



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	5054	4542/2025	3630/2025	

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 Matricula CPF/CNPJ
TAIANE KARINE GUADAGNIN 23477-0 072.887.229-37

Endereço Bairro
RUA POLONIA, 1042 - 0 CENTRO

Cidade/UF CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Reserva/PR 84320-000 42998193021 Conta Corrente 748 719-6 97329-7

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\$ 26,51

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 26,51

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\$ 26,51

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Vinte e Seis Reais e Cinquenta e Um Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3630/2025.

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 **4542/2025** Emitido em **06/06/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3630/2025**

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 **TAIANE KARINE GUADAGNIN** Matrícula **23477-0** CPF/CNPJ **072.887.229-37**

Endereço **RUA POLONIA, 1042 - 0** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42998193021** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 719-6 97329-7

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 26,51**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 26,51**
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\$ 26,51

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 162868 1 04/06/2025 26,51



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **3630/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **06/06/2025** 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 **TAIANE KARINE GUADAGNIN** Matrícula **23477-0** CPF/CNPJ **072.887.229-37**
Endereço **RUA POLONIA, 1042 - 0** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42998193021** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **719-6** Conta **97329-7**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo anterior**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **R\$ 150.365,31**
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\$ 26,51**
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo atual**
De Exercícios Anteriores **R\$ 150.338,80**

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: 748
Agência crédito: 719-6
Conta crédito: 97329-7
Favorecido: TAIANE KARINE GUADAGNIN
Documento empresa: 00000035960000023477
Data pagamento: 18/06/2025
Valor pagamento: 96,51
Documento banco: 00000890000476289802
Data real pagamento: 18/06/2025
Valor real pagamento: 96,51
Autenticação: C744B673FA523547

LLK KITUTIS PANIFICADORA EIRELI
CNPJ 07.926.343/0001-20 IE 9037229757
Avenida Parana, 192 - Centro
Telenaco Borba - PR

NOTE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletronica

Cod.	Descricao	Qtde.Und.	VL.unit	Total
2044	ENPADAO DE FRANGO E PAL MITO C/ CATUPIRY	0,22 KG	R\$66,40	RS14,61
950	CHA MONCLOA	1 UND	R\$11,90	RS11,90

QTD. Total de itens 2
Valor Total R\$26,51
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Cartao de debito R\$26,51
Trib. Aprox (Fonte IBPT - Lei
Federal 12.741/2012) R\$7,46(28.14%)

Consulte pela chave de acesso em:

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

4125 0607 9263 4300 0120 6501 5000 1628 6810 3588 3514

CONSUMIDOR: NAO IDENTIFICADO
EMISSAO NORMAL

Numero:162868 Serie:15 Emissao:04/06/2025 17:00:22

Protocolo de autorizacao:141250888897285

Data de autorizacao:04/06/2025 17:00:22



Cloudfy systems - www.cloudfy.net.br

REDE

MASTERCARD DEBITO

COMPROV: 342824984 VALOR: 26,51

KITUTIS PANIFICADORA 04.06.25-17:00

CNPJ/CPF:07.926.343/0001-20

CIDADE-UF:TELEMACO BORBA-PR

CARTAO: xxxxxxxxxxxxxx0625

AUTORIZACAO: 763112

ARQC:D61D6ACE36BC2B39

AID: A0000000043060

TRANSACAO APROVADA PELO EMISSOR

SiTef from Fiserv

Cupon:358835 PDV 002
Mesa/Comanda:64
Operador:GIOVANA
Cloudfy Blue versao 1.2.98

Thais M. D. Didek
Secretaria de Saude
PMT: 4908 2025