



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
	20/06/2025	4921	4411/2025	3561/2025	

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

ANA CHRISTINA BUENO ANTUNES

Matrícula

52240-6

CPF/CNPJ

106.133.029-07

Endereço

TV ARAUCARIA, 1336

Bairro

TV ARAUCARIA

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

237

Agência

923-7

Conta

33049-3

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\$ 156,93

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 156,93

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

20/06/2025

Valor

R\$ 156,93

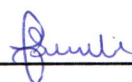
Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Cinquenta e Seis Reais e Noventa e Três Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3561/2025.

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 **4411/2025** Emitido em **03/06/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3561/2025**

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 **ANA CHRISTINA BUENO ANTUNES** Matrícula **52240-6** CPF/CNPJ **106.133.029-07**
Endereço **TV ARAUCARIA, 1336** Bairro **TV ARAUCARIA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 237 923-7 33049-3

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 156,93**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 156,93**
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Saldo a 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\$ 156,93

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
03/07/2025

Histórico _____

Documentos fiscais										
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	
Cupom Fiscal	41536	1	10/04/2025	43,90	Cupom Fiscal	30014	1	30/04/2025	28,00	
Cupom Fiscal	4035	1	06/05/2025	35,03	Cupom Fiscal	42677	1	08/05/2025	50,00	



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **3561/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **03/06/2025** 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 **ANA CHRISTINA BUENO ANTUNES** Matrícula **52240-6** CPF/CNPJ **106.133.029-07**
Endereço **TV ARAUCARIA, 1336** Bairro **TV ARAUCARIA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **923-7** Conta **33049-3**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo anterior**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **R\$ 165.111,51**
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\$ 156,93**
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo atual**
De Exercícios Anteriores **R\$ 164.954,58**

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

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

Banco: 237
Agência crédito: 923-7
Conta crédito: 33049-3
Favorecido: ANA CHRISTINA BUENO ANTUNES
Documento empresa: 0000003590000052240
Data pagamento: 11/06/2025
Valor pagamento: 156,93
Documento banco: 00000890000475266288
Data real pagamento: 11/06/2025
Valor real pagamento: 156,93
Autenticação: E2B6A431812CD8FE

FERNANDA TORRES ASSAY
SABOR E CIA

CNPJ: 10.967.211/0001-51 IE: 9049048995

AV. ELIOMAR MEIRA XAVIER, 10, CENTRO

= TELEMACO BORBA-PR, CEP: 84261040, Tel: (42) 3273-8612

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

SEQ	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN	VL TOTAL
001	850	REFEICAO	1	KG X	43,90	43,90
Qtde		Itens				1
Val		Total R\$				43,90
Carta		redito				43,90
Valor		Recebido R\$				43,90
Valor		Troco R\$				0,00

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

4125 0410 9672 1100 0151 6510 1000 0415 3619 9958 4632



CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

NFCe Nº 41536 Série 101

10/04/25 21:44:00

Protocolo autorização: 141250574217472

Tribut Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 0,00

Trib apor R\$: 0,00 Fed, 0,00 Est, 0,00 Mun

PDV: 1 CARTAO: 110

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

RESTAURANTE HASS LTDA CNPJ: 06.272.125/0001-67
Rodovia do Cafe, 0 - Cambiju - KM 529
Ponta Grossa/PR - 84127-700, (42) 9943-2420

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

N. Pedido/Venda:

218

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA

Codigo: T746552810275

Dt. Venda: 06/05/2025 14:33

N: 4035 Serie: 130 06/05/2025 - 14:33 - Via Consumidor

CHAVE DE ACESSO

41250506272125000157651300000040351455773834

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	VL ITEM R\$
1	3084	1 - BUFFET KG	0,348	Kg	74,80	26,03
2	141	REFRI 600ML	1,00	Un	9,00	9,00

Qt. Total de Itens:

1,348

VALOR TOTAL R\$

35,03

FORMA DE PAGAMENTO

Cartao de Debito

VALOR R\$

35,03



Atendente: Luciana

Trib aprox R\$: 4,81 Federal, R\$: 6,84 Estadual e R\$: 0,00 Municipal
Fonte: IBPT 63390F 25.1.C.

PDV2 3 - Server

Impressao: 06/05/2025 14:33

Sistema ConnectPlus - cplus.com.br

2.11.7

FERNANDA TORRES ASSAY
SABOR E CIA

CNPJ: 10.967.211/0001-51 IE: 9049048995

AV ELIOMAR MEIRA XAVIER, 10, CENTRO

= TELENACO BORBA-PR, CEP: 84261040, Tel: (42) 3273-8612

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

SEQ	CODIGO	DESCRICAO	QTDE	UN	VL UN	VL TOTAL
001	550	REFEICAO	1	KG X	50,00	50,00

Qtde. Total de Itens 1

Valor Total R\$ 50,00

Outros 50,00

Valor Recebido R\$ 50,00

Valor Troco R\$ 0,00

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

4125 0510 9672 1100 0151 6510 1000 0426 7719 9957 3220



CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA

AV CEL. ROGERIO BORBA, 741

CENTRO

RESERVA-PR

NFCe Nº 42677 Série 101

08/05/25 20:42:00

Protocolo autorização: 141250734538446

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 0,00

Trib aprox R\$: 0.00 Fed, 0.00 Est, 0.00 Mun

PDV: 1 CARTAO: 199

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

AROMA CASEIRO

CNPJ: 39.892.747/0001-37, AROMA TRANSPORTES E REFEICOES IMBAU LTD

END: ROD BR 376 KM 387, BAIRRO: RODOVIA - IMBAÚ - PR - 84.250-000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR FINAL

COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
4.451	COXINHA ASSADA COSTELA / FRF	1,00 UN	12,00	12,00
1.994	CAFE PURO	1,00 UN	5,00	5,00
1.993	CAFE COM LEITE	1,00 UN	6,00	6,00
10	AGUA C GAS/ S GAS	1,00 UN	5,00	5,00
QTDE. TOTAL DE ITENS				4
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
PAGAMENTO INSTANTANEO (PIX)				28,00
TROCO R\$				0,00
VALOR TOTAL R\$				28,00

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

41250439892747000137650090000300141522173444



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

CPF/CNPJ: 76.169.879/0001-61 CONSUMIDOR

NÚMERO: 30.014 SÉRIE: 9

DATA EMISS: 30/04/2025 02:33:53

PROT AUT: 141250681544547

DATA AUT: 30/04/2025 02:33:53

TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012):

EXI SISTEMAS - GM: ANY ERP VERSÃO: 4.08.001.003

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