



# Município de Reserva - PR

CNPJ: 76169879000161 IE:  
Endereço: Av. Cel Rogerio 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	5034	4522/2025	3615/2025	

### 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				
<b>THELMA GOMES ARAUJO</b>	1687-0	855.881.059-15				
Endereço	Bairro					
RUA POLONIA, 74	CENTRO					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	13645-8

### 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\$ 86,07

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 86,07

### Servidor que autorizou o pagamento

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

### Recursos

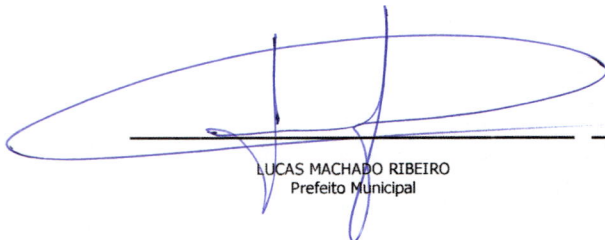
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL	Documento	Data	Valor
			20/06/2025	R\$ 86,07

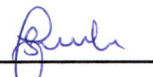
### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Oitenta e Seis Reais e Sete Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3615/2025.

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 **4522/2025** Emitido em **06/06/2025** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **3615/2025**

#### Licitação

Tipo **Sem licitação** Número \_\_\_\_\_

#### 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 **THELMA GOMES ARAUJO** Matrícula **1687-0** CPF/CNPJ **855.881.059-15**  
Endereço **RUA POLONIA, 74** Bairro **CENTRO**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
**Conta Corrente 341 3854 13645-8**

#### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho	R\$ 86,07
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	Valor liquidado	R\$ 86,07
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária	Saldo a 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\$ 86,07

#### Servidor que autorizou a liquidação

922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

#### Vencimento da liquidação

06/07/2025

#### Histórico

#### Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	9*2356	1	14/05/2025	49,86	Cupom Fiscal	92824	1	30/05/2025	36,21



## Município de Reserva - PR

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

### NOTA DE EMPENHO

Número **3615/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **06/06/2025** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

#### Licitação

Tipo **Sem licitação** Número \_\_\_\_\_

#### 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 **THELMA GOMES ARAUJO** Matrícula **1687-0** CPF/CNPJ **855.881.059-15**

Endereço **RUA POLONIA, 74** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **13645-8**

#### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior	R\$ 152.426,47
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	Valor empenhado	<b>R\$ 86,07</b>
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária	Saldo atual	R\$ 152.340,40
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO		
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) De Exercícios Anteriores		

#### 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: 13645-8  
Favorecido: THELMA GOMES ARAUJO  
Documento empresa: 00000035960000001687  
Data pagamento: 18/06/2025  
Valor pagamento: 86,07  
Documento banco: 00000890000476289807  
Data real pagamento: 18/06/2025  
Valor real pagamento: 86,07  
Autenticação: 4E9FC2BFAD91583A

---

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		
0,516	KG	85,00	43,86
QTD. TOTAL DE ITENS			2

Valor Produtos	49,86
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>49,86</b>

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Cartão de Crédito Outros	49,86

Gerado pelo autoatendimento

Numero: 92356 - Série: 001  
Emissão 14/05/2025 13:31:32 - Via Estabelecimento

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

**CHAVE DE ACESSO**

4126 0582.5902 5800 0160 6500 1000 0923 5613 9066 9370

**CONSUMIDOR**

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



*Thais M. M. Didek*  
Secretaria de Saúde  
Peru 2008 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		
1783529	BUFFET		
0,426	KG	85,00	36,21
QTD. TOTAL DE ITENS			1

Valor Produtos	36,21
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>36,21</b>

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Cartão de Débito Outros	36,21

Gerado pelo autoatendimento

Número: 92824 - Série: 001  
Emissão 30/05/2025 12:52:19 - Via Estabelecimento

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

**CHAVE DE ACESSO**

4126 0582 5902 6800 0160 6500 1000 0928 2413 9554 3694

**CONSUMIDOR**

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



Thais M. M. Didek  
Secretaria de Saúde  
Perf. 4808 2025