



# 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	10830	9823/2025	7139/2025	

**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: **SELMA CRISTINA DOS SANTOS DA CRUZ**  
 Matrícula: 1669-1 CPF/CNPJ: 670.081.869-91  
 Endereço: RUA SÃO JOÃO BATISTA, 453 Bairro: \_\_\_\_\_  
 Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: 42999909451  
 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 748 Agência: 719-6 Conta: 13440-3

**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\$ 60,00**

**Outras informações**

**Retenções**

Total de retenções  
 R\$ 0,00

Valor líquido  
**R\$ 60,00**

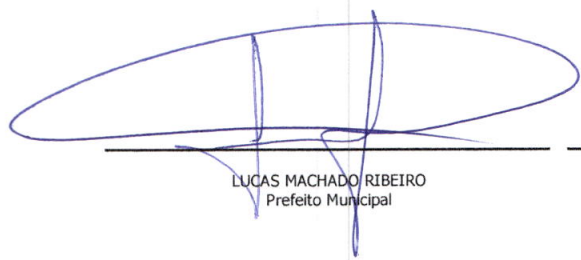
**Servidor que autorizou o pagamento**  
 922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

**Recursos** Documento Data Valor  
 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL 20/12/2025 R\$ 60,00

**Recibo**  
 Recebi do Município de Reserva, a importância de Sessenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 7139/2025.

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> 9823/2025	<b>Emitido em</b> 19/11/2025	<b>Requisição Nº</b>	<b>Empenho Nº</b> 7139/2025
----------------------------	---------------------------------	----------------------	--------------------------------

<b>Licitação</b> Tipo Sem licitação	<b>Número</b>
<b>Contrato/Aditivo</b> Sequência 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 SELMA CRISTINA DOS SANTOS DA CRUZ	<b>Matrícula</b> 1669-1	<b>CPF/CNPJ</b> 670.081.869-91
<b>Endereço</b> RUA SÃO JOÃO BATISTA, 453	<b>Bairro</b>	
<b>Cidade/UF</b> Reserva/PR	<b>CEP</b> 84320-000	<b>Fone</b> 42999909451
<b>Classificação da despesa</b>	<b>Tipo de conta bancária</b> Conta Corrente	<b>Banco Agência Conta</b> 748 719-6 13440-3

06 SECRETARIA DE SAÚDE	<b>Saldo do empenho</b>
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 60,00
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária	<b>Valor liquidado</b>
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	R\$ 60,00
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	<b>Saldo a Liquidar</b>
	R\$ 0,00

**Outras informações**

<b>Retenções</b>	<b>Total de retenções</b>
	R\$ 0,00
	<b>Valor líquido</b>
	R\$ 60,00

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

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

**Histórico**

<b>Documentos fiscais</b>									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	16545	1	10/09/2025	60,00					



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **7139/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **19/11/2025** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Licitação \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Sem licitação

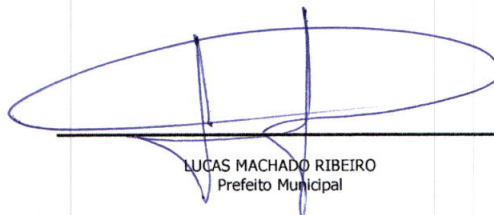
Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor \_\_\_\_\_  
Fornecedor **SELMA CRISTINA DOS SANTOS DA CRUZ** Matrícula **1669-1** CPF/CNPJ **670.081.869-91**  
Endereço **RUA SÃO JOÃO BATISTA, 453** Bairro \_\_\_\_\_  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999909451** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **719-6** Conta **13440-3**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo anterior**  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **R\$ 29.076,63**  
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\$ 60,00**  
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo atual**  
Do Exercício **R\$ 29.016,63**

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: 748  
Agência crédito: 719-6  
Conta crédito: 13440-3  
Favorecido: SELMA CRISTINA DOS SANTOS DA C  
Documento empresa: 00000039280000001669  
Data pagamento: 11/12/2025  
Valor pagamento: 60,00  
Documento banco: 00000890000504010898  
Data real pagamento: 11/12/2025  
Valor real pagamento: 60,00

JP. RSCHEIDT - RESTAURANTE LTDA

ROD RODOV BR-27 KM 134,3, S/N - SÃO

LUIZ DO PURUNA

BALSANOVIA/PR

CEP: 83660000 - Fone/Fax: 41999860833

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor

Qtde	Descrição	Un	VL Unit	VL Total
2	REFEICAO ALMOCO	UN	69,00	R\$ 85,00
Total de Itens				1
Valor Total				R\$ 69,00

Valor a Pagar R\$ 69,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO

Cartão de Crédito R\$ 69,00

Total Forma de Pagamento R\$ 69,00

Outros R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.org.br>

4125 0942 0955 6000 0150 6500 1000 0165 4512 2314 4375

PREFEITURA RESERVA

CONSUMIDOR CNPJ:76.169.679/0001-61

NFC-e nº 16546 Serie: 1 Emissãõ: 10/09/2025 14:52:03

Protocolo de Autorização: 141261464851261 10/09/2026

Consulta via Lector QR Code



*M. M. Didek*  
Secretaria de Saúde  
1908 2025

Informações de interesse do contribuinte  
R\$8,07 Fed, R\$11,40 Est, R\$0,00 Mun, Fone e  
NF referente ao pedido nº 178.111.111

Viagem em Workshop  
em Seide metal PR  
Belencio Beba PR  
no dia 05/10/25

af. Jzj



RIO BRANCO BOBINAS - CNPJ: 50.596.790/0011-60

RIO BRANCO BOBINAS  
Rua de São Sebastião, 100  
13.120-000 - São Sebastião, SP

50.596.790/0011-60

Os dados impressos têm vida útil limitada. Evite exposição prolongada a luz solar direta, umidade excessiva, luz solar e iluminação de lâmpadas fluorescentes. Evite contato direto com produtos químicos, bem como a exposição a produtos químicos.