



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	11847	10757/2025	7679/2025	

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 **JOCELENE DE FATIMA MENDES DOS SANTOS** Matrícula 37637-0 CPF/CNPJ 070.395.799-60
Endereço BOA VISTA, 169 Bairro ERNESTINA DE CASTRO LANHO
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 31416-2

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\$ 110,40**

Outras informações _____
Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 110,40

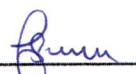
Servidor que autorizou o pagamento _____
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL 20/12/2025 R\$ 110,40

Recibo _____
Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Dez Reais e Quarenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 7679/2025.

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 **10757/2025** Emitido em **08/12/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **7679/2025**

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 **JOCELENE DE FATIMA MENDES DOS SANTOS** Matrícula **37637-0** CPF/CNPJ **070.395.799-60**
 Endereço **BOA VISTA, 169** Bairro **ERNESTINA DE CASTRO**
 Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **31416-2**

Classificação da despesa _____
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%)

Saldo do empenho **R\$ 110,40**
 Valor liquidado **R\$ 110,40**
 Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**

Outras informações _____

Retenções _____
 Total de retenções **R\$ 0,00**
 Valor líquido **R\$ 110,40**

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

Vencimento da liquidação **07/01/2026**

Histórico _____

Documentos fiscais						Número	Série	Emissão	Valor
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo				
Cupom Fiscal	50146	1	25/11/2025	35,00	Cupom Fiscal	50166	1	26/11/2025	37,40
Cupom Fiscal	98587	1	27/11/2025	38,00					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **7679/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **08/12/2025** 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 **JOCELENE DE FATIMA MENDES DOS SANTOS** Matrícula **37637-0** CPF/CNPJ **070.395.799-60**
Endereço **BOA VISTA, 169** Barro **ERNESTINA DE CASTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **31416-2**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 731,95
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\$ 110,40**
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual
Do Exercício R\$ 621,55

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

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 31416-2
Favorecido: JOCELENE DE FATIMA MENDES DOS
Documento empresa: 00000039570000037637
Data pagamento: 17/12/2025
Valor pagamento: 110,40
Documento banco: 00000890000505085768
Data real pagamento: 17/12/2025
Valor real pagamento: 110,40
Autenticação: B602C6571CBFC2B2

ADEMILSON KANIESKI

CNPJ: 07.811.351/0001-21 - IE: 9036202936 - IM:

Av Horacio Klabin, 333 - CENTRO

TELEMACO BORBA - PR

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

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
173	REFEICAO	1,00	UN	37,40	37,40
Total de Itens					1
Valor Produtos					R\$ 37,40
Descontos					R\$ 0,00
Troco					R\$ 0,00
VALOR A PAGAR					R\$ 37,40

Forma de Pagamento	Valor
Dinheiro	37,40

Informação dos Tributos Totais Incidentes 11,76

(Lei Federal 12.741/2012):

Número: 50166 - Série: 003

Emissão 26/11/2025 12:16:08 - Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

CHAVE DE ACESSO

4125 1107 8113 5100 0121 6500 3000 0501 6619 8707 4720

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61 PREFEITURA
RESERVA

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141251906923481 26/11/2025 12:16:07

Emitido com EmiteFacil - www.emitefacil.com.br

Thais M. M. Didek
Secretaria de Saúde
Por 11/4968/2025

bobinasilfer.com.br - Etiquetas Adesivas e Bobinas Térmicas
PAPEL TERMOSCRIPT KPH BPA FREE - PARA e-SAT - NFC-e

“www.bobinasilfer.com.br - Etiquetas Adesivas e Bobinas Térmicas
PAPEL TERMOSCRIPT KPH BPA FREE - PARA e-SAT - NFC-e”

“www.bobinasilfer.com.br - Etiquetas Adesivas e Bobinas Térmicas
PAPEL TERMOSCRIPT KPH BPA FREE - PARA e-SAT - NFC-e”



Consulte as feições de QR Code

RESERVA

COMISSIDOR

Oficina Sola de vacinas
Tulimaco Borja
Jaceline de Fatima mendes dos Santos
Ag: 3854
CC: 31416-2
CPF: 070.395.799-60

dados impressos 5 anos, observando-se: armazenamento ao abrigo de luz e umidade, sem contato com plástico e produtos químicos

Validade dos dados impressos 5 anos, observando-se: armazenamento ao abrigo de luz e umidade, sem contato com plástico e produtos químicos.

Validade dos dados impressos 5 anos, observando-se: armazenamento ao abrigo de luz e umidade, sem contato com plástico e produtos químicos.

CHURRASCARIA DAL COL EIRELI
CNPJ 82.590 258/0001-50 - IE 2080303613 - IM,
RUA PROFESSORA EDITH GORDAN, 123 - CENTRO
TELEMACO BORBA - PR

É DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

COUIGO	QTD	DESCRIÇÃO	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1783529	0,430	BUFFET	KG	88,90	38,23
QTD. TOTAL DE ITENS					1
Valor Produtos					38,23
Descontos					0,23
Acréscimos					0,00
VALOR A PAGAR					38,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR
Dinheiro					38,00
Gerado pelo autoatendimento					

Número: 98587 - Série: 001
Emissão 27/11/2025 12:03:39 - Via Estabelecimento

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO

4125 1182 5902 6800 0150 6600 1000 0985 8714 5207 3228

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



Thais M. M. Didek
Secretaria de Saúde
27/11/2025

9bua2 9b 6191000
2505 812
9bua2 9b 6191000
9bua2 9b 6191000
9bua2 9b 6191000



CONSUMIDOR

Otiens, Dolo de verna

Tillmore Bola

pelam di Fatime munda des Nortes

09: 3854

CC-31416-2

CMS-070,315-798.60

ADEMILSON KANIESKI
CNPJ: 07.811.351/0001-21 - IE: 9036202936 - IM:
Av Horacio Klabin, 333 - CENTRO
TELEMACO BORBA - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
173	REFEICAO	1,00 UN	35,00	35,00
Total de Itens				1
Valor Produtos				R\$ 35,00
Descontos				R\$ 0,00
Troco				R\$ 0,00
VALOR A PAGAR				R\$ 35,00

Forma de Pagamento	Valor
Dinheiro	35,00

Retenção dos Tributos Totais Incidentes 11,01

(Lei Federal 12.741/2012):

Número: 50146 - Série: 003
Emissão 25/11/2025 12:35:31 - Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

CHAVE DE ACESSO

4125 1107 8113 5100 0121 6500 3000 0501 4619 1903 2380

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61 PREFEITURA
RESERVA

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141251900866/42 25/11/2025 12:35:30

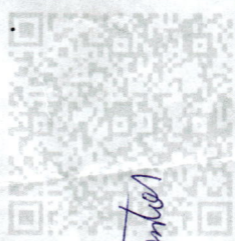
Emitido com EmiteFacil - www.emitefacil.com.br

Thais M. M. Didek
Secretaria de Saude
Port: 4908 2025

termicas
"NFC-e"

www.bobinasiter.com.br - Etiquetas Adesivas e Bobinas Termicas
PAPEL TERMOSCRIPT KPH BPA FREE - PARA OBT-C-56E-070-3D

www.bobinasiter.com.br - Etiquetas Adesivas e Bobinas Termicas
PAPEL TERMOSCRIPT KPH BPA FREE - PARA e-SAT - NFC



Consulter no site NFC Code

RESERVA
CONSUMIDOR

CHAVE DE ACESSO

www.bobinasiter.com.br

Emisso

25/11/25

Cliane Bols de vacine
Telmo Borda

Spedime do Fortime mendas dos Jontes

cc. 3146-2

AG: 3854

Validade dos dados impressos 5 anos, observando-se: armazenamento ao abrigo de luz e umidade, sem contato com plástico e produtos químicos

Validade dos dados impressos 5 anos, observando-se: armazenamento ao abrigo de luz e umidade, sem contato com plástico e produtos químicos

Handwritten signature