



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	6226	5624/2025	4340/2025	

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 **VANDA MAKOSKI** Matrícula 23326-9 CPF/CNPJ 018.840.899-17
Endereço RUA RIVADARIA DA CUNHA, 121 Bairro FERREIRA
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 42998738426 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 14040-1

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\$ 66,39**

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 66,39

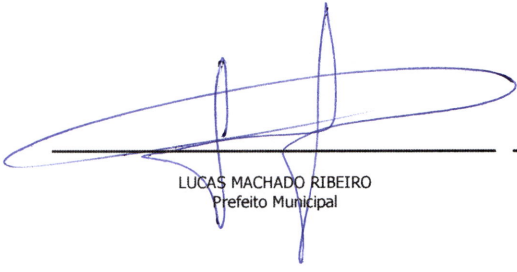
Servidor que autorizou o pagamento
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

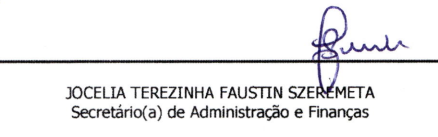
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL 20/07/2025 R\$ 66,39

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Sessenta e Seis Reais e Trinta e Nove Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4340/2025.

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 **5624/2025** Emitido em **14/07/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4340/2025**

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 **VANDA MAKOSKI** Matrícula **23326-9** CPF/CNPJ **018.840.899-17**
Endereço **RUA RIVADARIA DA CUNHA, 121** Bairro **FERREIRA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42998738426** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14040-1**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **R\$ 66,39**
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária **Valor liquidado**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **R\$ 66,39**
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo à Liquidar**
R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 66,39

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

Vencimento da liquidação _____
13/08/2025

Histórico _____

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	93768	1	30/06/2025	66,39					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **4340/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **14/07/2025** 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 **VANDA MAKOSKI** Matrícula **23326-9** CPF/CNPJ **018.840.899-17**
Endereço **RUA RIVADARIA DA CUNHA, 121** Bairro **FERREIRA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42998738426** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14040-1**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 6.664,88
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\$ 66,39**
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual
De Exercícios Anteriores R\$ 6.598,49

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

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	DESCRICAÇÃO	VL.UNIT	VL. TOTAL
QTD	UN		
1783529	BUFFET		
0,764	KG	86,90	66,39
QTD, TOTAL DE ITENS			1

Valor Produtos	66,39
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	66,39

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Cartão de Crédito Outros	66,39

Gerado pelo autoatendimento

Número: 93768 - Série: 001
Emissão 30/06/2025 12:58:49 - Via Estabelecimento

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

CHAVE DE ACESSO

4125 0682 5902 5800 0150 6500 1000 0937 6814 0502 3501

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



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

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: 14040-1
Favorecido: VANDA MAKOSKI
Documento empresa: 0000003665000023326
Data pagamento: 21/07/2025
Valor pagamento: 66,39
Documento banco: 00000890000480936123
Data real pagamento: 21/07/2025
Valor real pagamento: 66,39
