

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	882	719/2026	719/2026	

Licitação	Tipo	Número
Sem licitação		

Contrato/Aditivo	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 AGUINALDO ROSSA	51559-1	079.308.889-59

Endereço	Bairro
RUA ANITA HEIL BEIRA, 498	JARDIM PARANA

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	23174-7

Classificação da despesa	Valor
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	R\$ 127,00

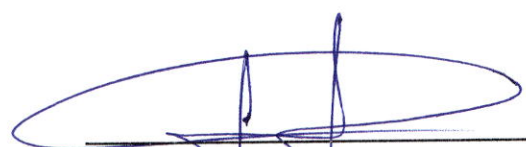
Outras informações	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 127,00

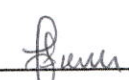
Servidor que autorizou o pagamento	Documento	Data	Valor
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO			
Recursos			
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL	20/02/2026	R\$ 127,00

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Vinte e Sete Reais, referente ao pagamento do empenho número 719/2026.

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 Rogerio Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva
Fone: 32768300 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **719/2026** Emitido em **04/02/2026** Requisição Nº _____ Empenho Nº **719/2026**

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 **AGUINALDO ROSSA** Matrícula **51559-1** CPF/CNPJ **079.308.889-59**
Endereço **RUA ANITA HEIL BEIRA, 498** Bairro **JARDIM PARANA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 23174-7

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 1.127,00**
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Valor liquidado **R\$ 127,00**
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde Saldo à Liquidar **R\$ 1.000,00**
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\$ 127,00**

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
719/2026	Ordinário	04/02/2026		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

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

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	51559-1	079.308.889-59				
AGUINALDO ROSSA						
Endereço	Bairro					
RUA ANITA HEIL BEIRA, 498	JARDIM PARANA					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	23174-7

Classificação da despesa	Saldo anterior:
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 286.475,49
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO	Valor empenhado
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde	R\$ 1.127,00
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	Saldo atual:
2640 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 285.348,49
Do Exercício	

Outras informações

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

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE ESTORNO DE EMPENHO

Número	Tipo do empenho	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
7	Ordinário	04/02/2026		719/2026

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

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

Credor	CPF/CNPJ			
Fornecedor	079.308.889-59			
AGUINALDO ROSSA				
Endereço	Bairro			
RUA ANITA HEIL BEIRA, 498	JARDIM PARANA			
Cidade/UF	CEP	Matrícula	Fone	FAX
Reserva/PR	84320-000	51559-1		

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 281.690,40
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO	
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde	Valor
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	R\$ 1.000,00
2640 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
	R\$ 282.690,40

Outras informações

Motivo

Classificação Indevida da Dotação Orçamentária
correção de valor.

Histórico

JP PSCHIEDT - RESTAURANTE LTDA

CNPJ 42.005.881-0001-56 - IE 6049302231
RUD RODOVIA BR-277 KM 13+ 5, S/N - SAO
LUIZ DO PARANA
BALSA NOVA / PR
CEP 63500000 - Fone/Fax 41999860553

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor

Código	Descrição	Qtd	Un	Valor Unit	Valor Total
1	CAFE	1	UN	22,00	R\$ 22,00
Valor total em reais					1
Valor total					R\$ 22,00

Valor a Pagar	R\$ 22,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO
Valor de Crédito	R\$ 22,00
Outras formas de Pagamento:	R\$ 22,00
Valor de Retorno	R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4125 1242 9055 6000 0156 0500 1000 0164 4513 1-930 7990

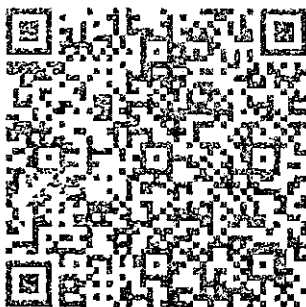
PREFEITURA RESERVA

CONSUMIDOR CNPJ.76.169.879/0001-61

NFC-e nº 18449 Serie: 1 Emissão: 15/12/2025 05.27.35

Protocolo de Autorização: 141252020531530 15/12/2025

Consulte via Lector QR Code



Thais M. M. Didek
Secretaria de Saúde
CPF: 4908 2825

Informações de interesse do contribuinte:

Aprox R\$2.96 Fed, R\$1.54 Est, R\$0.00 Mun. Fonte:
[T]#|NF referente ao pedido - 18666|###|

RIO BRANCO BOBINAS - CNPJ: 50.596.790/0011-60

RIO BRANCO BOBINAS - CNPJ: 50.596.790/0011-60

RIO BRANCO BOBINAS - CNPJ: 50.596.790/0011-60

RIO BRANCO BOBINAS - CNPJ: 50.596.790/0011-60

Formulários e Etiquetas

Formulários e Etiquetas

Virgem
cristala

15/12/25 curvo 377

Hop. A. Colon

Cigui Naldo Rosa



Fabrico M. A. M. 21/11/11

Os dados impressos tem vida útil de 7 anos desde que se evite contato direto com plásticos, solventes ou produtos químicos, bem como a exposição ao calor e umidade excessiva, luz solar e iluminação de lâmpadas fluorescentes.



Você Consumidor

LIRIO SEBASTIÃO SEBASTIÃO

CNPJ: 07.711.475/0001-43 Inscrição Estadual: 2011510220

RIDOVIA BR 170, SA, TAQUARANA, Ponte Grossa - PR

DAFE NEC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un	Valor Unit.	Valor Total
--------	-----------	------	----	-------------	-------------

11	FRATE COMPLETO				
	1,000 UNID			44,00	44,00

12	REFRIGERANTE COCA-COLA / ANTARTICA da COCA				
	1,000 UNID			9,00	9,00

QTD. TOTAL DE ITENS 2

VALOR TOTAL R\$ 53,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Banco 53,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes
IPI Federal 11,30

Numero: 86431 Serie: 1 Emissão: 12/12/2015 10:44:25

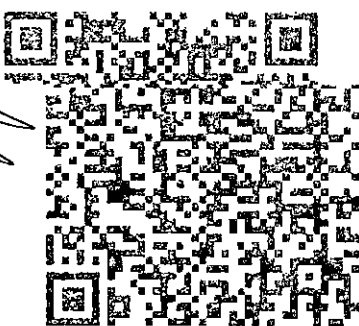
Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO

4128 1477 114 6509 0145 8430 1001 0984 3117 9
504 6397

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

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





NFC-e

RESTAURANTE E LANCHONETE JABALDI LTDA.- ME
CNPJ: 07.401.479/0001-94
RUA BR 277 KM 126, S/N, Centro
Campo Largo - PR

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

Cod.	Descrição	Qtde. Un.	VI. Unit.	VI. Total.
52	ALHOÇO	1 UN	52,00	52,00
QTD. TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL (R\$)				52,00
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO (R\$)	
Dinheiro			52,00	
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)				17,13

EMISSÃO NORMAL

Número: 35390 Série: 1 Emissão: 15/12/2025 12:40:09

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

CHAVE DE ACESSO

4125 1297 4994 7900 0194 6500 1000 0353 9010 8398 8942

CONSUMIDOR

Prefeitura Municipal de Reserva

Consulte via leitor de QR Code:



Thais M. M. Andrade
Secretaria de Saúde
Part. 4007056

Protocolo de Autorização: 141252028218319 15/12/2025 12:40:33

Valor Aproximado dos Tributos: 17,13

Vigem
Auxiliar

15/12/25 ano 311

Exp: A. Cohen

Aguiardo Rosa

Cod	Descrição	Qtde Un	VI Unit	VI Total
22	ALMOÇO	1 UN	25,00	25,00
QTD. TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL (R\$)				25,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO (R\$)
Prestado				25,00
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)				17,13

ENISSAD NORMAL

numero: 25230 261 15: 1 Enissad: 15/12/2022 15:40:03

Consulte pela chave de acesso em:

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

CHAVE DE ACESSO

1152 1587 4807 4807 1094 8501 1000 0253 8010 8888 8815

CONSUMIDOR

Prefeitura Municipal de Reserva

Consulte via Portal de BR Code:



Aguiardo Rosa
CPF: 030.810.130-00
M. M. Aguiardo Rosa

numero: 25230 261 15: 1 Enissad: 15/12/2022 15:40:23

Valor líquido dos tributos: 17,13

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: 23174-7
Favorecido: AGUINALDO ROSSA
Documento empresa: 00000039950000051559
Data pagamento: 12/02/2026
Valor pagamento: 127,00
Documento banco: 00000890000514788367
Data real pagamento: 12/02/2026
Valor real pagamento: 127,00
Autenticação: E4BD9918A5EC2E24
