



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°
	20/11/2025	10056	9078/2025	6477/2025	

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

VANDA MAKOSKI

Matrícula

23326-9

CPF/CNPJ

018.840.899-17

Endereço

RUA RIVADARIA DA CUNHA, 121

Bairro

FERREIRA

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

42998738426

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

14040-1

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\$ 71,65

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 71,65

Servidor que autorizou o pagamento

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Data

20/11/2025

Valor

R\$ 71,65

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Setenta e Um Reais e Sessenta e Cinco Centavos, referente ao pagamento do empenho número 6477/2025.

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 **9078/2025** Emitido em **27/10/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6477/2025**

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 **VANDA MAKOSKI** Matrícula **23326-9** CPF/CNPJ **018.840.899-17**
Endereço **RUA RIVADARIA DA CUNHA, 121** Bairro **FERREIRA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42998738426** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 14040-1

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 71,65**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Valor liquidado **R\$ 71,65**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO Saldo à Liquidar
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres) **R\$ 0,00**

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 71,65**

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
26/11/2025

Histórico _____

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	96598	1	02/10/2025	71,65					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **6477/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **24/10/2025** Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

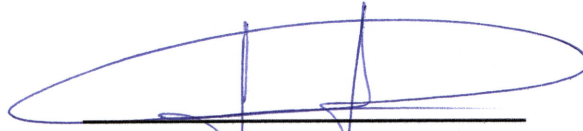
Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
Fornecedor **VANDA MAKOSKI** Matrícula **23326-9** CPF/CNPJ **018.840.899-17**
Endereço **RUA RIVADARIA DA CUNHA, 121** Bairro **FERREIRA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42998738426** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14040-1**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 64.983,62
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\$ 71,65
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 64.911,97

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: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 14040-1
Favorecido: VANDA MAKOSKI
Documento empresa: 00000038640000023326
Data pagamento: 05/11/2025
Valor pagamento: 71,65
Documento banco: 00000890000497691744
Data real pagamento: 05/11/2025
Valor real pagamento: 71,65
Autenticação: 36FB6B81EF27CA04

CHURRASCARIA DAL COL EIRELI
CNPJ. 82.590.258/0001-50 - IE: 2080303613 - IM
RUA PROFESSORA EDITH GORDAN, 123 - CENTRO
TELEMACO BORBA - PR

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

CODIGO	DESCRICAÇÃO	QTD	UN	VL. UNII	VL. TOTAL
2830249	REFRI LATA	1,000	UN	8,00	8,00
1783529	BUFFET	0,716	KG	88,90	63,65
QTD. TOTAL DE ITENS					2
Valor Produtos					71,65
Descontos					0,00
Acréscimos					0,00
VALOR A PAGAR					71,65

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Cartão de Crédito Outros 71,65

Gerado pelo autoatendimento

Número: 96598 - Série: 001
Emissão 02/10/2025 12:57:20 - Via Estabelecimento

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

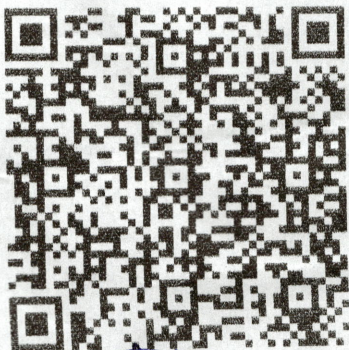
CHAVE DE ACESSO

4126 1082 5902 6800 0150 6600 1000 0965 9814 3435 0356

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code

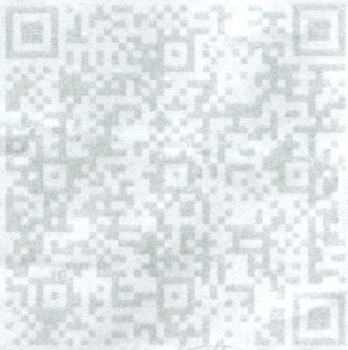


Thais M. M. Didek
Secretaria de Saúde
Port: 4908 2025

Imbo Holosik

curso Plomfio

on telmo. Bordo



Travis M. M. Dieder
Secretaria de Saude
Port: 4908 2025