



# 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	10826	9819/2025	7136/2025	

### 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

**DEJALMA BATISTA DE OLIVEIRA**

Matrícula

41523-5

CPF/CNPJ

050.637.199-96

Endereço

RUA PRINCIPAL, S/N - CASA

Bairro

CAMPINAS BELAS

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

26100-9

### 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\$ 50,00

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 50,00

### Servidor que autorizou o pagamento

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

### Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

### Documento

Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

### Data

20/11/2025

### Valor


R\$ 50,00

### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 7136/2025.

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

<b>Número</b> <b>9819/2025</b>	<b>Emitido em</b> 19/11/2025	<b>Requisição Nº</b>	<b>Empenho Nº</b> 7136/2025					
<b>Licitação</b> Tipo Sem licitação		<b>Número</b>						
<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> Fornecedor <b>DEJALMA BATISTA DE OLIVEIRA</b>		<b>Matrícula</b> 41523-5	<b>CPF/CNPJ</b> 050.637.199-96					
<b>Endereço</b> RUA PRINCIPAL, S/N - CASA		<b>Bairro</b> CAMPINAS BELAS						
<b>Cidade/UF</b> Reserva/PR	<b>CEP</b> 84320-000	<b>Fone</b>	<b>Tipo de conta bancária Banco Agência Conta</b> Conta Corrente 341 3854 26100-9					
<b>Classificação da despesa</b> 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 3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		<b>Saldo do empenho</b> R\$ 50,00 <b>Valor liquidado</b> R\$ 50,00 <b>Saldo a liquidar</b> R\$ 0,00						
<b>Outras informações</b>		<b>Total de retenções</b> R\$ 0,00 <b>Valor líquido</b> R\$ 50,00						
<b>Retenções</b>								
<b>Servidor que autorizou a liquidação</b> 922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK								
<b>Vencimento da liquidação</b> 19/12/2025								
<b>Histórico</b>								
<b>Documentos fiscais</b>								
<b>Tipo</b> Cupom Fiscal	<b>Número</b> 384798	<b>Série</b> 1	<b>Emissão</b> 30/10/2025	<b>Valor</b> 50,00	<b>Número</b>	<b>Série</b>	<b>Emissão</b>	<b>Valor</b>



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **7136/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **19/11/2025** 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 **DEJALMA BATISTA DE OLIVEIRA** Matrícula **41523-5** CPF/CNPJ **050.637.199-96**  
Endereço **RUA PRINCIPAL, S/N - CASA** Bairro **CAMPINAS BELAS**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **26100-9**

**Classificação da despesa**  
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 29.762,34  
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\$ 50,00**  
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual  
Do Exercício R\$ 29.712,34

**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: 341  
Agência crédito: 3854-  
Conta crédito: 26100-9  
Favorecido: DEJALMA BATISTA DE OLIVEIRA  
Documento empresa: 00000039280000041523  
Data pagamento: 11/12/2025  
Valor pagamento: 50,00  
Documento banco: 00000890000504010897  
Data real pagamento: 11/12/2025  
Valor real pagamento: 50,00

---

# CHURRASCARIA ALTO URUGUAI

GNPJ:03.500.427/0001-47 IE:390101478

BROCK ZANATTA E CIA LTDA

Rua Portugal, 123, Centro, Erechim, RS Fone:  
(54) 99152-5382

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Cod	Descrição	Qtd	V. Unit	V. Total
0011	Roda Tudo	0,4545	110,00	50,00

QTD. TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL R\$ 50,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago  
Cartão de Débito 50,00

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<https://www.sefaz.rs.gov.br/NFCE/NFCE-COM.asp>  
CHAVE DE ACESSO

43251003500427000147650010003847981003847996

CONSUMIDOR

CNPJ/CPF ou Id. Estrangeiro: 76169879000161  
Consumidor Final

NFC-e nº: 384798 Série: 1

Emissao: 30/10/2025 20:31:20 - Via Consumidor

Protocolo de Autorizacao: 243252050472499

Data de autorização 30/10/2025 20:31:20



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

Tributos totais incidentes  
(Lei Federal 12.741/2012)

Mesa: 06

Trib aprox R\$: 0,07 Federal e 0,08 Estadual  
Fonte: IBPT 5oi7eW

REDE GETNET

CHURRASCARIA ALTO URUG

CNPJ: 03.500.427/0001-47

30/09/25 20:31:07 AUT:M75382 DOC:500098

EC:000000001187676 TERM: TF070874 S

CV:001090560 CAIXA:AA000001 L:11077728

ARQC: DA784DC78C8CABB3

AID: A0000000012010

VISA

\*\*\*\*\*2487

DEBITO A VISTA

VALOR: R\$

50,00

SiTef from Fiserv

