



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	8465	7670/2025	5664/2025	

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
FABRICIA TRELINSKI 53659-8 106.223.089-20

Endereço Bairro
BELLA CASA, 125 - casa DAS QUARESMEIRAS

Cidade/UF CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Ivaiporã/PR 84320-000 Conta Corrente 341 3854 32580-4

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\$ 68,71

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 68,71

Servidor que autorizou o pagamento

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL	Documento	Data	Valor
			20/09/2025	R\$ 68,71

Recibo


Recebi do Município de Reserva, a importância de Sessenta e Oito Reais e Setenta e Um Centavos, referente ao pagamento do empenho número 5664/2025.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



JOCELIA TEREZINHA FAUSTINA 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 **7670/2025** Emitido em **17/09/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5664/2025**

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 **FABRICIA TRELINSKI** Matrícula **53659-8** CPF/CNPJ **106.223.089-20**
Endereço **BELLA CASA, 125 - casa** Bairro **DAS QUARESMEIRAS**
Cidade/UF **Ivaiporã/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **32580-4**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 68,71
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\$ 68,71
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 68,71

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	95455	1	28/08/2025	45,71	Cupom Fiscal	35304	1	28/08/2025	23,00		



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número 5664/2025	Tipo Ordinário	Emitido em 17/09/2025	Requisição Nº	Req. Compra Nº
----------------------------	-------------------	--------------------------	---------------	----------------

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência	Contrato						

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	53659-8	106.223.089-20				
FABRICIA TRELINSKI						
Endereço		Bairro				
BELLA CASA, 125 - casa		DAS QUARESMEIRAS				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Ivaiporã/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	32580-4

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 62.904,33
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
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\$ 68,71
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 62.835,62

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: 32580-4
Favorecido: FABRICIA TRELINSKI
Documento empresa: 00000037730000053659
Data pagamento: 29/09/2025
Valor pagamento: 68,71
Documento banco: 00000890000491578993
Data real pagamento: 29/09/2025
Valor real pagamento: 68,71
Autenticação: A6B005CA43A09036

RESTAURANTE E LANCHONETE PINGO DE OURO

CNPJ: 09.542.104/0001-09, RESTAURANTE E LANCHONETE ALEGRETE LTDA

END: RODO BR 376 KM 393, BAIRRO: XARQUEADA - IMBAÚ - PR - 84.320-000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR FINAL

COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
10	CAFÉ	1,00 UN	23,00	23,00
QTDE. TOTAL DE ITENS				1
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
BOLETO BANCÁRIO				23,00
TROCO R\$				0,00
FRETE R\$				0,00
VALOR TOTAL R\$				23,00

CONSULTE PELA TELA EM: www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta

120090964210400010905000335311700086075



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

CPF: 120090964210400010905000335311700086075 CONSUMIDOR

NÚMERO DE SERIE: 5

DATA EMISS. 28/08/2025 08:23:45

COT. AUT: 1412513744748P

DATA AUT: 28/08/2025 08:23:45

TRIBUTOS TOTAIS (INCLUIDOS) 11,93 (1/2012): 11,93

Topoi Jocição

Plow Jria < 505

Teleoaa Berta

Subrioi Suelista

Mais M. M. Didek
Secretaria de Saude
Port 908 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	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
2830249	REFRI LATA	1,000	UN	3,00	8,00
1783529	BUFFET	0,434	KG	86,90	37,71
QTD. TOTAL DE ITENS					2

Valor Produtos	45.71
Descontos	0.00
Acréscimos	0.00
VALOR A PAGAR	45.71

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Cartão de Crédito Outros	45,71

Gerado pelo autoatendimento

Número: 95455 - Série: 001
Emissão 28/08/2025 12:55:59 - Via Estabelecimento

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

CHAVE DE ACESSO

4125 0882 5902 5800 0150.6500 1000.0954 5514 2320 5693

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



Thais M. M. Didek
Secretaria de Saúde
28/08/2025

Handwritten text, possibly a stamp or header, including the word "STREET" and other illegible characters.

Handwritten text: "Volensca Nroba" and "for M...er ...".

Handwritten text: "K... .. SUS".

Handwritten text: "Kopoc. focus".