



# 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°
	20/12/2025	11206	10142/2025	7451/2025	

**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 \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ \_\_\_\_\_

**WILSON DONATO DOS SANTOS**

24151-2 025.816.269-41

Endereço  
RUA MIGUEL LENIAR, 300 - CASA

Bairro  
SÃO JOSÉ

Cidade/UF  
Reserva/PR CEP 84320-000 Fone 4299548540

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 341 3854 18324-5

**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\$ 43,40

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
R\$ 43,40

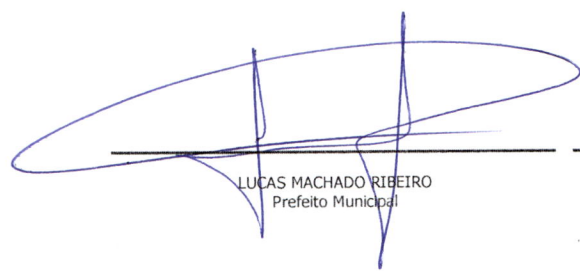
**Servidor que autorizou o pagamento** \_\_\_\_\_  
 922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

**Recursos** \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_  
 00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 20/12/2025 R\$ 43,40

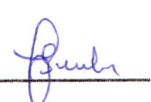
**Recibo** \_\_\_\_\_  
 Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Três Reais e Quarenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 7451/2025.

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 **10142/2025** Emitido em **26/11/2025** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **7451/2025**

Licitação  
Tipo **Sem licitação** Número \_\_\_\_\_

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 **WILSON DONATO DOS SANTOS** Matrícula **24151-2** CPF/CNPJ **025.816.269-41**  
Endereço **RUA MIGUEL LENIAR, 300 - CASA** Bairro **SÃO JOSÉ**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **4299548540** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **18324-5**

Classificação da despesa  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo do empenho **R\$ 43,40**  
**06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE** Valor liquidado **R\$ 43,40**  
**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\$ 43,40**

Servidor que autorizou a liquidação  
**922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK**

Vencimento da liquidação  
**26/12/2025**

Histórico \_\_\_\_\_

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	13569	1	20/10/2025	43,40					



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
<b>7451/2025</b>	Ordinário	26/11/2025		

<b>Licitação</b>	Número
Tipo	
Sem licitação	
<b>Contrato/Aditivo</b>	
Sequência Contrato	Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

<b>Credor</b>	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	24151-2	025.816.269-41
<b>WILSON DONATO DOS SANTOS</b>		
Endereço	Bairro	
RUA MIGUEL LENIAR, 300 - CASA	SÃO JOSÉ	
Cidade/UF	CEP	Fone
Reserva/PR	84320-000	4299548540
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
	Conta Corrente	341 3854 18324-5

<b>Classificação da despesa</b>	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 4.792,08
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária	Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	<b>R\$ 43,40</b>
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 4.748,68

**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: 748  
Agência crédito: 719-6  
Conta crédito: 1419-3  
Favorecido: WILSON TEIXEIRA RIBEIRO  
Documento empresa: 00000039270000027329  
Data pagamento: 11/12/2025  
Valor pagamento: 1.727,07  
Documento banco: 00000890000503945598  
Data real pagamento: 11/12/2025  
Valor real pagamento: 1.727,07  
Autenticação: 7E9059D94DD3B5B9

NFC-e

RESTAURANTE E LANCHONETE

IMBAU

(42) 99945-0231

DOUGLAS MARINS FERREIRA

CNPJ: 32548199000183 / IE:9087766907

AV IVO JANGADA, - CENTRO

IMBAU - PR

(42) 99834-4374

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

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Item	Código	Descrição	Qtde	Un	Unit.	Vlr. Total
001	14268	REFEICAO	43,400	X	1,00 =	43,40

N. Itens	1	Qtd. total	43,400
Valor Total			43,40
Forma Pagamento		Valor Pago R\$	
A VISTA		43,40	

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):

Val Aprox dos Tributos R\$ 1,82 (4,19%) (IBPT)

OBRIGADO PELA PREFERENCIA  
VOLTE SEMPRE

EMITIDA EM AMBIENTE DE PRODUÇÃO

Nº: 13539 Serie: 001 Emissão: 20/10/2025 12:42:33 - Via Consumidor

Consulta pela Chave de Acesso em :

<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>

CHAVE DE ACESSO

4125 1032 5481 9900 0183 6500 1000 0135 3910 0143 1690

CONSUMIDOR

CNPJ.: 76.169.879/0001-61

Endereço.: ,

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: -  
NFe sem Autorização de Uso da SEFAZ

Thais M. M. Diáek  
Secretaria de Saúde  
Fone: 4908 2025

**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: 18324-5  
Favorecido: WILSON DONATO DOS SANTOS  
Documento empresa: 0000003927O000024151  
Data pagamento: 11/12/2025  
Valor pagamento: 43,40  
Documento banco: 00000890000503945650  
Data real pagamento: 11/12/2025  
Valor real pagamento: 43,40  
Autenticação: DA04F65F563113C3