



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	10075	9097/2025	6496/2025	

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 **ANA PAULA DE OLIVEIRA RODAKOWSKI** Matrícula 59056-8 CPF/CNPJ 108.984.299-60
 Endereço EST RESERVA JOSE LACERDA, 00 Bairro MAROMBA
 Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

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\$ 106,89

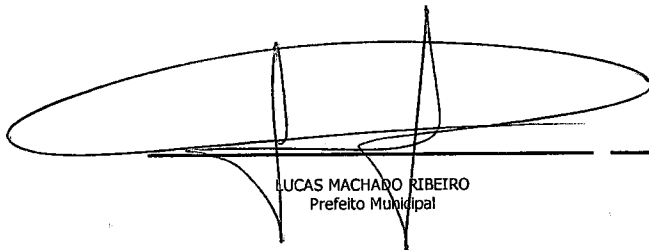
Outras informações _____
Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 106,89

Servidor que autorizou o pagamento _____
 922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
 00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 20/11/2025 R\$ 106,89

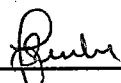
Recibo _____
 Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Seis Reais e Oitenta e Nove Centavos, referente ao pagamento do empenho número 6496/2025.

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 **9097/2025** Emitido em **27/10/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6496/2025**

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 **ANA PAULA DE OLIVEIRA RODAKOWSKI** Matrícula **59056-8** CPF/CNPJ **108.984.299-60**
Endereço **EST RESERVA JOSE LACERDA , 00** Bairro **MAROMBA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 106,89**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 106,89**
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Saldo à 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\$ 106,89**

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

Vencimento da liquidação _____
26/11/2025

Histórico _____

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	68341	1	18/09/2025	37,21	Cupom Fiscal	190659	1	09/10/2025	15,95
Cupom Fiscal	48813	1	09/10/2025	53,73					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **6496/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **24/10/2025** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

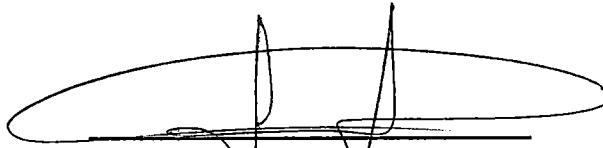
Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
Fornecedor **ANA PAULA DE OLIVEIRA RODAKOWSKI** Matrícula **59056-8** CPF/CNPJ **108.984.299-60**
Endereço **EST RESERVA JOSE LACERDA , 00** Bairro **MAROMBA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 59.452,41
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\$ 106,89
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 59.345,52

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: 323
Agência crédito: 1-
Conta crédito: 7533747-3
Favorecido: ANA PAULA DE OLIVEIRA RODAKOWS
Documento empresa: 00000039270000059056
Data pagamento: 11/12/2025
Valor pagamento: 106,89
Documento banco: 00000890000503945684
Data real pagamento: 11/12/2025
Valor real pagamento: 106,89

Visualização de arquivos**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

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

Banco: 323
Agência crédito: 1-
Conta crédito: 3237533747-3
Favorecido: ANA PAULA DE OLIVEIRA RODAKOWS
Documento empresa: 00000039710000059056
Data pagamento: 24/12/2025
Valor pagamento: 106,89
Documento banco: 00000890000506645162
Data real pagamento: 24/12/2025
Valor real pagamento: 106,89
Autenticação: 71A27A79E41041C5

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

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

Cod.	Descricao	Qtde/Und.	VL unit	Total
3064	CAFE COADO MEDIO	1 UND	RS4,75	RS4,75
4588	TORTA BANOFFEE	0,1441 KG	RS77,75	RS11,20

TD. Total de itens 2
Valor Total R\$15,95
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
dinheiro R\$20,00
ROCO R\$4,05
Total: Aprox (Fonte IBPT - Lei Federal 12.741/2012) R\$3,82(23.95%)

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4125 1007 9263 : 0120 6501 5000 1906 5910 4144 5917

CONSUMIDOR: 76.169.879/0001-61

EMISSAO NORMAL

Numero: 190659 serie: 15 Emissao: 09/10/2025 16:34:47

Protocolo de autorizacao: 141251625818772

Data de autorizacao: 09/10/2025 16:34:47



Cloudfy systems - www.cloudfy.net.br

Uppon: 414459 PDU 002

Nota/Conanda: 22

Emissor: ARIANE RAIZE

Cloudfy Blue versao 1.3.29

Ma Paula de O Reddhowle

Banco mercado pago 323

agencia 0001

conta 3237533747-3

M. M. Didek
Secretaria de Saúde
908-2025

RESTAURANTE BOM GOSTO

CNPJ: 49.906.599/0001-16 BOM GOSTO RESTAURANTE
LTDA

AV. PARANA, 695 CENTRO - TELEMACO BORBA - PR

84261-060 Fone: (42)3273-2416 I.E.: 909.92960-19

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
---	-----	-----------	-----	----	----------	----------

001	1	REFEICAO KG				
	1		...	X	37,21	37,21

QTD. TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL R\$ 37,21

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 37,21

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

125 0949 9065 9900 0116 6500 1000 0683 4110 0078 3416

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

NFC-e nº 000068341 Série 001 18/09/2025 12:58:33

Protocolo de Autorização: 141251500849048

Data de Autorização 18/09/2025 12:58:23



GRATOS PELA PREFERENCIA

VOLTE SEMPRE

BEM VINDO...

Op: MASTER

CPF/CNPJ: 76169879000161

M. M. Didek
SECRETARIA DE SAÚDE
18/09/2025

NFCe - 48813

RESTAURANTE ORIENTAL SUSHI LTDA
CNPJ: 29840089600132 / IE:9077223255
R. PRINCIPAL DE MAIO, 179 - CENTRO
TEREZINHO BORBA - PR
(41) 3273-5525

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

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Item	Código	Descrição	Qtd.	Unid.	Unif.	Val. Total
1	82	REFE KILO	0,544	KGX	85,90=	46,73
2	4	REFRI LATA	1	UNX	7,00=	7,00
Subtotal de Itens						1,304
Valor Total						53,73

Forma Pagamento: **VISTA** Valor Pago R\$: **53,73**

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):

Valor Aprox dos Tributos R\$ 0,00 (0,00%) (IBPT)

OBRIGADO PELA PREFERENCIA
-VOLTE SEMPRE-

EMITIDA EM AMBIENTE DE PRODUÇÃO

Nº: 48813 Série: 001 Emissão: 09/10/2025 13:07:32 - Via Consumidor

Consulta pela Chave de Acesso em :

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

CHAVE DE ACESSO

125 1029 6400 8900 0132 6500 1000 0488 1310 0494 8325

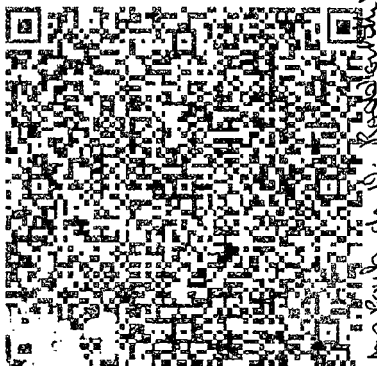
CONSUMIDOR

CNPJ.: 78.169.879/0001-61

Mesa.: 57

Thais M. M. Didek
Secretaria de Saúde
09/10/2025

Consulta via leitor de QR Code



Para Pólo de S. Resolvente
Banco mercado pago 323
agência 0004
conta 3237533747-3