



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
	20/10/2025	8986	8089/2025	6015/2025	

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

MARIA ROSANE DE ALMEIDA

Matrícula

23349-8

CPF/CNPJ

943.777.319-04

Endereço

RUA AUREA DE SA BITENCOURT, 1811

Bairro

FERREIRA

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

42988249556

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

13636-7

Classificação da despesa

3120 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\$ 153,90

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 153,90

Servidor que autorizou o pagamento

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Data

20/10/2025

Valor

R\$ 153,90

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Cinquenta e Três Reais e Noventa Centavos, referente ao pagamento do empenho número 6015/2025.

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 **8089/2025** Emitido em **30/09/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6015/2025**

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 **MARIA ROSANE DE ALMEIDA** Matrícula **23349-8** CPF/CNPJ **943.777.319-04**

Endereço **RUA AUREA DE SA BITENCOURT, 1811** Bairro **FERREIRA**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42988249556** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **13636-7**

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

3120 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo do empenho
R\$ 153,90

Valor liquidado
R\$ 153,90

Saldo a liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 153,90

Servidor que autorizou a liquidação _____

922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação _____

30/10/2025

Histórico _____

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	76286	1	22/08/2025	20,90	Cupom Fiscal	160166	1	04/08/2025	38,00
Cupom Fiscal	13036	1	28/08/2025	35,00	Cupom Fiscal	13124	1	04/09/2025	26,00
Cupom Fiscal	76854	1	06/09/2025	34,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **6015/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **30/09/2025** 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 **MARIA ROSANE DE ALMEIDA** Matrícula **23349-8** CPF/CNPJ **943.777.319-04**
Endereço **RUA AUREA DE SA BITENCOURT, 1811** Bairro **FERREIRA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42988249556** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **13636-7**

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001- DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 94.320,07
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\$ 153,90
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 94.166,17

Outras informações _____

Histórico
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGENS DO DPTO DE SAUDE.

- LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

Visualização de arquivos

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 5224-8
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICIPIO DE RESERVA

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 13636-7
Favorecido: MARIA ROSANE DE ALMEIDA
Documento empresa: 0000003793000023349
Data pagamento: 10/10/2025
Valor pagamento: 153,90
Documento banco: 00000890000493680727
Data real pagamento: 10/10/2025
Valor real pagamento: 153,90
Autenticação: 90C6851C3EE1534A

ANPM RESTAURANTE LTDA

CNPJ: 42555463000160

RODOVIA BR-277 CURITIBA PONTA GROSSA, 118, CAMPO LARGO, PR
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
90	PASTEL DE CARNE	1	UN	14,90	14,90
17	CAFE PINGADO MEDIO	1	UN	6,00	6,00

Qtde. total de itens 2
Valor a Pagar R\$ 20,90
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartao de Debito 20,90

CONSUMIDOR - CNPJ 76169879000161

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4125 0842 5554 6300 0160 6510 1000 0762 8613 9849 6941

NFC-e n. 000076286 Serie 101 22/08/2025 16:32:20

EMISSAO NORMAL

Protocolo de autorizacao: 141251344127467

Data de Autorizacao: 22/08/2025 16:32:20



Thais M. A. Didek
Secretaria de Saude
Port: 4908-2025

Val. Aprox Tributos: Estadual 1,04 (4,98%), Nacional 0,88 (4,21%),
Fonte: IBPT

(1)3627-02-08
de qualidade



3A Bobinas e etiquetas Ltda-CNPJ: 24.887.045/0001-98 - Fone (41)3627-02-08
contém 40 mts papel térmico 48 gramas para uso ECF-produtos de qualidade

RESTAURANTES & HOTÉIS

Meotti

Carla Ortega
Caseiro
REDE

RESTAURANTES & HOTÉIS

Meotti

M. dos Santos
Associação
REDE

RESTAURANTES & HOTÉIS

Meotti

Alameda
Prof. Depina
REDE

RESTAURANTES & HOTÉIS

Meotti

M. Rosane de
Ass. F. Silva
REDE

tes, Ou Produtos
as Fluorescentes.

Os Dados Impressos Tem Vida Útil De 5 Anos Desde Que Se Evite Contato Direto Com Plásticos, Solventes, Ou Produtos Químicos, Bem Como A Exposição Ao Calor E Umidade Excessiva, Luz Solar E Iluminação De Lâmpadas Fluorescentes.

BRANDELERO E BRANDELERO LTDA
CNPJ: 09.326.761/0001-38 - IE: 2011491424
AV. SOUZA NAVES, 8008 - PIRIQUITOS
84062-000 - PONTA GROSSA - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Final

Código	Descrição	Qtde UN	VI Unit	VI Total
247	REFEICAO	1 UN	38,00	38,00

SUBTOTAL RS 38,00

Qtde. Total de itens 1

Descritos R\$ 0,00

Acréscimos R\$ 0,00

VALOR TOTAL RS 38,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO

Dinheiro 38,00

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

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

4125 0800 3267 6100 0138 6500 2000 1601 6690 0160 1670



CONSUMIDOR CNPJ:
76.169.879/0001-61 PREFEITURA
MUNICIPAL DE RESERVA

NFC-e nº: 160166 Série 002

Dt. Emis.: 24/08/2025 16:15:13

Valor aproximado dos impostos por estera

Fed R\$ 5,11 Est. R\$ 6,84 Mun R\$ 0,00

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 11,95

(Conforme Lei Fed. 12.741/12) - Fonte IBPT

sysFastFood - Sistema de Gestão para Bares e Restaurantes
Futura System Informática (42) 9 9403-0313

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

~~Public Works Dept
Building & Maintenance
2505 80th Ave NE
Seattle, WA 98105~~

cash on hand

100.00

100.00

100.00

100.00

100.00

100.00

100.00

ANPM RESTAURANTE LTDA

CNPJ: 42555463000160

RODOVIA BR-277 CURITIBA PONTA GROSSA, 118, CAMPO LARGO, PR
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO DESCRICAO	QTDE UN	VL UNIT	VL TOTAL
85 X- SALADA	1 UN	22,00	22,00
100 ADICIONAL	1 UN	4,00	4,00
789490 REFRIG COCA COLA ZERO LATA 35	1 UN	8,00	8,00

Qtde. total de itens	3
Valor a Pagar R\$	34,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Cartao de Debito	34,00

CONSUMIDOR - CNPJ 76109070000161

Consulte pela Chave de Acesso

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

4125 0942 5554 6300 0160 6510 1000 0768 5415 0021 5848

NFC-e n. 000076854 Serie 101 06/09/2025 01:06:43

EM NORMAL

Protocolo de autorizacao: 141251429042859

Data de Autorizacao: 06/09/2025 01:06:44



Thais M. Didek
Secretaria de Saude
Port: 4908/2025

Val. Aprox Tributos: Estadual 1,44 (4,24%), Nacional 2,29 (6,74%),

Fonte: IBPT

3A Bobinas e etiquetas Ltda-CNPJ: 24.887.045/0001-98 - Fone (41)3627-02-08
contém 40 mts papel térmico 48 gramas para uso ECF-produtos de qualidade

REDE

Meotti

RESTAURANTES & HOTÉIS

*Mrs Rosamaria
Giamberini*

Meotti

RESTAURANTES & HOTÉIS

*Eda Juliana Klumpp
& Antonelly M.*

Meotti

RESTAURANTES & HOTÉIS

*MOSP. Socio
Ompa Davig*

Meotti

RESTAURANTES & HOTÉIS

Costo 327

REDE

Os Dados Im
Químicos, E

Os Dados Impressos Tem Vida Útil De 5 Anos Desde Que Se Evite Contato Direto Com Plásticos, Solventes, Ou Produtos Químicos, Bem Como A Exposição Ao Calor E Umidade Excessiva, Luz Solar E Iluminação De Lâmpadas Fluorescentes.

Produtos
escentes.

.NFC-e

RESTAURANTE E LANCHONETE

IMBAU

1423 99846-4332

DOUGLAS MARINS FERREIRA
CNPJ: 32548199000183 / IE:9087766907
AV IVO JANGADA, - CENTRO
IMBAU - PR
(42) 99834-4374

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Item	Código	Descrição	Qtde	Un	Unit.	Vlr.Total
001	14268	REFEICAO	35	X	1,00 =	35,00

N. Itens	1	Qtd. total	35
Valor Total			35,00
Forma Pagamento		Valor Pago R\$	
A VISTA		35,00	

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):

Val Aprox dos Tributos R\$ 1,47 (4,20%) (IBPT)

**OBRIGADO PELA PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE**

EMITIDA EM AMBIENTE DE PRODUÇÃO

Nº: 13036 Série: 001 Emissão: 28/08/2025 14:25:25 - Via Consumidor

Consulta pela Chave de Acesso em :
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>

CHAVE DE ACESSO

4125 0832 5481 9900 0183 6500 1000 0130 3610 0306 4764

CONSUMIDOR

CNPJ.: 76.169.879/0001-61

Endereço.: ,

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: -
NFe sem Autorização de Uso da SEFAZ

Thais M. Didek
Secretaria da Saúde
Pouso Alegre - 2925

ma Rosane de
Almeida

Pet. maizade
fa m amha

JDF. T. - Borda

Valor Total
Forma Pagamento
A VISTA
Carro 327

VOLTE SEMPRE
ORIGEM PELA PREFERENCIA

CHAVE DE ACESSO
CONSOLIDADOR
CNPJ: 70.188.000-61
Endereço:



Protocolo de Autenticação
de Uso de SEPA

Travis M. ...
Secretaria de Saúde
B.O. 27.1022

NFC-e

RESTAURANTE E LANCHONETE

IMBAU

(42) 99846-0231

DOUGLAS MARINS FERREIRA

CNPJ: 32548199000183 / IE:9087766907

AV IVO JANGADA, - CENTRO

IMBAU - PR

(42) 99834-4374

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar

da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Item	Código	Descrição	Qtde	Un	Unit.	Vlr.Total
001	14268	REFEICAO	1	X	26,00 =	26,00

N. Itens	1	Qtd. total	1
Valor Total			26,00
Forma Pagamento		Valor Pago R\$	
A VISTA		26,00	

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):

Val Aprox dos Tributos R\$ 1,09 (4,19%) (IBPT)

**OBRIGADO PELA PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE**

EMITIDA EM AMBIENTE DE PRODUÇÃO

Nº: 13124 Serie: 001 Emissao: 04/09/2025 17:00:51 - Via Consumidor

Consulta pela Chave de Acesso em :

<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>

CHAVE DE ACESSO

4125 0932 5481 9900 0183 6500 1000 0131 2410 0674 5892

CONSUMIDOR

CNPJ.: 76.169.879/0001-61

Endereço.: ,

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141251420156559 - 04/09/2025 17:04:42

Thais A. M. Didek
Secretaria de Saúde
04/09/2025

ADICIONADO
2011-07-20
2011-07-20



ENVIADO
CIBEL 30498810001-01
COMISIONADO

1352 0875 2481 8800 0123 0200 1000 0131 2410 0011 0881

CHAVE DE ACCESO

www.municipalidad.gov.co
Código de acceso de clave de acceso en

1352 0875 2481 8800 0123 0200 1000 0131 2410 0011 0881

LOG LE SEMPRE

OBVICADO BELA PREFERENCIA

1352 0875 2481 8800 0123 0200 1000 0131 2410 0011 0881

1352 0875 2481 8800 0123 0200 1000 0131 2410 0011 0881

ATISA 30 00

Forma pagamento 22 00

Valor total 50 00

Valor IVA 10 00

Valor total 60 00

Valor IVA 10 00

Valor total 70 00

Valor IVA 10 00

Valor total 80 00

Valor IVA 10 00

Valor total 90 00

Valor IVA 10 00

Valor total 100 00

Valor IVA 10 00

Valor total 110 00

Valor IVA 10 00

Valor total 120 00

Valor IVA 10 00

Valor total 130 00

Outubro 3 27

Atividade de
Frente de Trabalho
IPF T. Borda