



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
	20/05/2025	3230	2902/2025	2377/2025	

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

OLINDA FERNANDES DA CRUZ

Matrícula

24345-1

CPF/CNPJ

054.063.889-75

Endereço

RUA CANDIDO DE ABREU, 265 - CASA

Bairro

SARAIVA

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

42984130086

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Conta Corrente 341 3854 14811-5

Classificação da despesa

3130 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\$ 37,19

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 37,19

Servidor que autorizou o pagamento _____

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos _____

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

Documento _____

Data _____

20/05/2025

Valor

R\$ 37,19

Recibo _____

Recebi do Município de Reserva, a importância de Trinta e Sete Reais e Dezenove Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2377/2025.

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 **2902/2025** Emitido em **16/04/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2377/2025**

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 **OLINDA FERNANDES DA CRUZ** Matrícula **24345-1** CPF/CNPJ **054.063.889-75**
Endereço **RUA CANDIDO DE ABREU, 265 - CASA** Bairro **SARAIVA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42984130086** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14811-5**

Classificação da despesa _____
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
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Saldo do empenho	R\$ 37,19
Valor liquidado	R\$ 37,19
Saldo a Liquidar	R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções	R\$ 0,00
Valor líquido	R\$ 37,19

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

Vencimento da liquidação _____
16/05/2025

Histórico _____

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	46864	1	02/04/2025	26,69	Cupom Fiscal	8679	1	02/04/2025	10,50



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número 2377/2025	Tipo Ordinário	Emitido em 16/04/2025	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
OLINDA FERNANDES DA CRUZ Matrícula **24345-1** CPF/CNPJ **054.063.889-75**
Endereço
RUA CANDIDO DE ABREU, 265 - CASA Bairro **SARAIVA**
Cidade/UF
Reserva/PR CEP **84320-000** Fone **42984130086** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14811-5**

Classificação da despesa _____
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
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
De Exercícios Anteriores

Saldo anterior	R\$ 238.126,06
Valor empenhado	R\$ 37,19
Saldo atual	R\$ 238.088,87

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: 8079-9
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICIPIO DE RESERVA

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 14811-5
Favorecido: OLINDA FERNANDES DA CRUZ
Documento empresa: 00000035120000024345
Data pagamento: 23/04/2025
Valor pagamento: 37,19
Documento banco: 00000890000467973941
Data real pagamento: 23/04/2025
Valor real pagamento: 37,19
Autenticação: EC2863CA22CA7A70

NFCe - 46864

RESTAURANTE ORIENTAL SUSHI LTDA
CNPJ: 29640089000132 / IE:9077223255
R. PRIMEIRO DE MAIO, 179 - CENTRO
TELEMACO BORBA - PR
(42) 3273-5525

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

Item	Código	Descrição	Qtde	Un	Unit.	Vlr.Total
1	2	REFEICAO KILO	0,334	KGX	79,90 =	26,69

Qtde total de Itens 0,334
Valor Total 26,69

Forma Pagamento Valor Pago R\$
VISTA 26,69

Impostos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):

Valor Total Aprox dos Tributos R\$ 0,00 (0,00%) (IBPT)

**OBRIGADO PELA PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE**

EMITIDA EM AMBIENTE DE PRODUÇÃO

Nº: 46864 Série: 001 Emissão: 02/04/2025 12:41:23 - Via Consumidor

Consulta pela Chave de Acesso em :

<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>

CHAVE DE ACESSO

125 0429 6400 8900 0132 6500 1000 0468 6410 0699 4725

CONSUMIDOR

CNPJ.: 76.169.879/0001-61

Mesa...: 22

Consulta via leitor de QR Code



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

Autopel Para uso em S@T FISCAL, SAT/CF-E E NFC-E
CNPJ 06.698.091/0005-90

23/04/2019 14:50
DIEGO M. S. OLIVEIRA

Para isso, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas.

Os dados impressos têm vida útil de 5 anos. Para isso, evite contato direto com plástico, líquidos, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas.

Autopel Para uso em S@T FISCAL, SAT/CF-E E NFC-E
CNPJ 06.698.091/0005-90

Olinda Fernandes da Cruz
ACE
Recapitação em Selma
Borba
02-04-25

Autopel Para uso em S@T FISCAL, SAT/CF-E E NFC-E
CNPJ 06.698.091/0005-90

Os dados impressos têm vida útil de 5 anos. Para isso, evite contato direto com plástico, líquidos, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas.

Os dados impressos têm vida útil de 5 anos. Para isso, evite contato direto com plástico, líquidos, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas.

KUK PANIFICADORA

CNPJ:05.164.412/0001-80, KUK PANIFICADORA E CONFEITARIA LTDA
END AV SAMUEL KLABIN BAIRRO: CENTRO - TELÊMACO 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	10,50	10,50
QTDE. TOTAL DE ITENS				1
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
DINHEIRO				10,50
TROCO R\$				0,00
VALOR TOTAL R\$				10,50

CONSULTE PELA CHAVE EM: [HTTP://WWW.FAZENDA.PR.GOV.BR/NFCE/CONSULTA](http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta)
41250405164412000180650050000086791683745510



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

CPF/CNPJ: 76.189.879/0001-61 CONSUMIDOR

NÚMERO: 8.679 SÉRIE: 5

DATA EMISS: 02/04/2025 09:13:03

PROT AUT: 141250521254051

DATA AUT: 02/04/2025 09:13:03

TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012): 4,92

