



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
	20/02/2026	875	712/2026	712/2026	

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: **GEOVANE MESNEROVISCZ DE JESUS**
Matrícula: 30143-4 CPF/CNPJ: 105.177.989-80
Endereço: ASS CRICIUMA, 03 Bairro: ZONA RURAL
Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: _____
Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 260 1 2172094-2

Classificação da despesa
2640 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Valor
R\$ 48,40

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 48,40

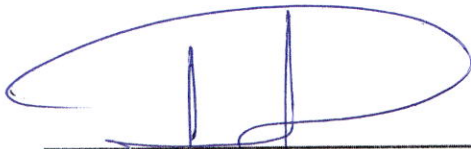
Servidor que autorizou o pagamento
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL 20/02/2026 R\$ 48,40

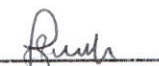
Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Oito Reais e Quarenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 712/2026.

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 **712/2026** Emitido em **04/02/2026** Requisição Nº _____ Empenho Nº **712/2026**

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 **GEOVANE MESNEROVISCZ DE JESUS** Matrícula **30143-4** CPF/CNPJ **105.177.989-80**
Endereço **ASS CRICIUMA, 03** Bairro **ZONA RURAL**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 260 1 2172094-2

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 48,40**
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Valor liquidado **R\$ 48,40**
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
2640 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 48,40**

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

Vencimento da liquidação _____
06/03/2026

Histórico _____



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
712/2026	Ordinário	04/02/2026		

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		Matrícula	CPF/CNPJ			
Fornecedor		30143-4	105.177.989-80			
Endereço		Bairro				
ASS CRICIUMA, 03		ZONA RURAL				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	260	1	2172094-2

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 288.636,84
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO		
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde		Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO		R\$ 48,40
2640 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 288.588,44

Outras informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO DO DPTO DE SAÚDE.

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

AROMA G EIRO

CNPJ: 39.892.747/0001-37, AROMA TR VSPORTES E REFEICOES IMBAU LTD
 END: ROD BR 376 KM 387, BAIRRO: RO JUIVIA - IMBAU - PR - 84.250-000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR FINAL

COD	DESCRIÇÃO	QTD	VL UNIT	VL TOTAL
2.147	ALMUÇO BUFFET LIVRE C/ CARNI	1,00	39,90	39,90
398	REFRIGERANTE LATA	1,00	8,50	8,50
QTD. TOTAL DE ITENS				2
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
CARTÃO DE DÉBITO				48,40
TROCO R\$				0,00
FRETE R\$				0,00
VALOR TOTAL R\$				48,40

CONSULTE PELA CHAVE EM: [HTTP://WWW.FISCAL.NDA.PR.GOV.BR/NFCE/CONSULTA](http://WWW.FISCAL.NDA.PR.GOV.BR/NFCE/CONSULTA)
 4125113989274700013765013000332411348805626



CONSUMIDOR: NÃO IDENTIFICADO
 CPF/CNPJ: 7 169.879/0001-61 CONSUMIDOR
 NÚMERO: 33 11SÉRIE: 9
 DATA EMISS: //11/2025 11:26:55
 PROT AUT: 1 251912840213
 DATA AUT: 2 11/2025 11:26:55

TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012): 28,02

EXI SISTEMAS - COMPANY ERI ERSÃO: 5.11.001.001

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

Blécia Lopes

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 8079-9
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICIPIO DE RESERVA

Banco: 260
Agência crédito: 1-
Conta crédito: 2172094-2
Favorecido: GEOVANE MESNEROVISCZ DE JESUS
Documento empresa: 00000039950000030143
Data pagamento: 12/02/2026
Valor pagamento: 48,40
Documento banco: 00000890000514788361
Data real pagamento: 12/02/2026
Valor real pagamento: 48,40
Autenticação: 6A0B8D9F7D2FA8C6
