



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
	20/07/2025	6221	5619/2025	4335/2025	

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 Matrícula CPF/CNPJ
PAULA SELMA BOFF 23507-5 057.888.379-10

Endereço Bairro
RUA ODETE JUSTUS BUSS, 00 JARDIM GALILEIA

Cidade/UF CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Reserva/PR 84320-000 429881166009 Conta Corrente 341 3854 14232-4

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\$ 60,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 60,00

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 20/07/2025 R\$ 60,00


Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Sessenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 4335/2025.

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 Rogerio Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva
Fone: 32768300 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **5619/2025** Emitido em **14/07/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4335/2025**

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 **PAULA SELMA BOFF** Matrícula **23507-5** CPF/CNPJ **057.888.379-10**
Endereço **RUA ODETE JUSTUS BUSS, 00** Bairro **JARDIM GALILEIA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **429881166009** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14232-4**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 60,00**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 60,00**
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\$ 60,00

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	13916	1	04/07/2025	60,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
4335/2025	Ordinário	14/07/2025		

Licitação	Número							
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		Matricula		CPF/CNPJ			
Fornecedor		23507-5		057.888.379-10			
PAULA SELMA BOFF							
Endereço		Bairro		Bairro			
RUA ODETE JUSTUS BUSS, 00		JARDIM GALILEIA		JARDIM GALILEIA			
Cidade/UF		CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR		84320-000	429881166009	Conta Corrente	341	3854	14232-4

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 6.912,73
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\$ 60,00
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo atual
De Exercícios Anteriores		R\$ 6.852,73

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: 14232-4
Favorecido: PAULA SELMA BOFF
Documento empresa: 0000003665000023507
Data pagamento: 21/07/2025
Valor pagamento: 60,00
Documento banco: 00000890000480936126
Data real pagamento: 21/07/2025
Valor real pagamento: 60,00

TONY PIZZARIA

CNPJ: 18284263000135 - IE: 9063280892

Rua Aviador Paula Xavier, 103, NOVA RUS

SIA

Ponta Grossa - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica.
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

COD	DESCRICAÇÃO	QTD	UN	VL.UN	VL.TOTAL
-----	-------------	-----	----	-------	----------

430	REFEIÇÃO	1,00	UN	60,00	60,00
-----	----------	------	----	-------	-------

QTD. TOTAL DE ITENS 001

Valor Produtos 60,00

VALOR A PAGAR 60,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR

Crédito 60,00

Trib aprox R\$2,52 Federal e R\$0,00 Estad

ual Fonte: IBPT ca7gj3

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Emissão normal - Número: 13916 - Série: 3

Emissão: 04/07/2025 - 13:16 - Via do consumidor

Consulte pela chave de acesso em:

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

CHAVE DE ACESSO

41250718284263000135650030000139161979184814

CONSUMIDOR

CNPJ: 76169879000161

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorização

141251057593950 04/07/2025 - 13:16



Thais M. Didek
Secretaria de Saúde
Port: 4908 2025