



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	9409	8509/2025	6265/2025	

Licitação		Número						
Tipo								
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		Matrícula		CPF/CNPJ		
Fornecedor		24345-1		054.063.889-75		
OLINDA FERNANDES DA CRUZ						
Endereço		Bairro		SARAIVA		
RUA CANDIDO DE ABREU, 265 - CASA						
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	42984130086	Conta Corrente	341	3854	14811-5

Classificação da despesa				Valor	
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			R\$ 36,55	

Outras informações				Total de retenções	
				R\$ 0,00	
Retenções				Valor líquido	
				R\$ 36,55	

Servidor que autorizou o pagamento				Documento		Data		Valor	
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO						20/10/2025		R\$ 36,55	
Recursos		Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL							
00000 - Recursos Ordinários (Livres)									

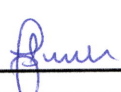
Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Trinta e Seis Reais e Cinqüenta e Cinco Centavos, referente ao pagamento do empenho número 6265/2025.

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 **8509/2025** Emitido em **14/10/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6265/2025**

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 **OLINDA FERNANDES DA CRUZ** Matrícula **24345-1** CPF/CNPJ **054.063.889-75**

Endereço **RUA CANDIDO DE ABREU, 265 - CASA** Bairro **SARAIVA**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42984130086** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 14811-5

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 36,55**
06:001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 36,55**
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 de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 36,55**

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
13/11/2025

Histórico _____

Documentos fiscais
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Cupom Fiscal 68340 1 18/09/2025 36,55



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **6265/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **14/10/2025** 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 **OLINDA FERNANDES DA CRUZ** Matrícula **24345-1** CPF/CNPJ **054.063.889-75**
Endereço **RUA CANDIDO DE ABREU, 265 - CASA** Bairro **SARAIVA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42984130086** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14811-5**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 72.036,09
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\$ 36,55
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 71.999,54

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: 14811-5
Favorecido: OLINDA FERNANDES DA CRUZ
Documento empresa: 00000038640000024345
Data pagamento: 05/11/2025
Valor pagamento: 85,36
Documento banco: 00000890000497691751
Data real pagamento: 05/11/2025
Valor real pagamento: 85,36
Autenticação: 928EBA5A49D2E1C8

RESTAURANTE BOM GOSTO

CNPJ: 49.906.599/0001-16 BOM GOSTO RESTAURANTE
LTDA

AV. PARANA, 695 CENTRO - TELEMÁCO BORBA - PR
84261-060 Fone: (42)3273-2416 I.E.: 909.92960-19

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	1	REFEICAO-KG				
	1		X	36,55		36,55

QTD. TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL R\$ 36,55

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 36,55

Consulte pela Chave de Acesso em

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

125 0949 9065 9900 0116 6500 1000 0683 4010 0078 3400

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

NFC-e nº 000068340 Série 001 18/09/2025 12:58:07

Protocolo de Autorização: 141251500845867

Data de Autorização 18/09/2025 12:57:57



GRATOS PELA PREFERENCIA

VOLTE SEMPRE

BEM VINDO

Op. MASTER

CPF/CNPJ: 76169879000161

AutoImp Comp: 07/12/2021

RESTAURANTE BOM GOSTO
CNPJ: 48.988.592/001-16 BOM GOSTO RESTAURANTE
LTDA
AV. PARANA, 895 CENTRO - TELMAMO BOM GOSTO
89888-592 Fone: (41) 3250-1111
DOCUMENTO ÚNICO PARA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA
Cod. Descrição Cód. Un. Unit. Unit. Descr. QTD. TOTAL DE ITENS
001 1 REFETORIO KC 1 36,22 36,22
VALOR TOTAL R\$ 36,22
FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro

Linda Fernandes
da Cruz
Capacitação
em telemaco
Borba

18-09-25



GRATOS BELA
VOLTE
BEM VINDO
Obrigado
CPFCNPJ: 489887000161

Thais
Secretaria
Pública

M.M. Pinheiro