



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
	20/09/2025	8114	7319/2025	5488/2025	

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

IVAN DALAVIA DE SOUZA

Matrícula

22763-3

CPF/CNPJ

733.853.369-53

Endereço

CICERO AIRES DE MELO, 22 - CASA 2

Bairro

CICERO AIRES DE MELO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

42999574943

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Conta Corrente 133 1563-6 14081-3

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\$ 58,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 58,00

Servidor que autorizou o pagamento

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Data

20/09/2025

Valor

R\$ 58,00

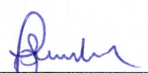
Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta e Oito Reais, referente ao pagamento do empenho número 5488/2025.

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 **7319/2025** Emitido em **04/09/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5488/2025**

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 **IVAN DALAVIA DE SOUZA** Matrícula **22763-3** CPF/CNPJ **733.853.369-53**
Endereço **CICERO AIRES DE MELO, 22 - CASA 2** Bairro **CICERO AIRES DE MELO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999574943** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **133** Agência **1563-6** Conta **14081-3**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 58,00
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Valor liquidado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 58,00
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo a Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 58,00

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
04/10/2025

Histórico _____

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Nota Fiscal do Consumidor Eletrônica (NFC-)	9302	1	08/02/2025	21,00	Nota Fiscal do Consumidor Eletrônica (NFC-)	5400	1	25/08/2025	37,00



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **5488/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **04/09/2025** 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 **IVAN DALAVIA DE SOUZA** Matrícula **22763-3** CPF/CNPJ **733.853.369-53**

Endereço **CICERO AIRES DE MELO, 22 - CASA 2** Bairro **CICERO AIRES DE MELO**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999574943** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **133** Agência **1563-6** Conta **14081-3**

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 5.330,30
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\$ 58,00
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 5.272,30

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: 133
Agência crédito: 1563-6
Conta crédito: 14081-3
Favorecido: IVAN DALAVIA DE SOUZA
Documento empresa: 00000037310000022763
Data pagamento: 16/09/2025
Valor pagamento: 58,00
Documento banco: 00000890000489788931
Data real pagamento: 16/09/2025
Valor real pagamento: 58,00
Autenticação: DE97AFC4942B438A

KUK PANIFICADORA

CNPJ:05.164.412/0001-80, KUK PANIFICADORA E CONFEITARIA LTDA

END: AV SAMUEL KLABIN, BAIRRO: CENTRO - TELÉMACO BORBA - PR - 84.261-050

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR FINAL

COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
1.103	CAFE DA MANHA	1,00 UN	21,00	21,00
QTDE. TOTAL DE ITENS				1
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
DINHEIRO				21,00
TROCO R\$				0,00
FRETE R\$				0,00
VALOR TOTAL R\$				21,00

CONSULTE PELA CHAVE EM: [HTTP://WWW.FAZENDA.PR.GOV.BR/NFCE/CONSULTA](http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta)
41250805164412000180850050000093021613494630**CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO**

CPF/CNPJ: 76.169.879/0001-61 CONSUMIDOR

NÚMERO: 9.302 SÉRIE: 5

DATA EMISS: 14/08/2025 09:59:08

PROT AUT: 141251295668943

DATA AUT: 14/08/2025 09:59:08

TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012): 9,85

HOTEL ROTA

CNPJ: 80.355.928/0001-28 IE: 4450005407
AVENIDA SOUZA NAVES, 3353 - CHAPADA -
84062000
PONTA GROSSA/PR

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Un	V.Unit	Total
	ALMOCO BUFFET	1,000	UNI	37,000	37,00
Qtd. Total de Itens					1,000
Valor Total R\$					37,00
Desconto R\$					0,00
Frete R\$					0,00
Valor a Pagar R\$					37,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR
Dinheiro					37,00
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfcce/consulta>
4125 0880 3559 2800 0128 6500 2000 0054 0016
4328 4361

CONSUMIDOR

CNPJ: 76169879000161

NFC-e nº 5400 Série 2 25/08/2025 12:59:42

Protocolo de Autorização: 141251359309944

Data de Autorização: 25/08/2025 12:59:43

Thais M. M. Didek
Secretaria de Saúde
25/08/2025



Leon Valera

Ponta Grossa

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Total
	ALMOCO BUFFET	1,000UNI	37,000	37,00
	Sub Total de Itens			37,00
	Valor Total R\$			37,00
	Desconto R\$			0,00
	Taxa R\$			0,00
	Valor a Pagar R\$			37,00
FORMA DE PAGAMENTO				
	Simbolo			VALOR
	Tipo R\$			37,00
				0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.gov.br/nfe/consulta>
 4125 0880 5558 2800 0128 6500 2000 0024 0016
 4328 4381

CONSUMIDOR
 CNPJ: 751887800781

NFC-e nº 5400 Série 3 25/08/2025 12:59:43
 Protocolo de Autenticação: 141251359309844
 Data de Autenticação: 25/08/2025 12:59:43

Thais M. M. Dicker
 Secretária de Saúde
 Matr. 4008 2025

