



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	4186	3760/2025	3081/2025	

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: **JOAO NIEVOLA SOBRINHO**
Endereço: ESTRADA PALMITAL, 0
Cidade/UF: Reserva/PR
Matrícula: 23042-1
CPF/CNPJ: 434.782.639-72
Bairro: PALMITAL DE CIMA
CEP: 84320-000 Fone:
Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 748 Agência: 719-6 Conta: 55171-4

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\$ 173,58

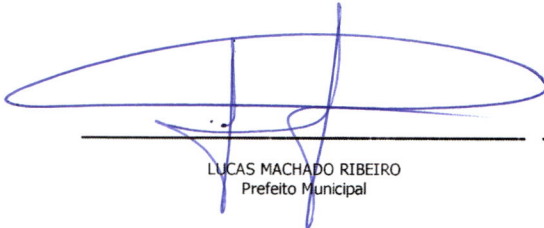
Outras informações
Retenções
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 173,58

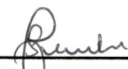
Servidor que autorizou o pagamento
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Documento: Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL Data: 20/05/2025 Valor: R\$ 173,58

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Setenta e Três Reais e Cinquenta e Oito Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3081/2025.

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 **3760/2025** Emitido em **16/05/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3081/2025**

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 **JOAO NIEVOLA SOBRINHO** Matrícula **23042-1** CPF/CNPJ **434.782.639-72**
Endereço **ESTRADA PALMITAL, 0** Bairro **PALMITAL DE CIMA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco **Conta Corrente** Agência **748** 719-6 Conta **55171-4**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 173,58**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 173,58**
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 173,58

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
15/06/2025

Histórico _____

Documentos fiscais
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Cupom Fiscal 1890 1 24/04/2025 23,50 Cupom Fiscal 8815 1 29/04/2025 150,08



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **3081/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **16/05/2025** 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 **JOAO NIEVOLA SOBRINHO** Matrícula **23042-1** CPF/CNPJ **434.782.639-72**
Endereço **ESTRADA PALMITAL, 0** Bairro **PALMITAL DE CIMA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **719-6** Conta **55171-4**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo anterior**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **R\$ 193.138,65**
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\$ 173,58**
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo atual**
De Exercícios Anteriores **R\$ 192.965,07**

Outras informações _____

Histórico _____
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM OD PTO DE SAÚDE.



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



1900
1901
1902
1903
1904
1905
1906
1907
1908
1909
1910

1911
1912
1913
1914
1915
1916
1917
1918
1919
1920

1921
1922
1923
1924
1925
1926
1927
1928
1929
1930

1931
1932
1933
1934
1935
1936
1937
1938
1939
1940

1941
1942
1943
1944
1945
1946
1947
1948
1949
1950

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 8079-9
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICIPIO DE RESERVA

Banco: 748
Agência crédito: 719-6
Conta crédito: 55171-4
Favorecido: JOAO NIEVOLA SOBRINHO
Documento empresa: 00000035650000023042
Data pagamento: 03/06/2025
Valor pagamento: 173,58
Documento banco: 00000890000473981179
Data real pagamento: 03/06/2025
Valor real pagamento: 173,58
Autenticação: 9BCAB317673CDB8F





PRIMAVERA COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA

CNPJ: 26.615.067/0001-24

ROD RODOVIA PR 160 KM 84,5, SN, , JARDIM NOVA FATIMA, NOVA FATIMA, PR

GASOLINA COMUM (b:4) (Código: 3)

VI. Total

Qtde.:25,48 UN: L VI. Unit.: 5,89

150,08

Qtd. total de itens: 1

Valor a pagar R\$: 150,08

Forma de pagamento: Valor pago R\$:

Dinheiro 150,08

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 51,63

Informações gerais da Nota

EMISSÃO NORMAL

Número: 8815 Série: 4 Emissão: 29/04/2025 18:43:51 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141250680466670 29/04/2025 18:43:54

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.03

Chave de acesso

Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br/>

Chave de acesso:

4125 0426 6150 6700 0124 6500 4000 0088 1510 0856 8515

Consumidor

CNPJ: 76.169.879/0001-61

Razão Social:

Thais M. M. Didek
Secretaria de Saúde
P.O. Box: 4608-2025

Informações de interesse do contribuinte

.|Sequencia:856851 Terminal:ESCRITORIO Op:JENNIFER C:0 E:0|Placa: |Trib aprox R\$: 17,26 Federal, 34,37 Estadual e 0,00 Municipal|Fonte IBPT 8AFAC7|IBPT/empresometro.com.br|ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio(s) ICMS 15/2023|VALOR DO ICMS MONOFASICO DE R\$ 37,46

foat uie vola sobriho
Rolandia P R

RESTAURANTE BITTENCOURT

CNPJ: 52.677.084/0001-04 IE: 9103502184
AVENIDA DOUTOR FRANCISCO BURZIO, 795 -
CENTRO - 84010200
PONTA GROSSA/PR

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Un	V.Unit.	Total
164987398 8482	LANCHE	1,000	UNI	23,500	23,50
Qtde. Total de Itens					1,000
Valor Total R\$					23,50
Desconto R\$					0,00
Frete R\$					0,00
Valor a Pagar R\$					23,50
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR
Cartão de Crédito					23,50
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4125 0452 6770 8400 0104 6500 2000 0018 9016
7587 7223

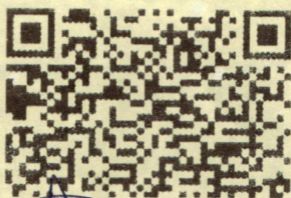
CONSUMIDOR

CNPJ: 76169879000161

NFC-e nº 1890 Série 2 24/04/2025 10:46:27

Protocolo de Autorização:141250649437768

Data de Autorização:24/04/2025 10:46:28



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

RESTAURANTE ATTENOCOURT

15: 013502184

AVENIDA DOCTOR FRANCISCO BURILO, 355

CENTRO - 8401000

PONTA GROSSA PR

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código/Descrição	Qtd/Un	V. Unit	Total
1.000 UNI	1,000	23,50	23,50
1,000			1,000
23,50			23,50
0,00			0,00
0,00			0,00
23,50			23,50
VALOR			23,50
0,00			0,00

*João Marcelo
Salmão*

Via sem P. Grossa

Recor

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfconsultas>
4125 0152 6730 8400 0104 6500 2000 0018 0018
1587 1223

CONSUMIDOR

CNPJ: 746887900181

NFC-e nº 4890 - Série 1 - 2410412025 10:46:37

Protocolo de Autorização: 14125064943788

Data de Autorização: 24/10/2025 10:46:38



Thais M. M. Dider
Secretaria de Saúde
Ponta Grossa 2025



Via do Estabelecimento

RESTAURANTE BITTENCOURT
PONTA GROSSA

CNPJ: 52.677.084/0001-04 AUT: F72588
TERM: 20609528 TID: 1wovgh4ksv30
EC: 111566420001 RRN: 958400184412
NSU: 073856

Credito

MASTERCARD Credito

NIEVOLA/JOAO

24/04/25 10:46:22 *****4111

VALOR VENDA: R\$ 23,50

AID: A0000000041010

AROC: E729CFD16CBAC1C7

TRANSACAO AUTORIZADA COM SENHA



www.getnet.com.br

**ANTECIPE ESSE E TODOS OS SEUS
OUTROS RECEBÍVEIS AGORA.**



Aponte seu celular para o QR Code e saiba mais.

