



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 20/07/2025 Previsão Nº 5778 Liquidação Nº 5202/2025 Empenho Nº 4103/2025 Requisição 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 **EVERSON LUIZ MENDES** Matrícula 22849-4 CPF/CNPJ 049.179.409-66
Endereço RUA MARCILIO DIAS, 555 Bairro CENTRO
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 16483-1

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\$ 47,33**

Outras informações
Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 47,33


Servidor que autorizou o pagamento
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL 20/07/2025 R\$ 47,33

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Sete Reais e Trinta e Três Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4103/2025.

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 **5202/2025** Emitido em **27/06/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4103/2025**

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 **EVERSON LUIZ MENDES** Matrícula **22849-4** CPF/CNPJ **049.179.409-66**
Endereço **RUA MARCILIO DIAS, 555** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **16483-1**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 47,33**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 47,33**
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\$ 47,33

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
27/07/2025

Histórico _____

Tipos	Número	Série	Emissão	Valor	Tipos	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	145102	1	28/05/2025	47,33					



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
4103/2025	Ordinário	27/06/2025		

Licitação		Número						
Tipo								
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		Matricula		CPF/CNPJ		
Fornecedor		22849-4		049.179.409-66		
Endereço				Bairro		
RUA MARCILIO DIAS, 555				CENTRO		
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	16483-1

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 137.269,76
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE		
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\$ 47,33
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo atual
De Exercícios Anteriores		R\$ 137.222,43

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: 16483-1
Favorecido: EVERSON LUIZ MENDES
Documento empresa: 00000036360000022849
Data pagamento: 11/07/2025
Valor pagamento: 47,33
Documento banco: 00000890000479784107
Data real pagamento: 11/07/2025
Valor real pagamento: 47,33
Autenticação: 86E8D61A66D330F1

COMERCIAL DE PRODUTOS ALIMENTICIOS TEC S LTDA
CNPJ: 13.317.026/0001-00 IE: 9055619953
AV PARANA, 1100 CENTRO

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletrônica**

Código	Descrição	Qtde	Un	Unit	Total
SEM GTIN	REFRI LATA	1	Un	6,00	6,00
SEM GTIN	BUFFET ALMOÇO	0,482	kg	84,60	40,73

Qtd. Total de Itens 2
Valor Total R\$ 47,33
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
Cartão de Crédito 47,33

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
Inf. Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012) R\$ 6,35

Serviços: R\$ 0,60 Caixa: 002 Operador: FRANCIELLY Seq: 362
Cr387C00B

EMISSAO NORMAL

Número: 145102 Série: 1 Data de Emissão: 28/05/2025 12:40:47
- Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

4125 0513 3170 2600 0100 6500 1000 1451 0212 657 5629

CONSUMIDOR

CNPJ: 76.169.879/0001-61

Protocolo de Autorização: 141250846193166 28/05/2025 12:40:48



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

Everson Luiz Mendes

Telemaco Barba

Regional de Saude

capotação

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUÍTOE
 Inf. Tributos Totais Incidentes (Cód. 13) VALOR R\$ 0,35
 SERVIÇOS R\$ 0,80 - Caixa 002 - Operador FINANCIEIRO Y. Sald. 381
 CREDITO
 Valor Total R\$ 47,33
 Valor Total R\$ 47,33
 Valor Pago R\$ 47,33
 Valor Total R\$ 47,33

EMISSÃO NORMAL

Numero 145102 Serie 1 Data de Emissão 28/04/2025 12:40:44

Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em:

http://www.fazenda.gov.br/consumidor

CHAVE DE ACESSO

4125 0512 3170 2000 0100 8500 1000 1451 0512 855 0528

CONSUMIDOR

CNPJ 26 188 870001-81

Protocolo de Acesso 145102051200010001000145105128550528 12:40:44

DIRETORIA DE ATENDIMENTO
 SECRETARIA DE SAÚDE
 Belo Horizonte, 20 de Setembro de 2025
 M. A. D. B.

