



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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	20/07/2025	5783	5207/2025	4108/2025	

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 BELLÁ 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
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\$ 52,00**

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 52,00

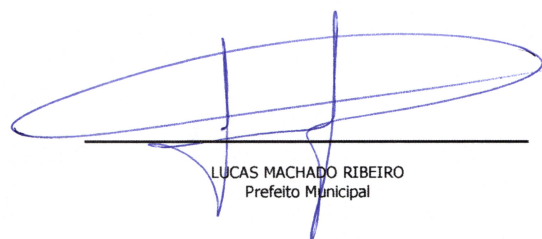
Servidor que autorizou o pagamento
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

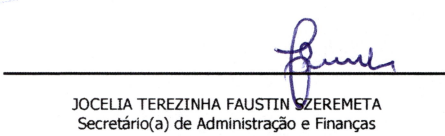
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL 20/07/2025 R\$ 52,00

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta e Dois Reais, referente ao pagamento do empenho número 4108/2025.

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 **5207/2025** Emitido em **30/06/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4108/2025**

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 **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **32580-4**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 52,00**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 52,00**
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\$ 52,00**

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

Vencimento da liquidação _____
30/07/2025

Histórico _____

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	3810	1	13/06/2025	52,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **4108/2025** Tipo Ordinário Emitido em 27/06/2025 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 **FABRICIA TRELINSKI** Matrícula 53659-8 CPF/CNPJ 106.223.089-20
Endereço BELLÁ 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 anterior R\$ 134.516,27
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor empenhado R\$ 52,00
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Saldo atual R\$ 134.464,27
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
De Exercícios Anteriores

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: 32580-4
Favorecido: FABRICIA TRELINSKI
Documento empresa: 00000036360000053659
Data pagamento: 11/07/2025
Valor pagamento: 52,00
Documento banco: 00000890000479784119
Data real pagamento: 11/07/2025
Valor real pagamento: 52,00
Autenticação: 36B01E686C2CFE7F

5
4 COCA COLA

QTDE. TOTAL DE ITENS
FORMA PAGAMENTO

TROCO R\$

VALOR TOTAL R\$

CONSULTE PELA CHAVE EM: [HTTP://WWW.FAZENDA.PR.GOV.BR](http://www.fazenda.pr.gov.br)
41250881080996000104650090000038101083995



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
CPF/CNPJ: 78.189.879/0001-61 CONSUMIDOR

NÚMERO: 3.810 SÉRIE: 0
DATA EMISS 13/06/2025 12:53:15

PROT AUT: 141250939984392
DATA AUT: 13/06/2025 12:53:15

TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012): 31,76

EXI SISTEMAS - COMPANY ERP VERSÃO 4.12.001003

Thais M. M. Didek
Secretaria de Saúde
Port: 4008 2025

Handwritten signature: *John M. Smith*

Small printed text, likely a date or reference number.

Small printed text, likely a date or reference number.



Small printed text, possibly a date or reference number.

Small printed text, possibly a date or reference number.

Small printed text, possibly a date or reference number.

Small printed text, possibly a date or reference number.

Small printed text, possibly a date or reference number.

Small printed text, possibly a date or reference number.

Small printed text, possibly a date or reference number.

Small printed text, possibly a date or reference number.

Handwritten signature: *Smith*

Small printed text, possibly a date or reference number.

Small printed text, possibly a date or reference number.

RESTAURANTE E POUSADA LUIGI

CNPJ: 81080996000194, LUIGI CALZETTA & CIA LTDA

END: ROD AGUA MARINHA, BAIRRO: AREA 01 - TELÉMACO BORBA - PR - 84

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR FIM

COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
5	BUFFET LIVRE	1,00 UN	45,00	45,00
4	COCA COLA LATA 350ML	1,00 UN	7,00	7,00
QTDE. TOTAL DE ITENS			2	
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
			62,00	
TROCO R\$			0,00	
VALOR TOTAL R\$			52,00	

CONSULTE PELA CHAVE EM : [HTTP://WWW.FAZENDA.PR.GOV.BR/NFCE/CONSUMI](http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consumi)
41250881080996000184650090000038101083995585



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

CPF/CNPJ: 78.189.879/0001-61 CONSUMIDOR

NÚMERO: 3.810 SÉRIE: 0

DATA EMISS: 13/08/2025 12:53:15

PROT AUT: 141250938884382

DATA AUT: 13/08/2025 12:53:15

TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012): 31,76

EXI SISTEMAS - COMPANY ERP VERSÃO 4.12.001003

Thais M. M. Didek
Secretaria de Saúde
Port: 4008 2025

Investimento Saúde
mental

Selênio Baba

Fabíciá Selinski

00,00

00,00

00,00

VALOR TOTAL R\$

CONSULTE PELA CHAVE FM: WWW.FRANCA.PR.GOV.BR/WFCE/CONSUI

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

CNPJ Nº: 08.878.000-81 CONSUMIDOR

NÚMERO 3810 SERIE 0
DATA EMISSÃO 12/08/2015 15:03:17

PROT NIT: 14152008064305
DATA AUT: 12/08/2015 15:03:17



TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (FEDERAL 15,74% IPI) 04,18

ESTADO DE FRANKFURTE AM E SUCESSORES

Thais M. de Siqueira
Secretaria de Saúde
P.O. Box 2025