



# 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	5306	4792/2025	3736/2025	

### 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
<b>JOCELENE DE FATIMA MENDES DOS SANTOS</b>	37637-0	070.395.799-60
Endereço	Bairro	
BOA VISTA, 169	ERNESTINA DE CASTRO LANHO	
Cidade/UF	CEP	Fone
Reserva/PR	84320-000	
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
	Conta Corrente	341 3854 31416-2

### 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\$ 69,84

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
R\$ 69,84

### Servidor que autorizou o pagamento

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

### Recursos

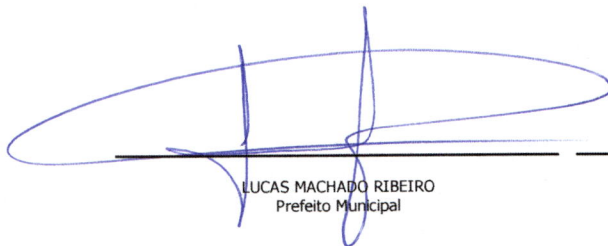
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Documento	Data	Valor
Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL		20/06/2025	R\$ 69,84

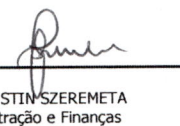
### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Sessenta e Nove Reais e Oitenta e Quatro Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3736/2025.

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 **4792/2025** Emitido em **18/06/2025** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **3736/2025**

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

**JOCELENE DE FATIMA MENDES DOS SANTOS**

Matrícula

37637-0

CPF/CNPJ

070.395.799-60

Endereço

BOA VISTA, 169

Bairro

ERNESTINA DE CASTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente 341

Agência

3854

Conta

31416-2

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%)

Saldo do empenho

R\$ 69,84

Valor liquidado

**R\$ 69,84**

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

**R\$ 69,84**

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_

922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação \_\_\_\_\_

18/07/2025

Histórico \_\_\_\_\_

Documentos fiscais

Tipo	Número	Séne	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	360909	1	23/05/2025	13,00	Cupom Fiscal	66873	1	23/05/2025	56,84



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **3736/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **18/06/2025** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Licitação \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

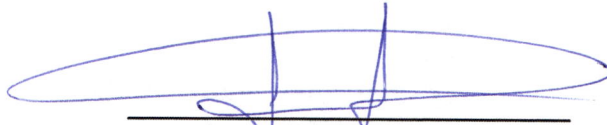
Sem licitação  
Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
Sequência Contrato \_\_\_\_\_ Aditivo \_\_\_\_\_ Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor \_\_\_\_\_  
Fornecedor **JOCELENE DE FATIMA MENDES DOS SANTOS** Matrícula **37637-0** CPF/CNPJ **070.395.799-60**  
Endereço **BOA VISTA, 169** Bairro **ERNESTINA DE CASTRO**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **31416-2**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 139.708,13  
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\$ 69,84**  
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual  
De Exercícios Anteriores R\$ 139.638,29

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: 341  
Agência crédito: 3854-  
Conta crédito: 31416-2  
Favorecido: JOCELENE DE FATIMA MENDES DOS  
Documento empresa: 00000036170000037637  
Data pagamento: 27/06/2025  
Valor pagamento: 69,84  
Documento banco: 00000890000477584232  
Data real pagamento: 27/06/2025  
Valor real pagamento: 69,84

---

**RESTAURANTE BOM GOSTO**

CNPJ: 49.906.599/0001-16 BOM GOSTO RESTAURANTE  
LTDA

AV. PARANA, 695 CENTRO - TELEMACO BORBA - PR  
84261-060 Fone: (42)3273.2416 I.E.: 909.92960-19

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtde	Un	VI Unit.	VI Total
001	1	REFEICAO KG				
	1	... X	56,84			56,84

QTD. TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL R\$ 56,84

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 56,84

Consulte pela Chave de Acesso em

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

125 0549 9065 9900 0116 6500 1000 0668 7310 0076 8732

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

NFC-e nº 009066873 Série 001 23/05/2025 12:36:06

Protocolo de Autorização: 141250818127542

Data de Autorização 23/05/2025 12:35:57



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: 4968 2085

AVIAO COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA CNPJ:34.251.209/0001-40  
RODOVIA DO CAFE, SN, CASTELO BRANCO, INBAU, PR  
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit.	Total
SEM GTIN	MISTO QUENTE	1	UN	8,00	8,00
SEM GTIN	CAFE COM LEITE	1	UN	5,00	5,00
Qtde. total de itens					2
Subtotal R\$					13,00
Valor Total R\$					13,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$)					13,00
TEF MASTERCARD MAESTRO					13,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
41250534251209000140650650003609091003987873

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

NFC-e nº: 000360909 Série: 065 Emissão: 23/05/2025 08:12

Prot. de Autorização: 141250818554036 23/05/2025 08:12:58



Tributos aproximados: Federal R\$ 1,75 (13,46%) / Estadual R\$  
1,94 (14,92%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT PR  
8AFAC7

[www.linx.com.br](http://www.linx.com.br) - Documento emitido por AutoSystem

*Thais M. M. Didek*  
Secretaria de Saúde  
Port: 4968 2085

AVIAO COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA  
CNPJ 34.251.209/0001-40 IE: 90823961-09  
RODOVIA DO CAFE, SN - INBAU/PR  
AUTO POSTO AVIAO  
34.251.209/0001-40

MASTERCARD  
CIELO  
MAESTRO  
514945\*\*\*\*\*1247

1ª VIA-CLIENTE AUT:M26674  
DOL:500031 23/05/25 08:12 ONL-C  
VENDA A DEBITO  
VALOR: R\$ 13,00

SiTef from Fiserv

Encontro Prorégio Telemaco Belo

23 de maio - almoço

Op: 3854

CC: 31416-2

CPF: 070.395.799-60

facilene de Fatima mendes dos Santos

Encontro Prorégio Telemaco

Belo

23 de maio - café

Op: 3854

CC: 31416-2

CPF: 070.395.799-60

facilene de Fatima mendes dos Santos