



# 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	2574	2277/2025	2014/2025	

**Licitação**  
Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Sem licitação

**Contrato/Aditivo**  
Seqüência Contrato \_\_\_\_\_ Aditivo \_\_\_\_\_  
Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

**Credor**  
Fornecedor **ANDREA ALVAREZ** Matrícula 22626-2 CPF/CNPJ 846.442.819-72  
Endereço RUA FRANCISCO PIOTROSKI, 119 Bairro CRUZEIRO  
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 748 719-6 89950-0

**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\$ 16,00**

**Outras informações** \_\_\_\_\_

**Retenções**  
Total de retenções R\$ 0,00  
Valor líquido R\$ 16,00

**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\$ 16,00

**Recibo**  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Dezesseis Reais, referente ao pagamento do empenho número 2014/2025.

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: 32769300 Fax:

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **2277/2025** Emitido em **26/03/2025** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **2014/2025**

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 **ANDREA ALVAREZ** Matrícula **22626-2** CPF/CNPJ **846.442.819-72**  
Endereço **RUA FRANCISCO PIOTROSKI, 119** Bairro **CRUZEIRO**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **719-6** Conta **89950-0**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo do empenho  
**06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE** R\$ 16,00  
**10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede** Valor liquidado  
**3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO** R\$ 16,00  
**3450 00000 Recursos Ordinários (Livres)** Saldo a Liquidar  
R\$ 0,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
Total das retenções  
R\$ 0,00  
Valor líquido  
R\$ 16,00

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 719 1 17/03/2025 16,00



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **2014/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **26/03/2025** 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 **ANDREA ALVAREZ** Matrícula **22626-2** CPF/CNPJ **846.442.819-72**  
Endereço **RUA FRANCISCO PIOTROSKI, 119** Bairro **CRUZEIRO**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **719-6** Conta **89950-0**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 76.468,75  
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\$ 16,00  
3450 0000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual  
Do Exercício R\$ 76.452,75

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: 89950-0  
Favorecido: ANDREA ALVAREZ  
Documento empresa: 00000034770000022626  
Data pagamento: 02/04/2025  
Valor pagamento: 16,00  
Documento banco: 00000890000465142521  
Data real pagamento: 02/04/2025  
Valor real pagamento: 16,00  
Autenticação: 86E87F9CEE7FB8A3

---



RESTAURANTE BOA IDEIA LTDA

CNPJ 35.378.375/0001-74 Tel: 9094203772

RUA XV DE NOVENBR, 1031 - CENTRO

MARILANDIA DO SUL / PR

CNPJ 35.378.375/0001-74 Fone/Fax: 99999999999

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor

Código	Descrição	Qtz	Un	VI Unit	VI Total
1	REFICAO	1	UN	16,00	RS 16,00

Out Total de Itens 1

Valor Total RS 16,00

Valor a Pagar RS 16,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO

Dinheiro RS 16,00

Total Formas De RS 16,00

Troco RS 0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4125 0335 3783 7500 0174 6500 1060 0007 1915 1392 3908

VENDA A CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ:76.169.879/0001-61

NFC-e nº 719 Serie: 1 Emissão: 17/03/2025 13:02:04

Protocolo de Autorização: 141250430186012 17/03/2025

Consulta via Lector QR Code



Thais M. Didek  
Secretaria de Saúde  
Por: 4908 2025

Informações de interesse do contribuinte:

Trib aprox R\$2.15 Fed, R\$3.04 Est, R\$0.00 Mun. Fonte:

18PT|##NF|referente ao pedido - 756|##|##



VIA LOJISTA  
MARILÂNDIA SUL PR  
VENDA  
17/03/2025 - 13:00

stone

RESTAURANTE BOA IDEIA  
CNPJ 35.378.375/0001-74

DÉBITO

RS 16,00

MASTERCARD - \*\*\*\*4110

AUT PAG 598399

STONEID: 176S2589975450

Aprovado sem senha

Debito

SNFB10215554551179B1

AID A6000000043000

ARQT E7E94FED050ED0CF

01L Contactless EMV

ATC 0200

PAN SEQUENCE 00

EC 130958721