



# 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	5026	4514/2025	3607/2025	

### 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

Forneecedor	Matrícula	CPF/CNPJ	
<b>FABRICIA TRELINSKI</b>	53659-8	106.223.089-20	
Endereço	Bairro		
BELLA CASA, 125 - casa	DAS QUARESMEIRAS		
Cidade/UF	CEP	Fone	
Ivaiporã/PR	84320-000		
Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
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\$ 50,20

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
R\$ 50,20

### 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\$ 50,20

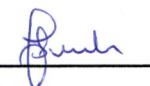
### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta Reais e Vinte Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3607/2025.

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 **4514/2025** Emitido em **06/06/2025** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **3607/2025**

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\$ 50,20**  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 50,20**  
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\$ 50,20**

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 92832 1 30/05/2025 50,20



# 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>3607/2025</b>	Ordinário	06/06/2025		

### 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>FABRICIA TRELINSKI</b>	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

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 153.454,58
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\$ 50,20
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 153.404,38

### Outras informações

### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO 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: 32580-4  
Favorecido: FABRICIA TRELINSKI  
Documento empresa: 00000035960000053659  
Data pagamento: 18/06/2025  
Valor pagamento: 50,20  
Documento banco: 00000890000476289816  
Data real pagamento: 18/06/2025  
Valor real pagamento: 50,20  
Autenticação: 954C6D6E8CEB49EB

---

CHURRASCARIA DAL COL EIREI  
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		
2830253	KS		
1,000	UN	6,00	6,00
1783529	BUFFET		
0,520	KG	85,00	44,20
QTD. TOTAL DE ITENS			2

Valor Produtos	50,20
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>50,20</b>

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Cartão de Débito Outros	50,20

Gerado pelo autoatendimento

Número: 92832 - Série: 001  
Emissão 30/05/2025 13:01:11 - 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 3213 9554 8547

**CONSUMIDOR**

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



*Thais M. M. Didek*  
Secretaria de Saúde  
Part: 4908 2025

