 719-6 51747-7

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 33,00**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 33,00**
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\$ 33,00

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
25/04/2025

Histórico _____

Documentos fiscais
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Cupom Fiscal 721 1 17/03/2025 33,00



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
2008/2025	Ordinário	26/03/2025		

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
JONATHAN MARINS ALMEIDA	24358-2	054.561.369-88

Endereço	Bairro
RUA ARI BORBA CARNEIRO, 812	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo da conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	42999366651	Conta Corrente	748	719-6	51747-7

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

3450 00000 Recursos Ordinários (Livres)
Do Exercício

Saldo anterior
R\$ 76.559,75

Valor empenhado
R\$ 33,00

Saldo atual
R\$ 76.526,75

Outras Informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGME 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: 748
Agência crédito: 719-6
Conta crédito: 51747-7
Favorecido: JONATHAN MARINS ALMEIDA
Documento empresa: 00000034770000024358
Data pagamento: 02/04/2025
Valor pagamento: 33,00
Documento banco: 00000890000465142501
Data real pagamento: 02/04/2025
Valor real pagamento: 33,00
Autenticação: 2B1F98B88AF858E2



RESTAURANTE BOA DO LIAÇÃO

CNPJ: 03.083.750/0001-74 - Fone: 90.942.3772

RUA XV DE NOVENBRO, 1031 - CENTRO

MARILANDIA DO SUL / PR

CEP: 86826-000 - E-mail: 99990899999

Documento Auxiliar da Nota Fiscal do Consumidor

Código	Descrição	Qtd	Un	Unit	Total
1	REFEICAO	1	Un	R\$ 33,00	R\$ 33,00

Qtd. Total de Itens 1

Valor Total R\$ 33,00

Valor a Pagar R\$ 33,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO

Dinheiro R\$ 33,00

Total Formas De R\$ 33,00

Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4125 0335 3703 7500 0174 6500 1000 0007 2419 3578 9534

VENDA A CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

NEC nº 7.1.1 - Série 1 - Emissão: 17/03/2025 13:03:21

Protocolo de Autenticação: 17032025000000000000000000000000



Thais M. A. Didek
Secretaria de Saúde
Port: 4908 2025

Informações de interesse do contribuinte

Trib. aprox. R\$4,44 Fed. R\$0,27 Est. R\$0,00 MG. R\$0,00

RPT[##]NF Relatante ao pedido - 758[##]F



Handwritten text in a cursive script, possibly a signature or name, located to the right of the QR code.

Handwritten text in blue ink, oriented vertically and upside down. The text reads: "MARILYNIA VIDA DO S/L", "JONATHAN M. KAMEIDA", and "VISTA AOCAS IVERK.".

VIA BOBISTA
MARIA ANDIA DO SUL PR
VENDA
17/03/2025 - 13 03

stone
RESTAURANTE BOA IDEIA
UNID. 35 17B 376/UBBI 74

CRÉDITO

R\$ 33,00

MASTERCARD - 4244 5644

Credita a vista

AUT PAG: F65605

Agencia 313 sem renda

STONEID: 17652570060320

MASTERCARD

SN F610215354551 7 3 05

NO ACC0000041010

ARQC 2E32E0FCAC3A156

EMV - Contactless EMV

ATC 81AB

PAN SEQUENCE, 00

EC: 13695837