



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	7215	6509/2025	4924/2025	

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 **THAIS MENDES MARTINS DIDEK** Matrícula 26814-3 CPF/CNPJ 072.324.009-42
Endereço RUA MARCILIO DIAS, 0 - FIM DA RUA Bairro CENTRO
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone (42) 99913-0853 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 104 400 49564-9

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\$ 117,80**

Outras informações
Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 117,80

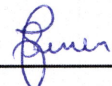
Servidor que autorizou o pagamento
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos Documento Data Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 20/08/2025 R\$ 117,80

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Dezessete Reais e Oitenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4924/2025.

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 **6509/2025** Emitido em **08/08/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4924/2025**

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 **THAIS MENDES MARTINS DIDEK** Matrícula **26814-3** CPF/CNPJ **072.324.009-42**
Endereço **RUA MARCILIO DIAS, 0 - FIM DA RUA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **(42) 99913-0853** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **104** Agência **400** Conta **49564-9**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 117,80**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Valor liquidado **R\$ 117,80**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO Saldo a Liquidar
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres) **R\$ 0,00**

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 117,80**

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	6463	1	22/07/2025	17,00	Cupom Fiscal	3625	1	22/07/2025	39,80
Cupom Fiscal	25622	1	23/07/2025	42,00	Cupom Fiscal	179008	1	23/07/2025	19,00



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
4924/2025	Ordinário	08/08/2025		

Licitação	Número
Tipo	
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	26814-3	072.324.009-42				
THAIS MENDES MARTINS DIDEK						
Endereço	Bairro					
RUA MARCILIO DIAS, 0 - FIM DA RUA	CENTRO					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	(42) 99913-0853	Conta Corrente	104	400	49564-9

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 30.738,13
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\$ 117,80
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 30.620,33

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

STATE OF TEXAS
COUNTY OF DALLAS
JANUARY 11, 1907.

IN WITNESS WHEREOF,
I have hereunto set my hand
and the seal of said County
at Dallas, Texas, this 11th day
of January, 1907.

CLERK

Visualização de arquivos

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

Banco: 104
Agência crédito: 400-
Conta crédito: 49564-9
Favorecido: THAIS MENDES MARTINS DIDEK
Documento empresa: 00000037110000026814
Data pagamento: 15/08/2025
Valor pagamento: 117,80
Documento banco: 00000890000484951512
Data real pagamento: 15/08/2025
Valor real pagamento: 117,80
Autenticação: 213FE125ABE5DE46

CIA RESTAURANTE

ALEX SANDRO FERREIRA LEITE & CIA LTDA
CNPJ: 20.912.154/0001-23 - IE: 9067295126 - IM:
AV GOIAS, 761 - ZONA 01 CIANORTE - PR

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

COD	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTA
1	BUFFET KG	0,49	KG	64,90	31,80
162	SUCOS - SUÇO SA	1	UN	8,00	8,00
QTD. TOTAL DE ITENS					2
Valor Produtos					39,80
Descontos					0,00
Acréscimos					0,00
VALOR A PAGAR					39,80
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR
Cartão de Débito					39,80
Troco R\$					0,00
Total Tributos Fonte IBPT :					4,01

Consulte pela chave em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consi>
4125 0720 9121 5100 0123 6500 3000 0036 2518 0000 1604

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ:
76.169.879/0001-61



Número: 3625 - Série: 003
Emissão 22/07/2025 12:55:15
Via Estabelecimento

www.gerencesistemas.com.br

Mais M. M. Didek
Secretaria de Saúde
Port: 4008 2025

CNPJ: 04.475.127/0001-18 J GONCALVES PINTO

PANIFICADORA

PERNAMBUCO, 663 ZONA 03 - CIANORTE, - PR

87209-142 Fone: (44)3631-1504 I.E.: 902.36966-03

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	3	LANCHE	1	UN X	17,000	17,00

QTD. TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL R\$ 17,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 17,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4125 0704 4751 2700 0118 6500 1000 0084 6310 0000

4649

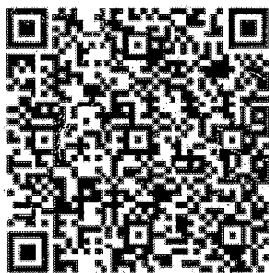
CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-81

AVENIDA PERNAMBUCO SN ZONA 04 CIANORTE

NFC-e nº 000006463 Série 001 22/07/2025 08:50:13

Protocolo de Autorização: 141251160495273

Data de Autorização 22/07/2025 08:49:04



Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica NFC-e

Total aproximado dos tributos: 5,35 Nacionais R\$ 2,29

Estaduais R\$ 3,06 Municipais R\$ 0,00 Fonte IBPT -

Projeto ACBI

Dr. M. M. D.
Secretaria de Saúde
n.º: 308/2025

RESTAURANTE E CHURRASCARIA AVENIDA

COSTELAO AVENIDA RESTAURANTE LTDA-ME

CNPJ: 28159438/0001-47 IE: 90759556-07

AV FRANCISCO HERACLITO DOS SANTOS, 1309

JD DAS AMERICAS CURITIBA-PR

CEP: 81530-000 Fone: (41)3266-6987

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unil.	VI Total
001	0100	REFEICAO	1	UND X	42,00	42,00

QTD. TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL R\$ 42,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Cartão de Crédito Outros 42,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

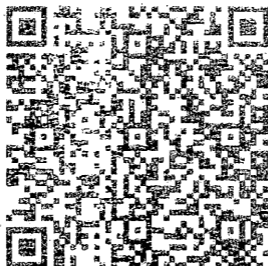
125 0728 1594 3600 0147 8500 1000 0256 2210 0035 6222

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

NFC-e nº 000025622 Série 001 23/07/2025 13:51:50

Protocolo de Autorização: 141251169254696

Data de Autorização 23/07/2025 13:51:51



GRATOS PELA PREFERENCIA

VOLTE SEMPRE

BEM VINDO...

Op: MASTER

Thais M. Didek
Secretaria de Saúde
Port: 2008 2025

CPF/CNPJ: 76169879000161

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12), R\$ 1,56

Autolimp Comp: 11/07/2024

CNPJ: 28.205.769/0001-65 - CASARAO PANIFICADORA
E CONFEITARIA LTDA - EPP
AV IGUACU, 1260, REBOUCAS, CURITIBA, PR

Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor
Eletronica (DANFE NFC-e)

Cod	Descricao	Qtde	UN	Vl.Unit	Vl.Total
96	PAO DE QUEIJO MEDIO1	UN		7,50	7,50
32	CAPUCCINO TRADICION1	UN		11,50	11,50

Qtde. total de itens 2
Valor a Pagar R\$ 19,00
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
 DINHEIRO 19,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4125 0728 2057 6900 0165 6500 1000 1790 0811 7816 7740

CONSUMIDOR: CNPJ 76.169.879/0001-61

NFC-e n: 179008 Serie 1 23/07/2025 08:41:53
 Protocolo de autorizacao: 141251166284962
 Data de autorizacao: 23/07/2025 08:40:53



Thais M. M. Didek
 Secretária de Saúde
 Portaria 4908/2025

SENHA : 1328

Sistema AllFood ERP (v8.2.0)
www.dalcatech.com.br
 MD5: 5215FCCA89AABB2482D8792ABBAD1DAD

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 5,64

Handwritten text, possibly a signature or date, including "1912-11-17" and "1912-11-17".

Dear Mr. CIB
Thank to
from