



# 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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	20/09/2025	8450	7655/2025	5649/2025	

**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 **ALESANDRA DE OLIVEIRA PEREIRA** Matrícula 25091-1 CPF/CNPJ 045.936.669-61  
Endereço EST RESERVA JOSÉ LACERDA, 00 - MAROMBA Bairro IMBU  
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 42999069123 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 341 3854 20985-9

**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\$ 52,66**

**Outras informações** \_\_\_\_\_


**Retenções**  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 52,66**


**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\$ 52,66

**Recibo**  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta e Dois Reais e Sessenta e Seis Centavos, referente ao pagamento do empenho número 5649/2025.

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 **7655/2025** Emitido em **17/09/2025** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **5649/2025**

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 **ALESANDRA DE OLIVEIRA PEREIRA** Matrícula **25091-1** CPF/CNPJ **045.936.669-61**

Endereço **EST RESERVA JOSÉ LACERDA, 00 - MAROMBA** Bairro **IMBU**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999069123** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **20985-9**

Classificação da despesa  
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 52,66  
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\$ 52,66  
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo a Liquidar  
R\$ 0,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções  
R\$ 0,00  
Valor líquido  
R\$ 52,66

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 93769 1 30/06/2025 52,66



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **5649/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **17/09/2025** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

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 **ALESANDRA DE OLIVEIRA PEREIRA** Matrícula **25091-1** CPF/CNPJ **045.936.669-61**  
Endereço **EST RESERVA JOSÉ LACERDA, 00 - MAROMBA** Bairro **IMBU**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999069123** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **20985-9**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 69.261,48  
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\$ 52,66**  
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual  
De Exercícios Anteriores R\$ 69.208,82

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: 20985-9  
Favorecido: ALESANDRA DE OLIVEIRA PEREIRA  
Documento empresa: 00000037730000025091  
Data pagamento: 29/09/2025  
Valor pagamento: 52,66  
Documento banco: 00000890000491578985  
Data real pagamento: 29/09/2025  
Valor real pagamento: 52,66  
Autenticação: 9B5501A5BA76921D

---

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	DESCRIÇÃO	VL. UNIT	VL. TOTAL
QTD	UN		
1783529	BUFFET		
0,606	KG	86,90	52,66
QTD. TOTAL DE ITENS			1

Valor Produtos	52,66
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>52,66</b>

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Cartão de Débito Outros	52,66

Gerado pelo autoatendimento

Numero: 93769 - Série: 001  
Emissão 30/06/2025 12:53:53 - Via Estabelecimento

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

**CHAVE DE ACESSO**

4125 0682 6902 5800 0150 6500 1000 0937 6914 0502 4289

**CONSUMIDOR**

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



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

