



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°
	20/10/2025	8523	7726/2025	5700/2025	

Licitação

Tipo _____ Número _____
Sem licitação

Contrato/Aditivo

Seqüência _____ Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizad _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____

Credor

Fornecedor

FABIANE ZANCO HARTMAN

Matricula

37284-6

CPF/CNPJ

065.057.959-36

Endereço

PASTOR GREGORIO S FILHO, 396

Bairro

FERREIRA

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

31725-6

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\$ 26,57

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 26,57

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

20/10/2025

Valor


R\$ 26,57

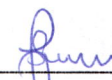
Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Vinte e Seis Reais e Cinquenta e Sete Centavos, referente ao pagamento do empenho número 5700/2025.

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 **7726/2025** Emitido em **22/09/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5700/2025**

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 **FABIANE ZANCO HARTMAN** Matrícula **37284-6** CPF/CNPJ **065.057.959-36**

Endereço **PASTOR GREGORIO S FILHO, 396** Bairro **FERREIRA**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **31725-6**

Classificação da despesa _____

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

3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Saldo do empenho

R\$ 26,57

Valor liquidado

R\$ 26,57

Saldo a liquidar

R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 26,57

Servidor que autorizou a liquidação _____

922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação _____

22/10/2025

Histórico _____

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	291980	1	05/09/2025	26,57					



Município de Reserva - PR

CNPJ: 76169879000161 IE: _____
Endereço: Av. Cel Rogério Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva
Fone: 32766300 Fax: _____

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
5700/2025	Ordinário	22/09/2025		

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
FABIANE ZANCO HARTMAN Matrícula 37284-6 CPF/CNPJ 065.057.959-36
Endereço
PASTOR GREGORIO S FILHO, 396 Bairro FERREIRA
Cidade/UF
Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 31725-6

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 54.115,55
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\$ 26,57
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 54.088,98

Outras informações

Histórico
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESA 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: 31725-6
Favorecido: FABIANE ZANCO HARTMAN
Documento empresa: 00000037760000037284
Data pagamento: 03/10/2025
Valor pagamento: 26,57
Documento banco: 00000890000492526627
Data real pagamento: 03/10/2025
Valor real pagamento: 26,57
Autenticação: E218782B29D782A4

TOZETTO CIA LTDA OF
CNPJ: 80.221.013/0003-91 IE: 9028241540
RUA DR FRANCO GRILLO, 200, OFICINAS, PONTA GROSSA, PR
Fone: (42) 3219-7200

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO DESCRICAO	QTDE UN	UNIT TOTAL
8846 AGUA SEM GAS UN	1,000 UNID.	2,80 2,80
11976 REFEICAO BUFFET KG	0,340 KG	69,90 23,77
QUANTIDADE TOTAL DE ITENS		2
VALOR TOTAL R\$		26,57
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
CARTAO TEF		26,57

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4125 0980 2210 1300 0391-6502 7000 2919 8012 6584 4597



Numero: 291980
Serie: 27
Emissao: 05/09/2025 12:52:16
Protocolo de autorizacao: 14125142444
7051
05/09/2025 12:52:17
CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Trib. Aprox. R\$: Fed. 3,65; Estad. 5,05

Operador: 326 BRUNA CARLA

Emp.: 003 PDU: 027

Capacitação: Conexão Farmacêutica - Orientação aos Farmacêuticos do Serviço Público.

05109 - Ponta Grossa.

Salvatore Lances Hartman.

C/C Itaú: 31725-6

Agência: 3854

Titular
Secretaria
D. L. F.

