



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
	20/08/2025	7172	6466/2025	4877/2025	

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	Matrícula	CPF/CNPJ				
EDIANE LEMES DALZOTTO	23478-8	070.940.319-47				
Endereço	Bairro					
Rua Marlene Rickli Pereira, 32 - Loteamento do Aleixo	Loteamento Casa Bella					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	42998715041	Conta Corrente	341	3854	13632-6

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\$ 60,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 60,00

Servidor que autorizou o pagamento

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	Documento	Data	Valor
			20/08/2025	R\$ 60,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Sessenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 4877/2025.

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 **6466/2025** Emitido em **08/08/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4877/2025**

Licitação

Tipo **Sem licitação** Número _____

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 **EDIANE LEMES DALZOTTO** Matrícula **23478-8** CPF/CNPJ **070.940.319-47**
Endereço **Rua Marlene Rickli Pereira, 32 - Loteamento do Aleixo** Bairro **Loteamento Casa Bella**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42998715041** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **13632-6**

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 60,00
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\$ 60,00
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo a Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 60,00

Servidor que autorizou a liquidação

922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação

07/09/2025

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	13917	1	04/07/2025	60,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **4877/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **08/08/2025** 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 **EDIANE LEMES DALZOTTO** Matrícula **23478-8** CPF/CNPJ **070.940.319-47**
Endereço Rua Marlene Rickli Pereira, 32 - Loteamento do Aleixo Bairro **Loteamento Casa Bella**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42998715041** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **13632-6**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 39.464,44
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\$ 60,00
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 39.404,44

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

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

Banco: 748
Agência crédito: 719-6
Conta crédito: 37116-2
Favorecido: EDIANE LEMES DALZOTTO
Documento empresa: 0000003793000023478
Data pagamento: 10/10/2025
Valor pagamento: 60,00
Documento banco: 00000890000493680731
Data real pagamento: 10/10/2025
Valor real pagamento: 60,00
Autenticação: 69D8378F33BE0550

TONY PIZZARIA

CNPJ: 18284263000195 - IE: 9063280892

Rua Aviador Paula Xavier, 193 - NOVA RUS
SIA

Ponta Grossa - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica.

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

COD	DESCRICAO	QTD	UN	VL.UN	VL.TOTAL
430	REFEIÇÃO	1,00	UN	60,00	60,00

QTD. TOTAL DE ITENS 001

Valor Produtos 60,00
VALOR A PAGAR 60,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Crédito 60,00

Trib aprox R\$2,52 Federal e R\$0,00 Estad
ual Fonte. IBPT ca7gi3

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Emissão normal - Número: 13917 - Série: 3

Emissão 04/07/2025 - 13:16 - Via do consumidor

Consulte pela URL de acesso em:
<http://www.fazer.nf.gov.br/>

URL DE ACESSO

4125071828426 018000000000139171184596516

CONSUMIDOR

CNPJ: 76169879000161

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorização

141251057597374 04/07/2025 - 13.16



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