



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	8115	7320/2025	5489/2025	

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	Matrícula	CPF/CNPJ
TAIANE KARINE GUADAGNIN	23477-0	072.887.229-37

Endereço	Bairro
RUA POLONIA, 1042 - 0	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	42998193021	Conta Corrente	748	719-6	97329-7

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\$ 37,15

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 37,15

Servidor que autorizou o pagamento

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos


00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	Documento	Data	Valor
			20/09/2025	R\$ 37,15

Recibo


Recebi do Município de Reserva, a importância de Trinta e Sete Reais e Quinze Centavos, referente ao pagamento do empenho número 5489/2025.

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 **7320/2025** Emitido em **04/09/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5489/2025**

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 **TAIANE KARINE GUADAGNIN** Matrícula **23477-0** CPF/CNPJ **072.887.229-37**
Endereço **RUA POLONIA, 1042 - 0** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42998193021** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 719-6 97329-7

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 37,15**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 37,15**
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\$ 37,15**

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-)	94903	1	07/08/2025	37,15					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
5489/2025	Ordinário	04/09/2025		

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 ex. atualizada
-----------	----------	---------	--------------------	-----------------	------------------------	--------------------	-----------------	-----------------------

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
TAIANE KARINE GUADAGNIN	23477-0	072.887.229-37

Endereço	Bairro
RUA POLONIA, 1042 - 0	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	42998193021	Conta Corrente	748	719-6	97329-7

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 5.272,30
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\$ 37,15
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 5.235,15

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

1940
1941
1942

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: 97329-7
Favorecido: TAIANE KARINE GUADAGNIN
Documento empresa: 00000037310000023477
Data pagamento: 16/09/2025
Valor pagamento: 37,15
Documento banco: 00000890000489788849
Data real pagamento: 16/09/2025
Valor real pagamento: 37,15

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	VL.UNIT	VL.TOTAL
QTD	UN		
2830270	AGUA COM GAS		
1,000	UN	5,00	5,00
1783529	BUFFET		
0,370	KG	86,90	32,15
QTD. TOTAL DE ITENS			2
Valor Produtos			37,15
Descontos			0,00
Acréscimos			0,00
VALOR A PAGAR			37,15

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Cartão de Débito Outros	37,15

Gerado pelo autoatendimento

Número: 94903 - Série: 001
Emissão 07/08/2025 13:01:31 - Via Estabelecimento

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

CHAVE DE ACESSO

4126 0882 5902 6800 0160 6500 1000 0949 0314 1682 3189

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



Thais M. M. Didek
Secretaria de Saúde
Port: 4908 2025

TELMAC BUBBA, PR
153 - CENTRO
13000-000

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
DANFE NFC-e - Documento Auxiliar

QTD	UN	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
0.750	KG	88.00	33.15
1.000	UN	5.00	5.00
QTD TOTAL DE ITENS			
Valor Produtos		37.15	37.15
Descontos		0.00	0.00
Acréscimos		0.00	0.00
VALOR A PAGAR			37.15

Valor de Parcelamento
Parcelas de Parcelamento
Custo de Bateria Original
Valor de Parcelamento

João Roberto
Quedogan
BT



Thais M. M. Dider
Secretaria de Saúde
Rott: 808 2025