



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
	20/08/2025	7184	6478/2025	4889/2025	

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: **EDINA MARIA DA SILVA**
Endereço: RUA ANTONIO OLIVEIRA XAVIER, 1025
Cidade/UF: Reserva/PR
Matrícula: 23503-2
CPF/CNPJ: 019.593.339-76
Bairro: CENTRO
CEP: 84320-000
Fone:
Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
3120 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\$ 56,49**

Outras informações
Retenções
Total de retenções: R\$ 0,00
Valor líquido: **R\$ 56,49**


Servidor que autorizou o pagamento
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL Documento Data Valor
20/08/2025 R\$ 56,49

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta e Seis Reais e Quarenta e Nove Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4889/2025.

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 **6478/2025** Emitido em **08/08/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4889/2025**

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 **EDINA MARIA DA SILVA** Matrícula **23503-2** CPF/CNPJ **019.593.339-76**
Endereço **RUA ANTONIO OLIVEIRA XAVIER, 1025** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 56,49**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 56,49**
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Saldo a Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 56,49**

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
07/09/2025

Histórico _____

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	93798	1	01/07/2025	56,49					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **4889/2025** Tipo Ordinário Emitido em 08/08/2025 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 **EDINA MARIA DA SILVA** Matrícula 23503-2 CPF/CNPJ 019.593.339-76
Endereço RUA ANTONIO OLIVEIRA XAVIER, 1025 Bairro CENTRO
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior R\$ 37.660,45
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor empenhado R\$ 56,49
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO Saldo atual R\$ 37.603,96
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres) Do Exercício

Outras informações

Histórico
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM DO DPTO DE SAUDE.

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

STANDARD MODEL
ENGINEERING & ARCHITECTURE
1000 W. 10th St. Denver, CO 80202

Visualização de arquivos

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 5224-8
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICIPIO DE RESERVA

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 7714-0
Favorecido: EDINA MARIA DA SILVA
Documento empresa: 00000037110000023503
Data pagamento: 15/08/2025
Valor pagamento: 56,49
Documento banco: 00000890000484951503
Data real pagamento: 15/08/2025
Valor real pagamento: 56,49
Autenticação: 70496030092F8ABB

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	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1783529	BUFFET	0,650	KG	86,90	56,49
QTD. TOTAL DE ITENS					1

Valor Produtos	56,49
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	56,49

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Cartão de Débito Outros	56,49

Gerado pelo autoatendimento:

Número: 93798 - Série: 001
Emissão 01/07/2025 13:00:11 - Via Estabelecimento

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

CHAVE DE ACESSO

4125 0782 6902 5800 0150 6600 1000 0937 9814 0542 6947

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



Thais M. M. Didek
Secretaria de Saúde
PHTI 4008 2026

VIA CLIENTE

stone

CHURRASCARIA DALCOL

CNPJ: 82.590.258/0001-50

RUA PROFESSORA EDITH GORDON N°123 - CEP:

84261-230 - TELÉMACO BORBA/PR

COMPRA

01/07/2025 • 13:00

DÉBITO

R\$ 56,49

MASTERCARD - **** 5614

SILVA/EDINA M DA

AUT PAG: M07978

STONEID: 28253770617288

Aprovado com senha

CNPB0922C371919 | 7.9.2

AID A0000000043060

ARQC 4D8FB34DDC2F695E

ONL - Chip

ATC 02EB

PAN SEQUENCE: 00

EC: 338958386



3004-9680 Regístrate metropolitano
0800-326-0506 Demanda regístrate
24 horas por día, todos los días.

www.stone.com.ar

+   

A parceira do
empresendedor

Stone

