



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°
	20/10/2025	9408	8508/2025	6264/2025	

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 **JOVANA CIGOLINI DURANTE** Matrícula 1348-0 CPF/CNPJ 045.677.289-80
Endereço RUA JOSE ADOLFO NEMECEK, 230 Bairro CENTRO
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 719-6 39719-5

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\$ 78,49**

Outras informações
Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido **R\$ 78,49**

Servidor que autorizou o pagamento
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 20/10/2025 R\$ 78,49

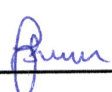
Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Setenta e Oito Reais e Quarenta e Nove Centavos, referente ao pagamento do empenho número 6264/2025.

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 **8508/2025** Emitido em **14/10/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6264/2025**

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 **JOVANA CIGOLINI DURANTE** Matrícula **1348-0** CPF/CNPJ **045.677.289-80**
Endereço **RUA JOSE ADOLFO NEMECEK, 230** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco **Conta Corrente** Agência **748 719-6** Conta **39719-5**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 78,49**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Valor liquidado **R\$ 78,49**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO Saldo a Liquidar _____
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres) **R\$ 0,00**

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 78,49**

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		95456	1	08/08/2025	45,41	Cupom Fiscal	147042	1	12/09/2025	33,08



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **6264/2025** 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 **JOVANA CIGOLINI DURANTE** Matrícula **1348-0** CPF/CNPJ **045.677.289-80**

Endereço **RUA JOSE ADOLFO NEMECEK, 230** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **719-6** Conta **39719-5**

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 72.114,58
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\$ 78,49
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 72.036,09

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

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
DIVISION OF THE PHYSICAL SCIENCES
DEPARTMENT OF CHEMISTRY
5780 SOUTH CAMPUS DRIVE
CHICAGO, ILLINOIS 60637

RECEIVED
JAN 15 1964

1964

1964

1964

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: 39719-5
Favorecido: JOVANA CIGOLINI DURANTE
Documento empresa: 00000038640000001348
Data pagamento: 05/11/2025
Valor pagamento: 78,49
Documento banco: 00000890000497691795
Data real pagamento: 05/11/2025
Valor real pagamento: 78,49

COMERCIAL DE PRODUTOS ALIMENTICIOS TEC S LTDA
CNPJ: 13.317.026/0001-00 IE: 9055619953
AV PARANA, 1100 CENTRO

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

Código	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	VI Total
SEM GTIN	LARANJA 300ML	1	Un	8.00	8.00
SEM GTIN	BUFFET ALMOCO CHUR	10.286	Kg	84.90	24.28

Qtd. Total de Itens 2
Valor Total R\$ 33.08
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
Cartão de Crédito 33,08

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
Inf. Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012) R\$ 4,35

Serviços: R\$ 0,80 Caixa:001 Operador:FRANCIELLY Seq:301
Cr387C00B

EMISSAO NORMAL

Número:147042 Série:1 Data de Emissão:12/09/2025 12:55:11
- Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfce.fazenda.pr.gov.br/consulta>

CHAVE DE ACESSO

4125 0913 3170 2600 0100 6500 1000 1470 4215 7410 1070

CONSUMIDOR

CNPJ:76.169.879/0001-61

Protocolo de Autorização: 141261466165333 12/09/2025 12:55:12



COMERCIAL DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS TEC S L DA
CNPJ: 13.317.028/0001-00 DE 04/05/1993
AV PARANA, 1100 CENTRO

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

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unit	Valor Total
SEM GTN	1 PARANA 300ML	1	8,00	8,00
SEM GTN	SUPPLT ALMOO CHUR 10 286 Pa	04	04,90	24,36

Valor Total: R\$ 32,36
FORMA PAGAMENTO: À VISTA
CNPJ: 13.317.028/0001-00
Emissão em: 10/08/2025
Valor Total: R\$ 32,36

EMISSÃO NORMAL

Número 147042 Série 1 Data de Emissão 10/08/2025 13:55:11

Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em

http://www.fazenda.gov.br/portal

CHAVE DE ACESSO

4126 0019 2170 5000 0100 6500 1090 1470 4215 7410 1070

CONSUMIDOR

CNPJ: 13.317.028/0001-00

Protocolo de Autenticação: 141261460160337121082025 13 55 11

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



CHURRASCARIA DAL COL EIRELI

CNPJ: 82.590.258/0001-30 - 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 UNIT	VL TOTAL
2830254	H2OHL	1,000	UN	7,00	7,00
1783529	BUFFET	0,442	KG	86,90	38,41
QTD. TOTAL DE ITENS					2

Valor Produtos	45,41
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	45,41

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	45,41

Gerado pelo autoatendimento

Número: 95456 - Série: 001

Emissão 28/08/2025 12:56:29 - Via Estabelecimento

Consulte pela chave de acesso em:

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

CHAVE DE ACESSO

4126 0882 5902 5800 0160 6500 1000 0964 6614 2320 6123

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code

