



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	3751	3351/2025	2564/2025	

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 **ROSNEI OLIVEIRA DA SILVA** Matrícula 30680-1 CPF/CNPJ 034.901.629-19
Endereço SANTA CRUZ, 00 Bairro ZONA RURAL
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 27870-6

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\$ 31,00**

Outras informações _____

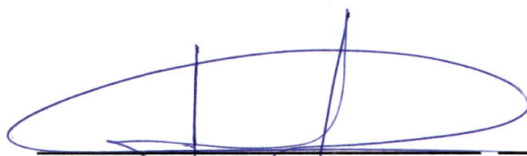
Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 31,00

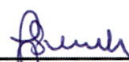
Servidor que autorizou o pagamento
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL 20/05/2025 R\$ 31,00

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Trinta e Um Reais, referente ao pagamento do empenho número 2564/2025.

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 **3351/2025** Emitido em **28/04/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2564/2025**

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 _____

ROSNEI OLIVEIRA DA SILVA

30680-1

034.901.629-19

Endereço
SANTA CRUZ, 00

Bairro
ZONA RURAL

Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Reserva/PR 84320-00 _____ Conta Corrente 341 3854 27870-6

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 31,00**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 31,00**
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 31,00

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
28/05/2025

Histórico _____

Documentos fiscais _____
Tipo _____ Número _____ Série _____ Emissão _____ Valor Tipo _____ Número _____ Série _____ Emissão _____ Valor

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	41666	1	03/04/2025	31,00					



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
2564/2025	Ordinário	28/04/2025		

Licitação	Número
Sem licitação	

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

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	30680-1	034.901.629-19				
ROSNEI OLIVEIRA DA SILVA						
Endereço		Bairro				
SANTA CRUZ, 00		ZONA RURAL				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	27870-6

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 222.678,92
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
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\$ 31,00
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 222.647,92

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: 27870-6
Favorecido: ROSNEI OLIVEIRA DA SILVA
Documento empresa: 0000003530000030680
Data pagamento: 06/05/2025
Valor pagamento: 31,00
Documento banco: 00000890000469777807
Data real pagamento: 06/05/2025
Valor real pagamento: 31,00
Autenticação: E26CFAD1BBA1788E

Churrascaria Monte Alegre

CNPJ: 08.719.065/0001-01 M.R. Menegatti & Menegatti Ltda.

Rodovia do Papel PR 160, 0 - Km 212

CEP: 84275-000 - Harmonia

Fone: (42) 32724916 - TELEMACO BORBA - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde	Un.	Vi. Unit	Vi. Total
001	2055	REFEICOES DIVERSAS	1	UN		31,00
(Vlr. Aprox. Impostos R\$ 10,06)						
QTD. TOTAL DE ITENS						001
Valor Total R\$						31,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						31,00

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe?

4125 0408 7190 6500 0101 6500 1000 0416 6614 7655 0457



CONSUMIDOR - CNPJ:
76.169.879/0001-61

NFC-e Nº 000041666 Série 001
03/04/2025 10:54:01

Protocolo de Autorização:

141250527808368

Data de Autorização 03/04/2025
10:54:05

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 10,06

Trib aprox R\$ 4,17 Federal e R\$ 5,89 Est;

Fonte: IBPT/FECOMERCIO FADD79;