



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	7455	6749/2025	5043/2025	

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: **ANDREA ALVAREZ**
 Endereço: RUA FRANCISCO PIOTROSKI, 119
 Cidade/UF: Reserva/PR
 CEP: 84320-000 Fone:
 Matrícula: 22626-2 CPF/CNPJ: 846.442.819-72
 Bairro: CRUZEIRO
 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 748 Agência: 719-6 Conta: 89950-0

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\$ 47,93**

Outras informações

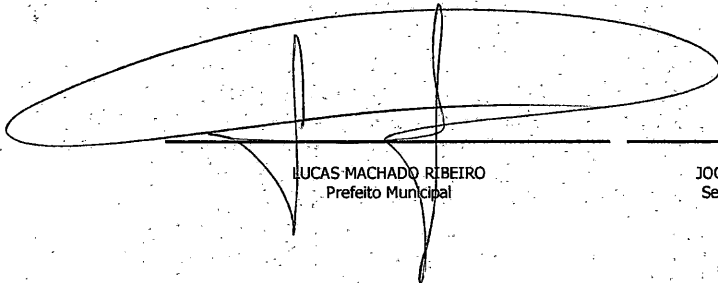
Retenções
 Total de retenções: R\$ 0,00
 Valor líquido: **R\$ 47,93**

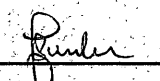
Servidor que autorizou o pagamento
 922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos 00000 - Recursos Ordinários (Livres) Documento: Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL Data: 20/08/2025 Valor: R\$ 47,93

Recibo
 Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Sete Reais e Noventa e Três Centavos, referente ao pagamento do empenho número 5043/2025.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____


 LUCAS MACHADO RIBEIRO
 Prefeito Municipal


 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZABEMETA
 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 **6749/2025** Emitido em **20/08/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5043/2025**

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 **ANDREA ALVAREZ** Matrícula **22626-2** CPF/CNPJ **846.442.819-72**
Endereço **RUA FRANCISCO PIOTROSKI, 119** Bairro **CRUZEIRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **719-6** Conta **89950-0**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 47,93**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 47,93**
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
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 47,93

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
19/09/2025

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	146446	1	12/08/2025	36,43	Cupom Fiscal	34890	1	12/08/2025	11,50



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **5043/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **20/08/2025** Requisição N° _____ Req. Compra N° _____

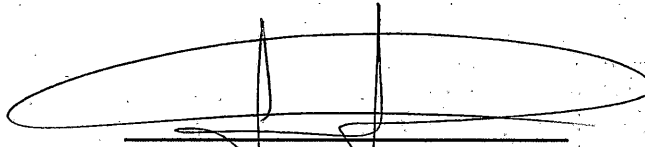
Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação _____
Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
Fornecedor **ANDREA ALVAREZ** Matrícula **22626-2** CPF/CNPJ **846.442.819-72**
Endereço **RUA FRANCISCO PIOTROSKI, 119** Bairro **CRUZEIRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **719-6** Conta **89950-0**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior **R\$ 22.564,80**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor empenhado **R\$ 47,93**
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Saldo atual **R\$ 22.516,87**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
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 SAÚDE.



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

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

Banco: 748
Agência crédito: 719-6
Conta crédito: 89950-0
Favorecido: ANDREA ALVAREZ
Documento empresa: 000003731000022626
Data pagamento: 16/09/2025
Valor pagamento: 47,93
Documento banco: 00000890000489788923
Data real pagamento: 16/09/2025
Valor real pagamento: 47,93
Autenticação: CE42A767FB5AEB69

RESTAURANTE E LANCHONETE PINGO DE OURO

CNPJ: 09.542.104/0001-00, RESTAURANTE E LANCHONETE ALEGRETE LTDA
END: 200 BR 376 KM 393, BAIRRO: XARQUEADA - IMBAU - PR - 84.320-000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR FINAL

COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
10	CAFÉ	1,00 UN	11,50	11,50
QTDE. TOTAL DE ITENS				1
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
BOLETO BANCÁRIO				11,50
TROCO R\$				0,00
FRETE R\$				0,00
VALOR TOTAL R\$				11,50

CONSULTE PELA CHAVE EM: [HTTP://WWW.FAZENDA.PR.GOV.BR/NFCE/CONSULTA](http://WWW.FAZENDA.PR.GOV.BR/NFCE/CONSULTA)
412508095421040001008650050000348901604462621

**CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO**

CPF/CNPJ: 76169879000161 CONSUMIDOR

NÚMERO: 34.890 SÉRIE: 5

DATA EMISS: 12/08/2025 08:47:50

PROT AUT: 141251203720652

DATA AUT: 12/08/2025 08:47:50

TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012): 5,97

SECRETARIA DE AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO

Andria

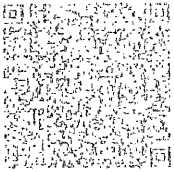
Pharez

0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000

Livista CAPS

Telemaco Borba

Thays M. Secretária
99082025
Secretaria de Defesa do Consumidor



SECRETARIA DE AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO

SECRETARIA DE DEFESA DO CONSUMIDOR

COMERCIAL DE PRODUTOS ALIMENTICIOS TEC S LTDA
CNPJ: 13.317.026/0001-00 IE: 9055619953
AV PARANA, 1100 CENTRO

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

Código	Descrição	Qtde	Un	Unlt	Total
SEM GTIN	REFRI LATA	1	Un	6.00	6.00
SEM GTIN	BUFFET SEM CHURRASCO	498	Kg	69.90	29.83

Qtd. Total de Itens 2
Valor Total R\$ 36.43
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
Cartão de Débito 36,43

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
Inf. Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012)R\$ 4,88

Servicos: R\$ 0,60 Caixa:001 Operador:POLIANE Seq:371
Cr387C00B

EMISSAO NORMAL

Número:146446 Série:1 Data de Emissão:12/08/2025 13:00:29
- Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfce.fazenda.pr.gov.br/consulta>

CHAVE DE ACESSO

4125 0813 3170 2600 0100 6500 1000 1464 4615 7363 0950

CONSUMIDOR

CNPJ:76.169.879/0001-61

Protocolo de Autorização: 141261286278926 12/08/2025 13:00:30



Thais M. M. Didek
Secretaria de Saúde
12/08/2025

