



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	10065	9087/2025	6486/2025	

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

ANGELICA GRONDZIAK ALVES DE OLIVEIRA

Matrícula

22050-7

CPF/CNPJ

831.347.519-68

Endereço

RUA LEOPOLDO SILVA CARNEIRO, 501

Bairro

VILA MARTINS

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

42999667388

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

14503-8

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\$ 40,18

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 40,18

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

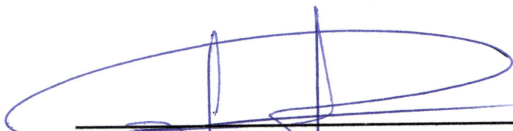
R\$ 40,18

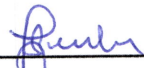
Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta Reais e Dezoito Centavos, referente ao pagamento do empenho número 6486/2025.

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 **9087/2025** Emitido em **27/10/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6486/2025**

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 **ANGELICA GRONDZIAK ALVES DE OLIVEIRA** Matrícula **22050-7** CPF/CNPJ **831.347.519-68**
Endereço **RUA LEOPOLDO SILVA CARNEIRO, 501** Bairro **VILA MARTINS**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999667388** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14503-8**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 40,18**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 40,18**
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 40,18

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
26/11/2025

Histórico _____

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	96616	1	02/10/2025	40,18					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **6486/2025** 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 **ANGELICA GRONDZIAK ALVES DE OLIVEIRA** Matrícula **22050-7** CPF/CNPJ **831.347.519-68**
Endereço **RUA LEOPOLDO SILVA CARNEIRO, 501** Bairro **VILA MARTINS**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999667388** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **14503-8**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 62.593,09
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\$ 40,18**
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 62.552,91

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

THE
UNITED STATES DEPARTMENT OF THE INTERIOR
BUREAU OF LAND MANAGEMENT
SOUTH WESTERN DISTRICT OF COLORADO

1911

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: 14503-8
Favorecido: ANGÉLICA GRONDZIAK
Documento empresa: 0000003864000022050
Data pagamento: 05/11/2025
Valor pagamento: 40,18
Documento banco: 00000890000497691809
Data real pagamento: 05/11/2025
Valor real pagamento: 40,18

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	DESCRIÇÃO	VL UNII	VL TOTAL
QTD	UN		
1783529	BUFFET		
0,452	KG	88,90	40,18
QTD. TOTAL DE ITENS			1

Valor Produtos	40,18
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	40,18

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Cartão de Débito Outros	40,18

Gerado pelo autoatendimento

Número: 96616 - Série: 001
Emissão 02/10/2025 13:13:14 - Via Estabelecimento

Consulte pela chave de acesso em:

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

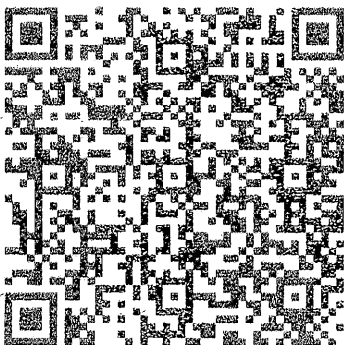
CHAVE DE ACESSO

4125 1082 6902 6800 0160 6500 1000 0966 1614 3436 0807

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



Thais M. M. D. S.
Secretaria de Saúde
Port: 4908 2025

