



# 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
	20/07/2025	6005	5406/2025	4205/2025	

**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 **ANGELICA GRONDZIAK ALVES DE OLIVEIRA** Matrícula 22050-7 CPF/CNPJ 831.347.519-68  
Endereço RUA LEOPOLDO SILVA CARNEIRO, 501 Bairro VILA MARTINS  
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 42999667388 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 341 3854 14503-8

**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\$ 54,92**

**Outras informações** \_\_\_\_\_

**Retenções**  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 54,92**


**Servidor que autorizou o pagamento**  
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

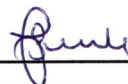
<b>Recursos</b>	<b>Documento</b>	<b>Data</b>	<b>Valor</b>
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL	20/07/2025	R\$ 54,92

**Recibo**  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta e Quatro Reais e Noventa e Dois Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4205/2025.

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 **5406/2025** Emitido em **04/07/2025** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **4205/2025**

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 **ANGELICA GRONZIAK ALVES DE OLIVEIRA** Matrícula **22050-7** CPF/CNPJ **831.347.519-68**  
Endereço **RUA LEOPOLDO SILVA CARNEIRO, 501** Bairro **VILA MARTINS**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999667388** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14503-8**

Classificação da despesa  
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 54,92**  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 54,92**  
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária **Saldo à 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\$ 54,92**

Servidor que autorizou a liquidação  
**922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK**

Vencimento da liquidação  
**03/08/2025**

Histórico \_\_\_\_\_



## Município de Reserva - PR

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

### NOTA DE EMPENHO

Número **4205/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **04/07/2025** 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 **ANGELICA GRONDZIAK ALVES DE OLIVEIRA** Matrícula **22050-7** CPF/CNPJ **831.347.519-68**

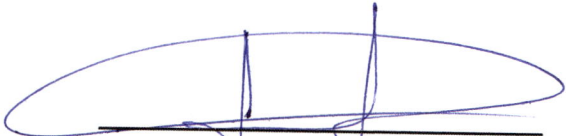
Endereço **RUA LEOPOLDO SILVA CARNEIRO, 501** Bairro **VILA MARTINS**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999667388** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14503-8**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 120.240,05  
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\$ 54,92**  
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual  
De Exercícios Anteriores R\$ 120.185,13

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**

Agência débito: 2523-2  
Conta débito: 8079-9  
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICIPIO DE RESERVA

---

Banco: 341  
Agência crédito: 3854-  
Conta crédito: 14503-8  
Favorecido: ANGELICA GRONDZIAK ALVES DE OL  
Documento empresa: 00000036360000022050  
Data pagamento: 11/07/2025  
Valor pagamento: 54,92  
Documento banco: 00000890000479784106  
Data real pagamento: 11/07/2025  
Valor real pagamento: 54,92  
Autenticação: 76A8F3D2A706FC14

---

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	VL UNIT	VL TOTAL
QTD	UN		
1783529	BUFFET		
	0,632 KG	86,90	54,92
QTD. TOTAL DE ITENS			1

Valor Produtos	54,92
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>54,92</b>

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Cartão de Crédito Outros	54,92

Gerado pelo autoatendimento

Numero: 93770 - Série: 001  
Emissão 30/06/2025 13:00:00 - Via Estabelecimento

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

**CHAVE DE ACESSO**

4125 0682 6902 6800 0160 6600 1000 0937 7014 0502 4301

**CONSUMIDOR**

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



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

