



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	11862	10772/2025	7694/2025	

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 **JOAO EDILBERTO DOS SANTOS ORTIZ** Matrícula 53238-0 CPF/CNPJ 059.093.819-38
Endereço ESTAÇÃO LEONARDOS, 00 Bairro LEONARDOS
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 32212-4

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\$ 45,50**

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 45,50

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\$ 45,50

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Cinco Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 7694/2025.

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 **10772/2025** Emitido em **08/12/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **7694/2025**

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 **JOAO EDILBERTO DOS SANTOS ORTIZ** Matrícula **53238-0** CPF/CNPJ **059.093.819-38**
Endereço **ESTAÇÃO LEONARDOS, 00** Bairro **LEONARDOS**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **32212-4**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 45,50**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 45,50**
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\$ 45,50**

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

Vencimento da liquidação _____
07/01/2026

Histórico _____

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	13697	1	10/11/2025	45,50					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **7694/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **08/12/2025** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 **JOAO EDILBERTO DOS SANTOS ORTIZ** Matrícula **53238-0** CPF/CNPJ **059.093.819-38**
Endereço **ESTAÇÃO LEONARDOS, 00** Bairro **LEONARDOS**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **32212-4**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 58,80
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\$ 45,50**
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 13,30

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**Auto-Atendimento
Comprovante - Arquivo**

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 5224-8
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICIPIO DE RESERVA

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 32212-4
Favorecido: JOAO EDILBERTO DOS SANTOS ORTI
Documento empresa: 00000039530000053238
Data pagamento: 17/12/2025
Valor pagamento: 45,50
Documento banco: 00000890000505085793
Data real pagamento: 17/12/2025
Valor real pagamento: 45,50
Autenticação: 862B96FEC6520AD6

NFC-e

RESTAURANTE E LANCHONETE

IMBAU

(42) 99834-0332

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	45,500	X	1,00 =	45,50
N. Itens		1	Qtde. total			45,500
Valor Total						45,50
Forma Pagamento						Valor Pago R\$
A VISTA						45,50

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):

Val Aprox dos Tributos R\$ 1,91 (4,20%) (IBPT)

**OBRIGADO PELA PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE**

EMITIDA EM AMBIENTE DE PRODUÇÃO

Nº: 13697 Serie: 001 Emissão: 10/11/2025 13:54:29 - 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 1132 5481 9900 0183 6500 1000 0136 9710 0837 1857

CONSUMIDOR

CNPJ.: 76.169.874/0001-61

Endereço.

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141231813980607 - 10/11/2025 13:56:50

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

2011/0009/2012
 2011/0009/2012
 2011/0009/2012
 2011/0009/2012
 2011/0009/2012

Telmo Barros

João Carlos
 [Signature]



CONSIGLOR

Endereço

CNPJ: 08.140.000/0001-01

CONSUMIDOR

4152 1135 2481 8000 0183 0200 1000 0130 0510 0810 2221

CHAVE DE ACESSO

chave de acesso para acesso em
 endereço: www.fisco.gov.br

LOGTE 2EMPRE

OBIGADO PELA PREFERENCIA

Valor total dos produtos R\$ 42,20 (quarenta e dois reais)
 Valor total dos produtos R\$ 42,20 (quarenta e dois reais)

Valor Total	42,20
Valor Pago	42,20
Valor Total	42,20
Valor Total	42,20

Valor Total: 42,20
 Valor Pago: 42,20
 Valor Total: 42,20
 Valor Total: 42,20

Valor Total: 42,20
 Valor Pago: 42,20
 Valor Total: 42,20
 Valor Total: 42,20

Valor Total: 42,20
 Valor Pago: 42,20
 Valor Total: 42,20
 Valor Total: 42,20

Valor Total: 42,20
 Valor Pago: 42,20
 Valor Total: 42,20
 Valor Total: 42,20

Valor Total: 42,20
 Valor Pago: 42,20
 Valor Total: 42,20
 Valor Total: 42,20

Valor Total: 42,20
 Valor Pago: 42,20
 Valor Total: 42,20
 Valor Total: 42,20

Valor Total: 42,20
 Valor Pago: 42,20
 Valor Total: 42,20
 Valor Total: 42,20