



# 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	10069	9091/2025	6490/2025	

### 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

**FABRICIA TRELINSKI**

Endereço

BELLA CASA, 125 - casa

Cidade/UF

Ivaiporã/PR

Matrícula

53659-8

CPF/CNPJ

106.223.089-20

Bairro

DAS QUARESMEIRAS

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

32580-4

### 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\$ 41,07**

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

**R\$ 41,07**

### 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\$ 41,07

### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Um Reais e Sete Centavos, referente ao pagamento do empenho número 6490/2025.

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 **9091/2025** Emitido em **27/10/2025** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **6490/2025**

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 **FABRICIA TRELINSKI** Matrícula **53659-8** CPF/CNPJ **106.223.089-20**  
Endereço **BELLA CASA, 125 - casa** Bairro **DAS QUARESMEIRAS**  
Cidade/UF **Ivaiporã/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
**Conta Corrente 341 3854 32580-4**

Classificação da despesa  
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 41,07**  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 41,07**  
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária  
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Saldo a Liquidar R\$ 0,00**  
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções **Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 41,07**

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	96571	1	01/10/2025	41,07					



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **6490/2025** 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 **FABRICIA TRELINSKI** Matrícula **53659-8** CPF/CNPJ **106.223.089-20**  
Endereço **BELLA CASA, 125 - casa** Bairro **DAS QUARESMEIRAS**  
Cidade/UF **Ivaiporã/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **32580-4**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 61.800,98  
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\$ 41,07**  
3120 0000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual  
Do Exercício R\$ 61.759,91

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



Faint, illegible text in the upper left corner.

Faint, illegible text in the upper right corner, possibly including a date or reference number.



**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: 32580-4  
Favorecido: FABRICIA TRELINSKI  
Documento empresa: 00000038640000053659  
Data pagamento: 05/11/2025  
Valor pagamento: 41,07  
Documento banco: 00000890000497691808  
Data real pagamento: 05/11/2025  
Valor real pagamento: 41,07

---

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

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

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CODIGO	DESCRIÇÃO	VL.UNIT	VL.TOTAL
QTD.	UN		
1783529	BUFFET		
0,462	KG	88,90	41,07
QTD. TOTAL DE ITENS			1

Valor Produtos	41,07
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>41,07</b>

<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>	<b>VALOR</b>
Cartão de Débito/Outros	41,07

Gerado pelo autoatendimento

Número: 96571 - Série: 001  
Emissão 01/10/2025 13:15:18 - Via Estabelecimento

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

**CHAVE DE ACESSO**

4125 1082 5902 5800 0150 6500 1000 0965 7114 3406 2411

**CONSUMIDOR**

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



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

