



# 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	5305	4791/2025	3735/2025	

### 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

**VALDENIR DA LUZ MARTINS**

Matrícula

51046-7

CPF/CNPJ

030.816.349-46

Endereço

RECANTO AMIZADE, s/n

Bairro

BARRA BONITA

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Conta Corrente 133 1563-6 41307-0

### 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\$ 54,90**

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

**R\$ 54,90**

### Servidor que autorizou o pagamento

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

### Recursos

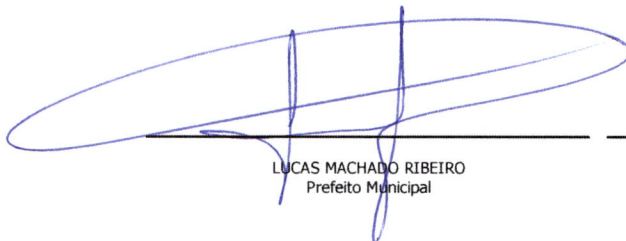
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL	Documento	Data	Valor
			20/06/2025	R\$ 54,90

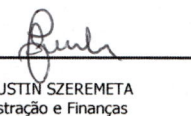
### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta e Quatro Reais e Noventa Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3735/2025.

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 **4791/2025** Emitido em **18/06/2025** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **3735/2025**

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 **VALDENIR DA LUZ MARTINS** Matrícula **51046-7** CPF/CNPJ **030.816.349-46**  
Endereço **RECANTO AMIZADE, s/n** Bairro **BARRA BONITA**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **133** Agência **1563-6** Conta **41307-0**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Saldo do empenho  
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária R\$ 54,90  
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO Valor liquidado  
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) R\$ 54,90  
Saldo à Liquidar  
R\$ 0,00

Outras informações \_\_\_\_\_  
Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções  
R\$ 0,00  
Valor líquido  
R\$ 54,90

Servidor que autorizou a liquidação  
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação  
18/07/2025

Histórico \_\_\_\_\_

### Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	33184	1	15/05/2025	15,00	Cupom Fiscal	4420	1	15/05/2025	39,90



## Município de Reserva - PR

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

### NOTA DE EMPENHO

Número **3735/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **18/06/2025** Requisição Nº Req. Compra Nº

**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 **VALDENIR DA LUZ MARTINS** Matrícula **51046-7** CPF/CNPJ **030.816.349-46**  
Endereço **RECANTO AMIZADE, s/n** Bairro **BARRA BONITA**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **133** Agência **1563-6** Conta **41307-0**

**Classificação da despesa**

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 139.763,03
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária	Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	<b>R\$ 54,90</b>
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 139.708,13

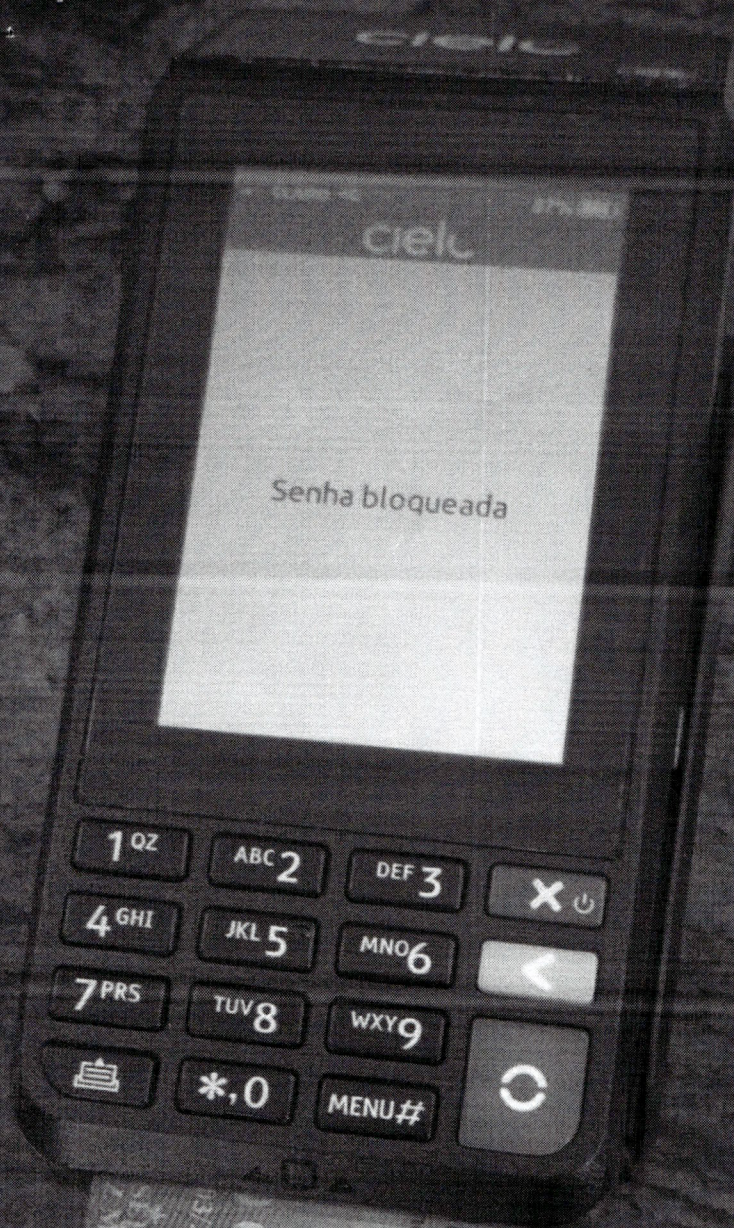
**Outras informações**

**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: 133  
Agência crédito: 1563-6  
Conta crédito: 41307-0  
Favorecido: VALDENIR DA LUZ MARTINS  
Documento empresa: 000003617000051046  
Data pagamento: 27/06/2025  
Valor pagamento: 54,90  
Documento banco: 00000890000477584233  
Data real pagamento: 27/06/2025  
Valor real pagamento: 54,90

---

MARIA CRISTINA KEPPEL CANHA  
CNPJ: 06.037.814/0001-87 IE: 9029660058  
RUA MARCOS NICOLAU STRAPASSONI, 561  
RECANTO VERDE  
Campina Grande do Sul-PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	VI Total
1	Buffet Livre	1,00	UN	29,90	29,90
10	Refrigerante 1 litro	1,00	UN	10,00	10,00
Qtde total de itens					2
Valor Total R\$					39,90
Desconto R\$					0,00
Frete R\$					0,00
<b>Valor a Pagar R\$</b>					<b>39,90</b>
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Dinheiro					39,90
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4125 0506 0378 1400 0187 6500 1000 0044 2010 0001 7393

CONSUMIDOR - CNPJ 76.169.879/0001-61 - 76.169.879/0001-61  
NFCe n. 000004420 Série 001 15/05/2025 13:45:54  
Protocolo de Autorização: 141.2507730178.48  
Data de Autorização: 15/05/2025 13:45:55



*Thais M. M. Didek*  
Secretaria de Saúde  
Port: 5908 2025

Tributos totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ ----  
PEDIDO: 41967



Dr. M. M. D. Ribeiro  
Secretaria de Saude  
Bairro: 3008-3052

15-05-2025

Curitiba

Vizgem com onibus

Voltein do Cury Martins

# CAFEZIN MINEIRO/MINEIRINHO EXPRESS

CAFEZIN MINEIRO LTDA

ROD DO CAQUI, 1125

CAMPINA GRANDE DO SUL - Fone:(41)996179617

CNPJ: 41802535000163 - IE:9089100280

Documento Auxiliar Da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

## EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Pendente de Autorização

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	x	VL UNIT	=	TOTAL
001 0027	CAFE C/ LEITE DA CASA	1,000	UN	x	5,99	=	5,99
001 0150	BOLINHO DE CARNE RECH. REQUEIJÃO MÉDIO	1,000	UN	x	8,99	=	8,99

Qtde. total de itens 2

Valor total R\$ 14,98

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

Cartão de Crédito 14,98

OPERADOR: 1 ADMINISTRADOR NR: 129603

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4125 0541 8025 3500 0163 6500 1000 0331 8498 7771 4672



CONSUMIDOR CNPJ 76169879000161

KENETT

NFC-e nº 000033184 Série 001

15/05/2025 10:37:05

VIA CONSUMIDOR

Tributos aproximados : R\$1,95 (13,02%) Federal - R\$2,70 (18,02%)

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

[COD: 1-129603]

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

### DADOS DO CLIENTE

COD CLIENTE: 83

CLIENTE: KENETT

CPF/CNPJ: 76169879000161

ENDEREÇO:

NÚMERO:

BAIRRO:

FONE: (81) 9974-8904 /

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

