



## 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
	20/12/2025	10822	9815/2025	7132/2025	

**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 **JULIANO DALKE AYRES DE MELLO** Matrícula 22256-9 CPF/CNPJ 010.148.589-17  
Endereço RUA SANTOS DUMONT, 218 Bairro CENTRO  
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 260 1 67357832-0

**Classificação da despesa**  
3130 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\$ 49,25**

**Outras informações**  
**Retenções**  
Total de retenções R\$ 0,00  
Valor líquido **R\$ 49,25**

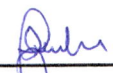
**Servidor que autorizou o pagamento**  
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO  
**Recursos** \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_  
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL 20/12/2025 R\$ 49,25

**Recibo**  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Nove Reais e Vinte e Cinco Centavos, referente ao pagamento do empenho número 7132/2025.

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 **9815/2025** Emitido em **19/11/2025** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **7132/2025**

**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 **JULIANO DALKE AYRES DE MELLO** Matrícula **22256-9** CPF/CNPJ **010.148.589-17**  
Endereço **RUA SANTOS DUMONT, 218** Bairro **CENTRO**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
**Conta Corrente 260 1 67357832-0**

**Classificação da despesa**  
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 49,25**  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 49,25**  
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  
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

**Outras informações** \_\_\_\_\_

**Retenções** \_\_\_\_\_  
Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 49,25**

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

**Vencimento da liquidação**  
19/12/2025

**Histórico** \_\_\_\_\_

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	
Cupom Fiscal	190688	1	09/10/2025	23,45 Cupom Fiscal	158006	1	30/09/2025	25,80	



# 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>7132/2025</b>	Ordinário	19/11/2025		

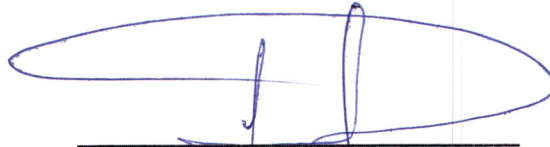
<b>Licitação</b>	
Tipo	Número
Sem licitação	
<b>Contrato/Aditivo</b>	
Seqüência Contrato	Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

<b>Credor</b>		Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor		22256-9	010.148.589-17
<b>JULIANO DALKE AYRES DE MELLO</b>			
Endereço		Bairro	
RUA SANTOS DUMONT, 218		CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente 260 1 67357832-0

<b>Classificação da despesa</b>		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 30.570,06
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\$ 49,25</b>
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 30.520,81

**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: 8079-9  
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICIPIO DE RESERVA

---

Banco: 260  
Agência crédito: 1-  
Conta crédito: 67357832-0  
Favorecido: JULIANO DALKE AYRES DE MELLO  
Documento empresa: 00000039280000022256  
Data pagamento: 11/12/2025  
Valor pagamento: 49,25  
Documento banco: 00000890000504010871  
Data real pagamento: 11/12/2025  
Valor real pagamento: 49,25

---

**MARQUEZE CASARIL E CIA LTDA**  
CNPJ 81.111.734/0001-40 IE 2100060879  
RODOVIA BR 376, 1 - CHARQUEADA  
Imbau - PR

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

Cod.	Descricao	Qtde	Und.	VL unit	Total
475	ACHOCOLATADOS (MAQUINA)	1	UND	R\$9,90	R\$9,90
1026	CROISSANT - 4 QUEIJOS	1	UND	R\$15,90	R\$15,90

QTD. Total de itens 2  
Valor Total R\$25,80  
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
Cartao de debito R\$25,80  
Trib. Aprox (Fonte IBPT - Lei Federal 12.741/2012) R\$7,31 (28,33%)

Consulte pela chave de acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4125 0981 1117 3400 0140 6504 5000 1580 0690 1675 1119

CONSUMIDOR: 76.169.879/0001-61  
EMITIDA EM CONTINGENCIA  
Numero: 158006 Serie: 45 Emissao: 30/09/2025 03:21:48



Cloudfy systems - [www.cloudfy.net.br](http://www.cloudfy.net.br)

CHURRASCARIA E LANCHONETE SOLEDADE  
81.111.734/0001-40

STONE - Via CLIENTE

MasterCard  
Debito-NFC

515544xxxxxx2100 30/09/25 03:21  
StoneID: 37353902756406  
DOC: 500098 DNL-NFC  
SC: 171425324 AUT: 416221  
TOTAL R\$ 25,80

Aprovado sem senha  
SiTef from Fiserv

Cupon: 167511 SELFCheckout  
Mesa/Conanda: 2910  
Operador: LUIZ FERNANDO HEZACASA  
Cloudfy Blue versao 1.3.20

Thais M. M. Didek  
Secretaria de Saude  
30/09/2025



LLK KITUTIS PANIFICADORA EIRELI  
CNPJ 07.926.343/0001-20 IE 9037229757  
Avenida Parana, 192 - Centro  
Telemaco Borba - PR

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

Cod.	Descricao	Qtde.Und.	VI.unit	Total
2558	BAURU TRADICIONAL	1 UND	Rs10,45	Rs10,45
3064	CAFE COADO MEDIO	1 UND	Rs4,75	Rs4,75
3064	CAFE COADO MEDIO	1 UND	Rs4,75	Rs4,75
2033	MINI ESPETINHO DE FRANG	2 UND	Rs1,75	Rs3,50

TD. Total de itens 4  
Valor Total R\$23,45  
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
Cartao de debito R\$23,45  
Imp. Aprox (Fonte IBPT - Lei R\$6,28(26.78%)  
Federal 12.741/2012)

Consulte pela chave de acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4125 1007 9263 4300 0120 6501 5000 1906 6910 4145 3811

CONSUMIDOR: 76.169.879/0001-61  
EMISSAO NORMAL

Numero: 190668 Serie: 15 Emissao: 09/10/2025 17:47:28  
Protocolo de autorizacao: 141251626509904  
Data de autorizacao: 09/10/2025 17:47:28



Cloudfy systems - [www.cloudfy.net.br](http://www.cloudfy.net.br)

REDE  
MASTERCARD DEBITO L  
COMPROV: 344086872 VALOR: 23,45  
KITUTIS PANIFICADORA 09.10.25-17:48  
CNPJ/CPF: 07.926.343/0001-20  
CIDADE-UF: TELEMACO BORBA-PR  
CARTAO: xxxxxxxxxxxx2100  
AUTORIZACAO: 036732  
ARQC: 34D778AE01E9A828  
AID: A0000000043060  
TRANSAÇÃO APROVADA PELO EMISSOR  
SiTef from Fiserv

*Thais M. M. Didek*  
Secretaria de Saude  
Proc. 4908/2025

upon: 414538 PDV 002  
esa/Cananda: 66  
perador: ARIANE RAIZE  
loudfy Blue versao 1.3.29