



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
	20/08/2025	6837	6162/2025	4740/2025	

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				
NUBIA PAOLA ROSA DOS SANTOS	57345-1	109.827.839-90				
Endereço	Bairro					
R PEDRO DE JESUS LACERDA, 41	R PEDRO DE JESUS LACERDA					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	23022-8

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	Valor
			20/08/2025	R\$ 60,00


Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Sessenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 4740/2025.

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 **6162/2025** Emitido em **29/07/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4740/2025**

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 **NUBIA PAOLA ROSA DOS SANTOS** Matrícula **57345-1** CPF/CNPJ **109.827.839-90**
Endereço **R PEDRO DE JESUS LACERDA , 41** Bairro **R PEDRO DE JESUS**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **23022-8**

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
28/08/2025

Histórico _____

Documentos fiscais
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Cupom Fiscal 13910 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 4740/2025	Tipo Ordinário	Emitido em 29/07/2025	Requisição Nº	Req. Compra Nº
----------------------------	-------------------	--------------------------	---------------	----------------

Licitação	Número
Tipo	
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			
NUBIA PAOLA ROSA DOS SANTOS		57345-1		109.827.839-90			
Endereço				Bairro			
R PEDRO DE JESUS LACERDA , 41				R PEDRO DE JESUS			
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta	
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	23022-8	

Classificação da despesa							
06 SECRETARIA DE SAÚDE							Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE							R\$ 3.125,27
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\$ 3.065,27

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: 23022-8
Favorecido: NUBIA PAOLA ROSA DOS SANTOS
Documento empresa: 00000036890000057345
Data pagamento: 08/08/2025
Valor pagamento: 60,00
Documento banco: 00000890000483881775
Data real pagamento: 08/08/2025
Valor real pagamento: 60,00
Autenticação: 1C9F26594961B532

TONY PIZZARIA

CNPJ: 18284263000135 - IE: 9063280892

Rua Aviador Paulo Xavier, 193 - 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 ca7qi3

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Emissão normal - Número: 13910 - Série: 3

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

Consulte pela chave de acesso em:

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

CHAVE DE ACESSO

41250718284263000135650030000139101428230930

CONSUMIDOR

CNPJ: 76169879000161

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorização

141251057569632 04/07/2025 - 13:13



Thais M. M. Didek
Secretaria de Saúde
Port: 9908 2025