



Município de Reserva - PR

CNPJ: 76169879000161 IE:
Endereço: Av. Cel Rogerio 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	8448	7653/2025	5647/2025	

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 **CYNTIA THIEMI UEQUE HORNUNG** Matrícula 23396-0 CPF/CNPJ 045.269.819-74
 Endereço RUA DOM PEDRO II, 661 Bairro CENTRO
 Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

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\$ 169,78**

Outras informações _____

Retenções
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido **R\$ 169,78**

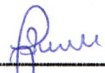
Servidor que autorizou o pagamento
 922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL 20/09/2025 R\$ 169,78

Recibo
 Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Sessenta e Nove Reais e Setenta e Oito Centavos, referente ao pagamento do empenho número 5647/2025.

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 **7653/2025** Emitido em **17/09/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5647/2025**

Licitação
Tipo _____ Número _____
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 exe. atualizada

Credor
Fornecedor **CYNTIA THIEMI UEQUE HORNING** Matrícula **23396-0** CPF/CNPJ **045.269.819-74**
Endereço **RUA DOM PEDRO II, 661** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta _____

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 169,78**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 169,78**
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 da retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 169,78**

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
17/10/2025

Histórico _____

Tipos	Número	Série	Emissão	Valor	Tipos	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	89356	1	28/08/2025	46,00	Cupom Fiscal	191561	1	28/08/2025	43,08
Cupom Fiscal	20082279	1	29/08/2025	12,00	Cupom Fiscal	7828	1	29/08/2025	68,70



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **5647/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **17/09/2025** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

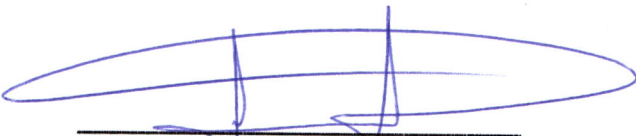
Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
Fornecedor **CYNTIA THIEMI UEQUE HORNING** Matrícula **23396-0** CPF/CNPJ **045.269.819-74**
Endereço **RUA DOM PEDRO II, 661** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 69.431,26
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\$ 169,78**
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual
De Exercícios Anteriores R\$ 69.261,48

Outras informações _____

Histórico _____
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM DO DPTO DE SAÚDE.



LUCAS MACHADO RIBETTO
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: 748
Agência crédito: 719-6
Conta crédito: 81148-1
Favorecido: CYNTHIA THIEMI UEQUE HORNUNG
Documento empresa: 00000037760000023396
Data pagamento: 03/10/2025
Valor pagamento: 169,78
Documento banco: 00000890000492526623
Data real pagamento: 03/10/2025
Valor real pagamento: 169,78
Autenticação: C20807483050DF62



MF Pastelaria LTDA
AV BRIGADEIRO FRANCO, 2300 CENTRO
CURITIBA PR 80250030
CNPJ: 03513927000113 IE: 9019929326

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletrônica

COD	DESCR	QTD UN	VL UNIT	TOTAL
755	MARACUJA NATURAL 3	1.000 UN	14,90	14,90
761	MORANGO E AMORA NA	1.000 UN	14,90	14,90
103	CROISSANT ITALIANO	1.000 UN	38,90	38,90

QTDE. TOTAL DE ITENS	3
VALOR TOTAL	R\$ 68,70
VALOR A PAGAR	R\$ 68,70

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
CARTÃO DE DÉBITO	R\$ 68,70

Consulte pela chave de acesso em

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

4125 0803 5139 2700 0113 6500 2000 0078 2810 0961 6354



NÃO IDENTIFICADO

NFC-e Número 7828

Série 2 29/08/2025 16:40:00

Protocolo de autorização: 141251384066504

Data de autorização: 29/08/2025 16:40:02

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 21.61 -
Fed. R\$ 9.24 (13.45%) Est. R\$ 12.37 (18.00%) (Confor
me Lei Fed. 12.741/2012)

Pedido: 0409 / PDU ID: 1

IGUATÊMI REFEIÇÕES LTDA

CNPJ: 04979733000766
RUA BRIGADEIRO FRANCO, 2300
CuritibaPR

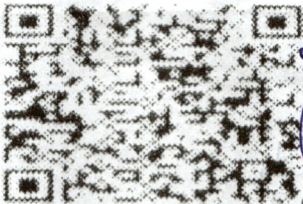
**** DANFE NFCe ****

Via do Consumidor
Não se esqueça de aproveitar o Crédito do ICMS

Nr: 89356 Serie: 2
Dt Emissão: 28/08/2025 11:46:57

Chave de Acesso
4125080497973300076665
0020000893561000894037

** Consumidor **
76169879000161



Thais M. M. Didek
Secretaria de Saúde
Pórt. 4008-2025

---- Produtos ----

AGUA SEM GAS (AS)
R\$ 1,00 x R\$ 6,00 = R\$ 6,00
QUILO SEG A SEX (Q)
R\$ 0,36 x R\$ 109,90 = R\$ 40,00

Desconto: R\$ 0,00
Outras Desp ..: R\$ 0,00
Total: R\$ 46,00

---- Pagamentos ----

TEF - Debito R\$ 46,00
Imposto Aproxim: R\$ 3,54

MOCCA COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ 33.883.256/0001-43 IE 9081701722
AV SILVA JARDIM, 2332 - AGUA VERDE
CURITIBA - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletronica

Cod.	Descricao	Qtde.Und.	VI.unit	Total
9967	QUEIJO MUSSARELA LA PAU LINA KG	0,096 KG	R\$61,75	R\$5,93
1451	SALGADOS SABORES ILHA	0,14 KG	R\$92,50	R\$12,95
8	PAO FRANCES	0,2642 KG	R\$22,90	R\$6,05
797	PRESUNTO SADIA KG	0,0919 KG	R\$49,50	R\$4,55
7476	IUGU MORANGO BATAVO G	4 UND	R\$3,40	R\$13,60

QTD. Total de itens 5
Valor Total R\$43,08
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Cartao de debito R\$43,08
Trib. Aprox (Fonte IBPT - Lei Federal 12.741/2012) R\$12,93(30,01%)

Consulte pela chave de acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4125 0833 8832 5600 0143 6501 0000 1915 6110 1917 6011

CONSUMIDOR:76.169.879/0001-61

EMISSAO NORMAL

Numero:191561 Serie:10 Emissao:28/08/2025 16:26:31

Protocolo de autorizacao:141251377604371

Data de autorizacao:28/08/2025 16:26:31



Cloudfy systems - www.cloudfy.net.br

REDE GETNET

MOCCA COMERCIO DE ALIM

CNPJ: 33.883.256/0001-43

28/08/25 16:29:27 AUT:639243 DOC:000213

EC:000000011987017 TERM: TF061004 S

CV:003119232 CAIXA:SE000012 L:07222564

ARQC: F3FFB3E0122D8148

AID: A0000000043060

MASTERCARD

*****3737

DEBITO A VISTA

VALOR: R\$ 43,08

SiTef from Fiserv

Cupon:191760 PDV002 MOCCA
Operador:EDILZA
Cloudfy Blue versao 1.2.83

Thais M. M. Dulek
Secretaria de Saude
PDR: 4908/2025

Supra

AeB CLUB ATHLETICO PARANAENSE

CNPJ: 76.710.649/0004-00

IE: 9079155222

Rua Buenos Aires, 1160,
Água Verde, Curitiba, PR.
(41)21055600

**** DEMONSTRATIVO NÃO
FISCAL ****

Num. do pedido *20082279*
Data venda *29/08/2025*
Hora da impressão *14:29:13*
CPF/CNPJ 76.169.879/00
01-61

Cod Descrição
Qtde Un Val Val
Uni total

PVLOPTIPOCA DOCE

2001

9

1,00 UNID 12,0 12,0
0 0

Qtde Total de 1

Trens

Subtotal R\$ 12,00

Acréscimo R\$ 0,00

Desconto R\$ 0,00

Valor total R\$ 12,00

Forma Valor Pago

pagamento

Débito R\$ 12,00

Troco R\$ 0,00

Atendente

ANABEL

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

Aceito débito, crédito, Pix e muito mais

Powered by Rede

Fongusso

Oi, eu sou a

Estadual
Saúde
Bucal
laranjinha
itaú

Aceito débito, crédito, Pix e muito mais

Powered by Rede

Kyntia Thiem

Oi, eu sou a

Uniquê Herminy
laranjinha
itaú

Aceito débito, crédito, Pix e muito mais

Powered by Rede

Oi, eu sou a

laranjinha
itaú

Aceito débito, crédito, Pix e muito mais

Powered by Rede

Oi, eu sou a

laranjinha
itaú

Aceito débito, crédito, Pix e muito mais

Powered by Rede