



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	6402	5800/2025	4421/2025	

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 **JOVANA CIGOLINI DURANTE** Matrícula 1348-0 CPF/CNPJ 045.677.289-80
 Endereço RUA JOSE ADOLFO NEMECEK, 230 Bairro CENTRO
 Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 341 3854 14200-1

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\$ 60,00**

Outras informações _____

Retenções
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido R\$ 60,00

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\$ 60,00

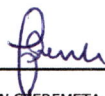
Recibo
 Recebi do Município de Reserva, a importância de Sessenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 4421/2025.

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 **5800/2025** Emitido em **21/07/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4421/2025**

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 **JOVANA CIGOLINI DURANTE** Matrícula **1348-0** CPF/CNPJ **045.677.289-80**
Endereço **RUA JOSE ADOLFO NEMECEK, 230** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 14200-1

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 60,00**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 60,00**
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Saldo a Liquidar R\$ 0,00**
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 60,00

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
20/08/2025

Histórico

Documentos fiscais
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Cupom Fiscal 13913 1 04/07/2025 60,00



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **4421/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **21/07/2025** 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 **JOVANA CIGOLINI DURANTE** Matrícula **1348-0** CPF/CNPJ **045.677.289-80**

Endereço **RUA JOSE ADOLFO NEMECEK, 230** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14200-1**


Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 20.854,72
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\$ 60,00
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 20.794,72

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: 39719-5
Favorecido: JOVANA CIGOLINI DURANTE
Documento empresa: 00000037420000001348
Data pagamento: 17/09/2025
Valor pagamento: 60,00
Documento banco: 00000890000489951861
Data real pagamento: 17/09/2025
Valor real pagamento: 60,00
Autenticação: 5B1BFF8C3A930892

TONY PIZZARIA

CNPJ: 18284263000135 - IE: 9063280892

Rua Aviador Paula Xavier, 193 - NOVA RUS

SIA

Ponta Grossa - PR

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

COD	DESCRICAÇÃO	QTD	UN	VL.UN	VL.TOTAL
430	REFEIÇÃO	1,00	UN	60,00	60,00

QTD. TOTAL DE ITENS 001

Valor Produtos 60,00

VALOR A PAGAR 60,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR

Crédito 60,00

Trib aprox R\$2,52 Federal e R\$0,00 Estad
ual Fonte: IBPT ca7gj3

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Emissão normal - Número: 13913 - Série: 3

Emissão: 04/07/2025 - 13:14 - Via do consumidor

Consulte pela chave de acesso em:

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

CHAVE DE ACESSO

41250718284263000135650030000139131389425005

CONSUMIDOR

CNPJ: 76169879000161

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorização

141251057582873 04/07/2025 - 13:14



Thais M. M. Didek
Secretária de Sauge
Port: 4908 2025

NFC-E

Autopel Para uso em S@T FISCAL, SAT/CF-E E NFC-E
CNPJ 06.698.091/0005-90

Autopel Para uso em S@T FISCAL, SAT/CF-E E NFC-E
CNPJ 06.698.091/0005-90

Autopel Para uso em S@T FISCAL, SAT/CF-E
CNPJ 06.698.091/0005-90

Autopel S.A. - Autopel
Sociedade de Investimentos
Rua: 2008 5052
Bairro: 2008 5052



CHAVE DE ACESSO
02253DAE03VAHC
01810008758041314
SIC 01411000

CHAVE DE ACESSO
02253DAE03VAHC
01810008758041314
SIC 01411000

CHAVE DE ACESSO
02253DAE03VAHC
01810008758041314
SIC 01411000

Handwritten signature in blue ink

CHAVE DE ACESSO
02253DAE03VAHC
01810008758041314
SIC 01411000

Para isso, evite contato direto com plástico, líquidos, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas.

Os dados impressos têm vida útil de 5 anos. Para isso, evite contato direto com plástico, líquidos, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas.

Os dados impressos têm vida útil de 5 anos. Para isso, evite contato direto com plástico, líquidos, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas.

Os dados impressos têm vida útil de 5 anos. Para isso, evite contato direto com plástico, líquidos, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas.