



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 | 6219 | 5617/2025 | 4333/2025 | |

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

JONATHAN MARINS ALMEIDA

Matricula

24358-2

CPF/CNPJ

054.561.369-88

Endereço

RUA ARI BORBA CARNEIRO, 812

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

42999366651

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Conta Corrente 748 719-6 51747-7

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%)

Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

20/07/2025

Valor

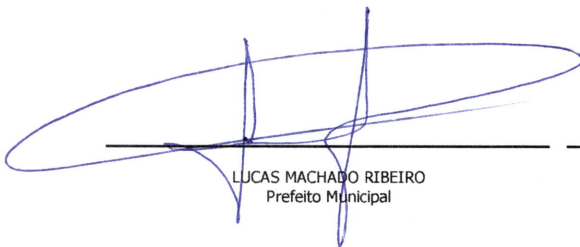
R\$ 60,00

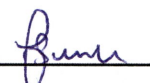
Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Sessenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 4333/2025.

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 **5617/2025** Emitido em **14/07/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4333/2025**

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 **JONATHAN MARINS ALMEIDA** Matrícula **24358-2** CPF/CNPJ **054.561.369-88**
Endereço **RUA ARI BORBA CARNEIRO, 812** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999366651** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **719-6** Conta **51747-7**

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 | 13918 | 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 4333/2025 | Tipo Ordinário | Emitido em 14/07/2025 | Requisição Nº | Req. Compra Nº |
|----------------------------|-------------------|--------------------------|---------------|----------------|

Licitação

| | |
|-----------------------|--------|
| Tipo Sem licitação | Número |
|-----------------------|--------|

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 JONATHAN MARINS ALMEIDA | Matricula 24358-2 | CPF/CNPJ 054.561.369-88 |
|--|----------------------|----------------------------|

| | |
|---|------------------|
| Endereço RUA ARI BORBA CARNEIRO, 812 | Bairro CENTRO |
|---|------------------|

| | | | | | | |
|-------------------------|------------------|---------------------|--|--------------|------------------|------------------|
| Cidade/UF Reserva/PR | CEP 84320-000 | Fone 42999366651 | Tipo de conta bancária Conta Corrente | Banco 748 | Agência 719-6 | Conta 51747-7 |
|-------------------------|------------------|---------------------|--|--------------|------------------|------------------|

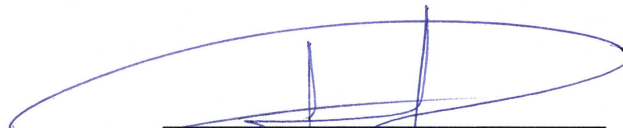
Classificação da despesa

| | |
|--|------------------|
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE | Saldo anterior |
| 06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE | R\$ 7.029,56 |
| 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\$ 6.969,56 |

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

Form No. 100-1000
SECRETARY OF THE ARMY
WASHINGTON, D. C.

100-1000-1000
100-1000-1000
100-1000-1000

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

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

Banco: 748
Agência crédito: 719-6
Conta crédito: 51747-7
Favorecido: JONATHAN MARINS ALMEIDA
Documento empresa: 0000003665000024358
Data pagamento: 21/07/2025
Valor pagamento: 60,00
Documento banco: 00000890000480936127
Data real pagamento: 21/07/2025
Valor real pagamento: 60,00

TONY PIZZARIA
CNPJ: 18284263000135 - IE: 9063280892
Rua Aviador Páula Xavier, 193 - NOVA RUS
SIA
Ponta Grossá - 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 ca7gi3

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Emissão normal - Número: 13918 - Série: 3
Emissão: 04/07/2025 - 13:17 - Via do consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

41250718284263000135650030000139181751221724

CONSUMIDOR

CNPJ: 76169879000161

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorização

141251057600354 04/07/2025 - 13:17



Thais M. M. Didek
Secretária de Saúde
Port: 4008-2025