



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	5039	4527/2025	3620/2025	

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 Matrícula CPF/CNPJ
HELOISE GABRIELA HEIL SANTIAGO 42490-1 109.619.039-70

Endereço Bairro
jose soltovski, 585 CENTRO

Cidade/UF CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Reserva/PR 84320-000 Conta Corrente 341 3854 31569-8

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\$ 161,29

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 161,29

Servidor que autorizou o pagamento

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

Recursos	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL	20/06/2025	R\$ 161,29

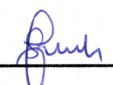
Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Sessenta e Um Reais e Vinte e Nove Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3620/2025.

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 **4527/2025** Emitido em **06/06/2025** Requisição Nº **3620/2025** Empenho Nº **3620/2025**

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

HELOISE GABRIELA HEIL SANTIAGO

Matrícula

42490-1

CPF/CNPJ

109.619.039-70

Endereço

jose soltovski, 585

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente 341

Agência

3854

Conta

31569-8

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

Saldo do empenho

R\$ 161,29

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Valor liquidado

R\$ 161,29

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\$ 161,29

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	360910	1	23/05/2025	14,00	Cupom Fiscal	66867	1	23/05/2025	34,81
Cupom Fiscal	10433	1	28/05/2025	15,00	Cupom Fiscal	32621	1	28/05/2025	56,00
Cupom Fiscal	92834	1	30/05/2025	41,48					



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
3620/2025	Ordinário	06/06/2025		

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

HELOISE GABRIELA HEIL SANTIAGO

Matrícula

42490-1

CPF/CNPJ

109.619.039-70

Endereço

jose soltovski, 585

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente 341

Agência

3854

Conta

31569-8

Classificação da despesa

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

3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

De Exercícios Anteriores

Saldo anterior

R\$ 151.919,27

Valor empenhado

R\$ 161,29

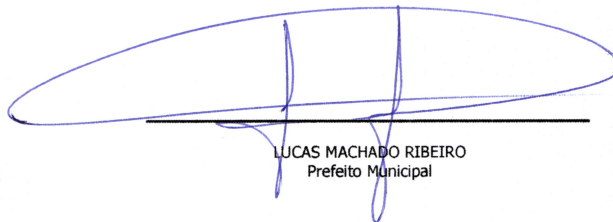
Saldo atual

R\$ 151.757,98

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



Requerente	HELOISE GABRIELA HEIL SANTIAGO
Matrícula	922818
Lotação	Secretaria de saúde
Destino	PIRAQUARA, TELÊMACO BORBA
Data de retorno	
Valor do adiantamento	RESSARCIMENTO
RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS	

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de _____.

PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de _____

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

Assinatura do Secretário (a) de Saúde Sob carimbo

THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Port. 4908/2025

JOCELIA T. F. SZEREMETA
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS 05/06
PORTARIA: 3031/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Data 03/06/25
ASS [Assinatura]

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: 31569-8
Favorecido: HELOISE GABRIELA HEIL SANTIAGO
Documento empresa: 00000035960000042490
Data pagamento: 18/06/2025
Valor pagamento: 161,29
Documento banco: 00000890000476289813
Data real pagamento: 18/06/2025
Valor real pagamento: 161,29
Autenticação: 96A4C14585C02350

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	VI 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\$)
TEF MASTERCARD MAESTRO					14,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

41250534251209000140650650003609101003987882

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

NFC-e nº: 000360910 Série: 065 Emissão: 23/05/2025 08:13

Prot. de Autorização: 141250816558601 23/05/2025 08:14:01



Thais M. M. Didek
Secretaria de Saúde
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

www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem

A. NESTOR M. DALL AGNOLL LTDA
RESTAURANTE PARADA 39

CNPJ: 11.869.357/0001-27 - IE: 9051764126

Rodovia ROD 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 FRITO	1,00	UNX	10,00	0,00	10,00
--------	---------------	------	-----	-------	------	-------

000717	PINGADO MEDIO	1,00	UNX	5,00	0,00	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 3318 8184 8220



CONSUMIDOR - CNPJ:

76.169.879/0001-61 CONSUMIDOR

NFC-e nº: 000.010.433 - Série: 4

28/05/2025 07:22:42 - Via Consumidor

Protocolo autorização: 141250844545643

Data autorização: 28/05/2025 07:22:42

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

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	56,00	=	56,00

Qtde. total de itens 1

Valor total R\$ 56,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

Dinheiro 56,00

OPERADOR: ADMINISTRADOR NR: 20595

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4125 0517 7993 8100 0113 6500 1000 0326 2117 5416 6976



CONSUMIDOR CNPJ 76169879000161

NFC-e nº 000032621 Série 001

28/05/2025 13:40:00

Protocolo de autorização: 141250846597914

Data de autorização 28/05/2025 13:39:58

VIA CONSUMIDOR

Tributos aproximados : R\$7,81 (13,95%) Federal - R\$10,08 (18%)

Estadual - R\$0 (0%)Municipal - Fonte: IBPT

[COD: 1-20595]

www.microvil.com.br

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

RESTAURANTE BOM GOSTO

CNPJ: 49.906.599/0001-16 BOM GOSTO RESTAURANTE
LTDA

AV. PARANA, 695 CENTRO - TELEMACHO 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	REFEICA0 KG				
	1		...	X	34,81	34,81

QTD. TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL RS 34,81

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 34,81

Consulte pela Chave de Acesso em

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

125 0549 9065 9900 0116 6500 1000 0668 6710 0076 8670

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

NFC-e nº 000066867 Série 001 23/05/2025 12:32:02

Protocolo de Autorização: 141250818097375

Data de Autorização 23/05/2025 12:31:54



GRATOS PELA PREFERENCIA

VOLTE SEMPRE

BEM VINDO...

Op: MASTER

CPF/CNPJ: 76169879000161

Autoimp Comp: 07/12/2021

Thais M. M. Didek
Secretaria de Saúde
POM: 4908 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	DESCRIÇÃO		
QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
1783529	BUFFET		
0,488	KG	85,00	41,48
QTD. TOTAL DE ITENS			1

Valor Produtos	41,48
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	41,48

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Cartão de Débito Outros	41,48

Gerado pelo autoatendimento

Número: 92834 - Série: 001
Emissão 30/05/2025 13:05:24 - Via Estabelecimento

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

CHAVE DE ACESSO

4125 0582 5902 5800 0160 6600 1000 0928 3413 9556 0937

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



Thais M. M. Pidek
Secretaria de Saúde
Porto 4908 2025



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	5045	4533/2025	3627/2025	

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

VANICE DO ROCIO OLIVEIRA DOS SANTOS

Matrícula

50421-1

CPF/CNPJ

015.975.659-62

Endereço

RUA LEONOR C. MACIEL, 376

Bairro

Cidade/UF

Ponta Grossa/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência

Conta Corrente 341 3854 30681-2

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\$ 374,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 374,00

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

20/06/2025

Valor

R\$ 374,00

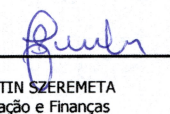
Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Trezentos e Setenta e Quatro Reais, referente ao pagamento do empenho número 3627/2025.

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 **4533/2025** Emitido em **06/06/2025** Requisição Nº **3627/2025** Empenho Nº **3627/2025**

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 **VANICE DO ROCIO OLIVEIRA DOS SANTOS** Matrícula **50421-1** CPF/CNPJ **015.975.659-62**

Endereço **RUA LEONOR C. MACIEL , 376** Bairro

Cidade/UF **Ponta Grossa/PR** CEP **84320-000** Fone **Conta Corrente 341 3854 30681-2**

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

Saldo do empenho

R\$ 374,00

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Valor liquidado

R\$ 374,00

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\$ 374,00

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	92825	1	30/05/2025	61,98	Cupom Fiscal	128988	1	23/05/2025	43,00
Cupom Fiscal	21	1	24/05/2025	24,90	Cupom Fiscal	3366	1	27/05/2025	192,78
Cupom Fiscal	66909	1	26/05/2025	51,34					



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
3627/2025	Ordinário	06/06/2025		

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
VANICE DO ROCIO OLIVEIRA DOS SANTOS 50421-1 015.975.659-62

Endereço Bairro
RUA LEONOR C. MACIEL , 376

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Ponta Grossa/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	30681-2

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 150.739,31
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\$ 374,00
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 150.365,31

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



Requerente	VANICE DO ROCIO OLIVEIRA DOS SANTOS
Matrícula	922574
Lotação	Secretaria de saúde
Destino	TELÊMACO BORBA
Data de retorno	
Valor do adiantamento	RESSARCIMENTO
RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS	

Nota/ Recibo nº	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm. e Finanças
92825	30/05/2025	R\$ 61,98	CHURRASCARIA DALCOL	
	TOTAL	R\$ 61,98		
	Valor restituído			

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de _____

Assinatura com identificação do Responsável pela Prestação de Contas Sob carimbo

PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

☒ APROVADA		☐ DESAPROVADA Valor a restituir: R\$	☐ APROVADA EM PARTE, Valor a restituir R\$
Observações: AG: 3854 CC: 30681 - 2 ITAÚ SERVIDORA PARTICIPOU DO PLANIFICA SUS NA CIDADE DE TELÊMACO BORBA, E POR ISSO PEDE RESSARCIMENTO DO VALOR (GASTO COM ALIMENTAÇÃO).			

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de _____

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

Assinatura do Secretário (a) de Saúde Sob carimbo

THAÍS MENDES MARTINS DIDEK

Port. 4908/2025

JOCELIA T. F. SZEREMETA

SEC. DE ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS 05/11

PORTARIA: 3031/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Data 04 / 06 / 25

ASS



Requerente	VANICE DO ROCIO OLIVEIRA DOS SANTOS
Matrícula	922574
Lotação	Secretaria de saúde
Destino	CURITIBA, TELEMACO BORBA
Data de retorno	
Valor do adiantamento	RESSARCIMENTO
RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS	

Nota/ Recibo nº	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec.Adm e Finanças
128988	23/05/2025	R\$ 43,00	ROCKN PLAZA ALIMENTOS	
21	24/05/2025	R\$ 24,90	RESTAURANTE E LANCHONETE FOGAO DA FAZENDA	
3366	27/05/2025	R\$ 192,78	REDE ANDRADE MERCADO HOTEL	
66909	26/05/2025	R\$ 51,34	RESTAURANTE BOM GOSTO	
	TOTAL	R\$ 312,02		
	Valor restituído			

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de _____

Assinatura com identificação do Responsável pela Prestação de Contas Sob carimbo

PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

☒) APROVADA	☐) DESAPROVADA Valor a restituir: R\$	☐) APROVADA EM PARTE, Valor a restituir R\$
Observações: AG: 3854 CC: 30681 - 2 ITAÚ SERVIDORA PARTICIPOU DE AULA PÓS-GRADUAÇÃO OBSTETRICA NA CIDADE DE CURITIBA, E POR ISSO PEDE RESSARCIMENTO DO VALOR, GASTOS COM ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM EM HOTEL, NOS DIAS 23 E 24. OBS: NOTA FISCAL N°. 3366 ESTÁ COM DATA 27/05 MAS CORRESPONDE AOS DIA 23/05 E 24/05 (NOTA EMITIDA DIAS DEPOIS). NOTA FISCAL N°. 66909 DO DIA 26/05 VALOR R\$51,34 REFERENTE A VIAGEM QUE SERVIDORA FEZ À CIDADE DE TELÊMACO BORBA PARA PARTICIPAR DE REUNIÃO DO PLANIFICA.		

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de _____

Assinatura do Secretário (a) de Saúde Sob carimbo

THAÍS MENDES MARTINS DIDEK

Port. 4908/2025

JOCELIA T. F. SZEREMETA
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS 05/06
PORTARIA: 3031/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Data 02 / 06 / 25
ASS 

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: 30681-2
Favorecido: VANICE DO ROCIO OLIVEIRA DOS S
Documento empresa: 0000003596000050421
Data pagamento: 18/06/2025
Valor pagamento: 473,65
Documento banco: 00000890000476289814
Data real pagamento: 18/06/2025
Valor real pagamento: 473,65
Autenticação: A6CFE3111E324CA8

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	DESCRIÇÃO		
QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
1803194	COPO SUCO		
1,000	UN	12,00	12,00
1783529	BUFFET		
0,588	KG	85,00	49,98
QTD. TOTAL DE ITENS			2

Valor Produtos	61,98
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	61,98

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Cartão de Crédito Outros	61,98

Gerado pelo autoatendimento

Número: 92825 - Série: 001
Emissão 30/05/2025 12:53:21 - Via Estabelecimento

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

CHAVE DE ACESSO

4126 0582 6902 5800 0160 6500 1000 0928 2613 9564 4148

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



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

stone

VIA CLIENTE

stone

CHURRASCARIA DALCOL

CNPJ: 82.590.258/0001-50

RUA PROFESSORA EDITH GORDON Nº123 - CEP:
84261-230 - TELÊMACO BORBA/PR

COMPRA

30/05/2025 - 12:52

CRÉDITO

R\$ 61,98

ELO - ****5180

Credito à vista

AUT PAG: 325814

REPILAK/AUGUSTO

STONEID: 25053967832252

Aprovado com senha

SN PB0922C37191917 9.2

AID A0000004941010

ARQC 4FCF8EF4844F7614

ONL - Chip

ATC 004D

PAN SEQUENCE: 00

EC: 338958386

EXIJA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO
Tipo de Documento: COMPRA

RESTAURANTE BOM GOSTO

CNPJ: 49.906.599/0001-16 BOM GOSTO RESTAURANTE
LTDA

AV. PARANA, 695 CENTRO - TELEMACHO 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		...	X	51,34	51,34

QTD. TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL R\$ 51,34

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 51,34

Consulte pela Chave de Acesso em

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

125 0549 9065 9900 0116 6500 1000 0669 0910 0076 9091

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

NFC-e nº 000066909 Série 001 26/05/2025 13:12:15

Protocolo de Autorização: 141250835152451

Data de Autorização 26/05/2025 13:12:12



GRATOS PELA PREFERENCIA

VOLTE SEMPRE

BEM VINDO...

Op: MASTER

CPF/CNPJ: 76169879000161

Autoimp Comp: 07/12/2021

Thais M. M. Didek
Secretaria de Saúde
Port: 4808 2025

CNPJ: 29.720.858/0001-02 - ROCKN PLAZA ALIMENTOS
LTDA

AV VICTOR FERREIRA DO AMARAL, 2633, TARUMA, CURITIBA, PR
Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor
Eletronica (NFE NFC-e)

Cod	Descricao	Qtde	UN	VL.Unit	VL.Total
600	*COCA LATA	1	UN	7,00	7,00
663	*AGUA GARRAFA SEM G1	1	UN	5,50	5,50
42	ALCATRA A CAVALO	1	UN	30,50	30,50

Qtde. total de itens 3
Valor a Pagar R\$ 43,00
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
CREDITO 43,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4125 0529 7208 5800 0102 6500 3000 1289 8811 7709 4387

CONSUMIDOR: CNPJ 76.169.879/0001-61

NFC-e n: 128988 Serie 3 23/05/2025 11:11:16
Protocolo de autorizacao: 141250817517050
Data de autorizacao: 23/05/2025 11:11:18



SENHA : 2

Sistema AllFood ERP (v8.1.0)

www.dalcatech.com.br

MD5: 5215FCCA89AABB2482D8792ABBAD1DAD

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 14,21

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

RECEBEMOS DE RESTAURANTE E LANCHONETE FOGAO DA FAZENDA LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 21 Série 55
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Restaurante e Lanchonete Fogao da Fazenda LTDA Rua Tenente Sandro Luiz Kampa, 109 Iguacu - 83833-090 Fazenda Rio Grande - PR - Fone: (41) 99660-6139	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA ENTRADA 1 Nº 21 SÉRIE: 55 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO 
			CHAVE DE ACESSO 41250557400818000119550550000000211471122203
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250170952888
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9109820951	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 57.400.818/0001-19

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE RESERVA		76.169.879/0001-61	24/05/2025
ENDEREÇO Reserva, 741	BAIRRO/DISTRITO Reserva	CEP 84320-000	DATA DE ENTR./SAÍDA
MUNICÍPIO Reserva	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA ENTR./SAÍDA	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	V. TOTAL DE PRODUTOS 24,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. APROX. DO TRIBUTOS 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	V. TOTAL DA NOTA 24,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiro 9	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20000000000001	Refeicao	21069090	4102	5101	UN	1,000	24,90	24,90	0,00	0,00	0,00		0,00

--	--

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	---	---	-------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVA AO FISCO
--	------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
3366
Data e Hora de Emissão
27/05/2025 11:38:53
Código de Verificação
09S28D0E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: REDE ANDRADE MERCADO HOTELLTDA
CPF / CNPJ: 40.370.674/0001-00 **Inscrição Municipal:** 09 01 0912110-4
Endereço: AV. SETE DE SETEMBRO, 001882 - BAIRRO: CENTRO - **Tel.:** 41 - 35274440
CEP: 80230085
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** contabilidade@andradehoteis.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE RESERVA
CPF / CNPJ: 76.169.879/0001-61 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: AVENIDA CEL. ROGERIO BORBA, 741 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 08432000
Município: RESERVA **UF:** PR **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DATA DE CHECK-IN: 23/05/2025
DATA DE CHECK-OUT: 24/05/2025
QUANTIDADE DE DIÁRIAS: 1
VALOR DA DIÁRIA: R\$192,72

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 192,78

Thais M. M. Dadek
Secretaria de Saúde
por: 49/08/2025

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$192,78

Código da Atividade

09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residência-service, suite-service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação temporária com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	192,78	2,00	3,85	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br