



## 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	5058	4546/2025	3634/2025	

#### 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  
**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\$ 70,00

#### Outras informações

#### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 70,00

#### 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\$ 70,00

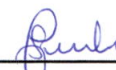
#### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Setenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 3634/2025.

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 **4546/2025** Emitido em **09/06/2025** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **3634/2025**

**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 **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 do empenho R\$ 70,00**  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 70,00**  
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\$ 70,00**

**Servidor que autorizou a liquidação**  
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

**Vencimento da liquidação**  
09/07/2025

**Histórico**

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	10431	1	28/05/2025	15,00	Cupom Fiscal	32618	1	28/05/2025	55,00



## Município de Reserva - PR

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

### NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
<b>3634/2025</b>	Ordinário	09/06/2025		

Licitação	Número							
Tipo								
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

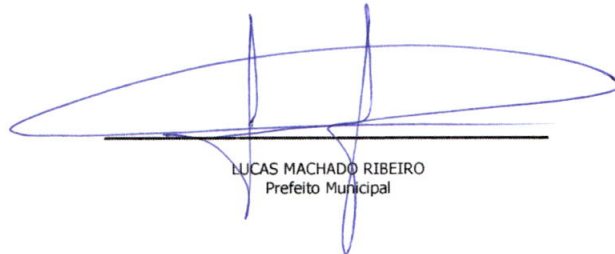
Credor	Matricula		CPF/CNPJ			
Fornecedor	23477-0		072.887.229-37			
<b>TAIANE KARINE GUADAGNIN</b>						
Endereço	Bairro		CENTRO			
RUA POLONIA, 1042 - 0						
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	42998193021	Conta Corrente	748	719-6	97329-7

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 147.338,80
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
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\$ 70,00
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 147.268,80

Outras informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO DO DPTO DE SAÚDE.



LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal



# RESTAURANTE LAMONATTO

RESTAURANTE LAMONATTO LTDA  
RODOVIA JOAO LEOPOLDO JACOMEL, 4711  
PIRAQUARA - Fone:  
CNPJ: 17799381000113 - IE:9062560530

Documento Auxiliar Da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	x	VL UNIT	=	TOTAL
001 0002	REFEICAO COMPLETA	1,000	UN	x	55,00	=	55,00

Qtde. total de itens 1

Valor total R\$ 55,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

Dinheiro 55,00

OPERADOR: ADMINISTRADOR NR: 20592

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4125 0517 7993 8100 0113 6500 1000 0326 1817 2080 7027



CONSUMIDOR CNPJ 76169879000161

NFC-e nº 000032618 Série 001

28/05/2025 13:38:03

Protocolo de autorização: 141250846585103

Data de autorização 28/05/2025 13:38:01

VIA CONSUMIDOR

Tributos aproximados : R\$7,67 (13,95%) Federal - R\$9,90 (18%) Estadual  
- R\$0 (0%)Municipal - Fonte: IBPT

[COD: 1-20592]

[www.microvil.com.br](http://www.microvil.com.br)

Thais M. M. Difel  
Secretaria de Saúde  
Por: 28/05/2025

**A. NESTOR M. DALL AGNOLL LTDA**

**RESTAURANTE PARADA 39**

CNPJ: 11.869.357/0001-27 - IE: 9051764126

Rodovia R0D BR 277, S/N - SAO LUIZ DO PURUNA - Balsa Nova -  
PR

Telefone: (41) - 3651 1196

**Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

Código	Descrição	Qtd.	Und.	Vlr.Unit.	Desc.	Vlr.Total
000138	SALGADO FERITO	1,00	LNX	10,000,00	10,00	
000717	PINGADO MEDIO	1,00	LNX	5,000,00	5,00	
Qtd. Total de Itens						2
Valor Total R\$						15,00
FORMA PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Dinheiro						15,00

**Consulte pela Chave de Acesso em:**

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

4125 0511 8693 5700 0127 6500 4000 0104 3114 8567 9995



**CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO**

NFC-e nº: 000.010.431 - Série: 4

28/05/2025 07:28:54 - Via Consumidor

Protocolo autorização: 141250844542610

Data autorização: 28/05/2025 07:20:54

Trib Aprox R\$2,02 Fed, R\$2,92 Est, R\$0,00 Mun

Fonte: IBPT/empresome 8AFAC7

Vendedor: SUPERVISOR

Emitido por ClippPro - Zucchetti Software e Sistemas

EXIJA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO  
COMPROVANTE Nº TIPO

VIA - ESTABELECIMENTO



A NESTOR E M DALL AGNOL LTDA

CNPJ: 11.869.357/0001-27

Balsa Nova/PR

28/05/25 - 07.19.35

DEBITO A VISTA

RS

15.00

MAESTRO XXXXXXXXXXXXX0625 AUT: 648006

CV: 000029157 C

ESTAB: 000000091636722 TERM: PGWOOLNG

MAESTRO

AID: A0000000043060

ARQC: 68A67F9117819CC7

INDICADO  
TIPO