



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	4902	4392/2025	3542/2025	

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	Matrícula	CPF/CNPJ				
FABRICIA TRELINSKI	53659-8	106.223.089-20				
Endereço	Bairro					
BELLA CASA, 125 - casa	DAS QUARESMEIRAS					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Ivaiporã/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	32580-4

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\$ 95,10

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 95,10

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	Valor
			20/06/2025	R\$ 95,10

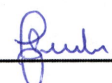
Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Noventa e Cinco Reais e Dez Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3542/2025.

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 **4392/2025** Emitido em **03/06/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3542/2025**

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 **FABRICIA TRELINSKI** Matrícula **53659-8** CPF/CNPJ **106.223.089-20**
Endereço **BELLA CASA, 125 - casa** Bairro **DAS QUARESMEIRAS**
Cidade/UF **Ivaiporã/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 32580-4

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 95,10**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 95,10**
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\$ 95,10

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	92354	1	14/05/2025	41,19	Cupom Fiscal	360911	1	23/05/2025	14,00
Cupom Fiscal	66874	1	23/05/2025	39,91					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **3542/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **03/06/2025** Requisição Nº Req. Compra Nº

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 **FABRICIA TRELINSKI** Matrícula **53659-8** CPF/CNPJ **106.223.089-20**

Endereço **BELLA CASA, 125 - casa** Bairro **DAS QUARESMEIRAS**

Cidade/UF **Ivaiporã/PR** CEP **84320-000** Fone Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **32580-4**

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 167.188,94
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\$ 95,10
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 167.093,84

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: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 32580-4
Favorecido: FABRICIA TRELINSKI
Documento empresa: 0000003590000053659
Data pagamento: 11/06/2025
Valor pagamento: 95,10
Documento banco: 00000890000475266289
Data real pagamento: 11/06/2025
Valor real pagamento: 95,10
Autenticação: C95992E3FD4FADF8

AVIAO COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA CNPJ:34.251.209/0001-40
RODOVIA DO CAFE, SN, CASTELO BRANCO, IMBAU, PR
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VL Unit	Total
SEM GTIN	SALGADO ASSADO	1	UN	9,00	9,00
SEM GTIN	CAFE COM LEITE	1	UN	5,00	5,00
Qtde. total de itens					2
Subtotal R\$					14,00
Valor Total R\$					14,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO (R\$)	
DINHEIRO					14,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

41250534251209000140650650003609111003987898

CONSUMIDOR- 76.169.879/0001-61- PREFEITURA MUNICIPAL DE
RESERVA

NFC-e nº: 000360911 Série: 065 Emissão: 23/05/2025 08:14

Prot. de Autorização: 141250816562623 23/05/2025 08:14:58



Thais M. M. Didek
Secretaria de Saúde
Porto 4008-2025

Tributos aproximados: Federal R\$ 1,88 (13,43%) / Estadual R\$
2,06 (14,71%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - PR
8AFAC7

RESTAURANTE BOM GOSTO

CNPJ: 49.906.599/0001-16 BOM GOSTO RESTAURANTE
LTDA

AV. PARANA, 695 CENTRO - TELEMACO BORBA - PR
84261-060 Fone: (42)3273-2416 I.E.: 909.92960-19

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	1	REFEICAO KG	1			
			1	X	39,91	39,91

QTD. TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL R\$ 39,91

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 39,91

Consulte pela Chave de Acesso em

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

125 0549 9065 9900 0116 6500 1000 0668 7410 0076 8748

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

NFC-e nº 000066874 Série 001 23/05/2025 12:36:36

Protocolo de Autorização: 141250818131335

Data de Autorização 23/05/2025 12:36:27



GRATOS PELA PREFERENCIA

VOLTE SEMPRE

BEM VINDO...

Op: MASTER

CPF/CNPJ: 76169879000161

Thais M. D. Didek
Secretaria de Saúde
Port: 406 2025

CHURRASCARIA DAL COL EIRELI
CNPJ: 82.590.258/0001-50 - IE: 2080303613 - IM-
RUA PROFESSORA EDITH GORDAN, 123 - CENTRO
TELEMACO BORBA - PR

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

CODIGO	DESCRICAÇÃO	VL UNIT	VL TOTAL
QTD	UN		
1804864	COCA KS		
1,000	UN	6,00	6,00
1783529	BUFFET		
0,414	KG	85,00	35,19
QTD. TOTAL DE ITENS			2

Valor Produtos	41,19
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	41,19

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Cartão de Crédito Outros	41,19

Gerado pelo autoatendimento

Número: 92354 - Série: 001
Emissão 14/05/2025 13:30:21 - Via Estabelecimento

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO

4125 0682 5902 6800 0160 6500 1000 0923 6413 9065 8573

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



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