



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	9093	8195/2025	6078/2025	

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 **MARCIO MAURO DOS SANTOS** Matrícula 25112-7 CPF/CNPJ 020.867.627-98

Endereço RUA SEIS, 71 - CASA Bairro LURDES

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 42998535836 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 21036-0

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\$ 12,50

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 12,50

Servidor que autorizou o pagamento

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

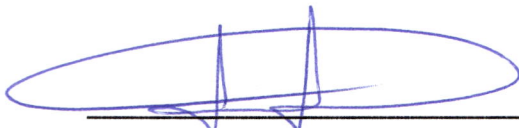
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	Documento	Data	Valor
			20/10/2025	R\$ 12,50

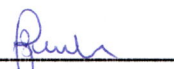
Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Doze Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 6078/2025.

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 **8195/2025** Emitido em **02/10/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6078/2025**

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 **MARCIO MAURO DOS SANTOS** Matrícula **25112-7** CPF/CNPJ **020.867.627-98**
Endereço **RUA SEIS, 71 - CASA** Bairro **LURDES**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42998535836** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 21036-0

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 12,50**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 12,50**
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
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

Retenções _____
Total da retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 12,50**

Servidor que autorizou a liquidação _____
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação _____
01/11/2025

Histórico _____

Documentos fiscais _____
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Cupom Fiscal 69 1 17/09/2025 12,50



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **6078/2025** Tipo Ordinário Emitido em 02/10/2025 Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação Tipo Sem licitação Número

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 **MARCIO MAURO DOS SANTOS** Matrícula 25112-7 CPF/CNPJ 020.867.627-98
Endereço RUA SEIS, 71 - CASA Bairro LURDES
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 42998535836 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 21036-0

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior R\$ 86.924,79
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Valor empenhado R\$ 12,50
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO Saldo atual R\$ 86.912,29
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres)
De Exercícios Anteriores

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

HU
UEPG

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
Hospital Universitário Regional dos Campos Gerais
Avenida General Carlos Cavalcanti, 4718 - Ubatuba, Ponta Grossa, PR
Telefone: (41) 32198208

Declaração de Acompanhante

Declaramos para os devidos fins que o(a) Sr.(a) MARCIO MAURO DOS SANTOS
compareceu neste estabelecimento como acompanhante do(a) paciente Ely de Jesus
Malinski no período de 17/09/2025 às 14h53 min até
17/09/2025 às 11h53 min.

Ponta Grossa, 17 de setembro de 2025


KARYNE DIAS MONTEIRO





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: 21036-0
Favorecido: MARCIO MAURO DOS SANTOS
Documento empresa: 0000003793000025112
Data pagamento: 10/10/2025
Valor pagamento: 12,50
Documento banco: 00000890000493680740
Data real pagamento: 10/10/2025
Valor real pagamento: 12,50
Autenticação: B5F322CB462C2C64

CNPJ: 47.060.836/0001-45 L3 COMERCIO DE ALIMENTOS
LTDA

IE: 9095439591

Avenida General Carlos Cavalcanti, 4748, 4748 - Uvaranas
PONTA GROSSA, PR
Fone: (42)99852-2174

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL.UNIT	VL. TOTAL
2293	DEL VALLE CX PESSEGO	1,00 UN	4,00	4,00
2374	SALGADOS E EMPADAS	1,00 UN	8,50	8,50
Qtde. Total de Itens				2
Valor Total R\$				12,50
Descontos R\$				0,00
Acréscimos R\$				0,00
Valor a Pagar R\$				12,50
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$		
Cartão de Crédito - Outros		12,50		

Consulte pela chave de acesso em

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

4126 0947.0608 3600 0146 6601:1000 0000 6999 9169 7630

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

NFC-e nº 69 Série 011 17/09/2025 12:08:27

Via Consumidor

Protocolo de autorização:141251494618206

Data de autorização:17/09/2025 12:08:33



Vendedor:

