



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	8460	7665/2025	5659/2025	

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 _____

VANICE DO ROCIO OLIVEIRA DOS SANTOS Matrícula 50421-1 CPF/CNPJ 015.975.659-62

Endereço _____ Bairro _____

RUA LEONOR C. MACIEL, 376

Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Ponta Grossa/PR 84320-000 _____ Conta Corrente 341 3854 30681-2

Classificação da despesa
3130 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\$ 72,58

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 72,58

Servidor que autorizou o pagamento
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

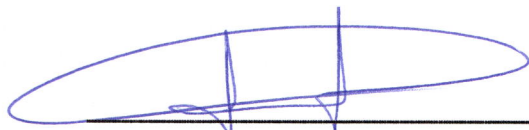
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL 20/09/2025 R\$ 72,58

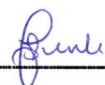
Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Setenta e Dois Reais e Cinquenta e Oito Centavos, referente ao pagamento do empenho número 5659/2025.

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 **7665/2025** Emitido em **17/09/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5659/2025**

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 **VANICE DO ROCIO OLIVEIRA DOS SANTOS** Matrícula **50421-1** CPF/CNPJ **015.975.659-62**
Endereço **RUA LEONOR C. MACIEL , 376** Bairro _____

Cidade/UF **Ponta Grossa/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **30681-2**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 72,58**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 72,58**
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
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 72,58**

Servidor que autorizou a liquidação **922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK**

Vencimento da liquidação **17/10/2025**

Histórico _____

Documentos fiscais											
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor		
Cupom Fiscal	95443	1	28/08/2025	51,58	Cupom Fiscal	35303	1	28/08/2025	21,00		



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **5659/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **17/09/2025** 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

VANICE DO ROCIO OLIVEIRA DOS SANTOS

Matrícula
50421-1

CPF/CNPJ
015.975.659-62

Endereço

RUA LEONOR C. MACIEL , 376

Bairro

Cidade/UF

Ponta Grossa/PR

CEP
84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 30681-2


Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 65.239,71
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\$ 72,58
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 65.167,13

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: 8079-9
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICIPIO DE RESERVA

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 30681-2
Favorecido: VANICE DO ROCIO OLIVEIRA DOS S
Documento empresa: 00000037730000050421
Data pagamento: 29/09/2025
Valor pagamento: 72,58
Documento banco: 00000890000491578991
Data real pagamento: 29/09/2025
Valor real pagamento: 72,58
Autenticação: 5F87C9BC540B20E1

RESTAURANTE E LANCHONETE PINGO DE OURO

CNPJ:09.542.104/0001-00, RESTAURANTE E LANCHONETE ALEGRETE LTDA

END. ROD 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	CAFE	1,00 UN	21,00	21,00
QTD TOTAL DE ITENS				1
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
BOLETO BANCÁRIO				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)
4125080954210400010065005000353031925103707

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

CPF/CNPJ: 76169879000161 CONSUMIDOR

NÚMERO: 35.303 SÉRIE: 5

DATA EMISSÃO: 28/08/2025 08:22:55

PROT AUT: 141251374471331

DATA AUT: 28/08/2025 08:22:55

TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012): 10,89

~~Thomas M. M. Dieder
Secretary of State
208 2025~~

James

Dr. Kogner

*James P. Williams
Boyer*

28108 2025

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	QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
2830270	AGUA COM GAS	1,000	UN	5,00	5,00
1783529	BUFFET	0,536	KG	86,90	46,58
QTD. TOTAL DE ITENS					2
Valor Produtos					51,58
Descontos					0,00
Acréscimos					0,00
VALOR A PAGAR					51,58
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR
Cartão de Crédito Outros					51,58
Gerado pelo autoatendimento					

Número: 95443 - Série: 001
Emissão 28/08/2025 12:24:17 - Via Estabelecimento

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

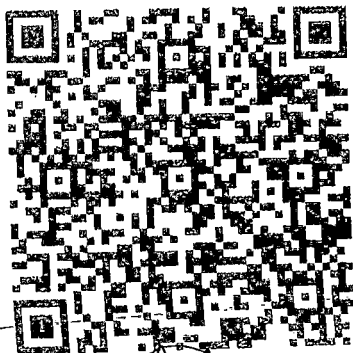
CHAVE DE ACESSO

4126 0882 5902 6800 0150 6500 1000 0964 4314 2318 6647

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



Thais M. Didek
Secretaria de Saúde
Per. 14906 2025

28/08/2025

Planificadora Telleraco
Barba

St. Regional

Itaú

Aç: 3854

C/C: 30681-2

Vance Junior



Thais M. M. Dicker
Secretaria de Saúde
08/11/2025