



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
	20/03/2026	1722	1497/2026	1319/2026	

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 **ROSNEI OLIVEIRA DA SILVA** Matrícula 30680-1 CPF/CNPJ 034.901.629-19

Endereço SANTA CRUZ, 00 Bairro ZONA RURAL

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 341 Agência 3854 Conta 27870-6

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\$ 37,40

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 37,40

Servidor que autorizou o pagamento

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

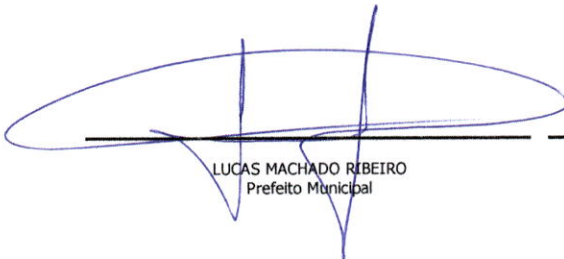
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Documento _____ Data 20/03/2026 Valor R\$ 37,40
Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

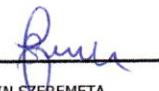
Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Trinta e Sete Reais e Quarenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1319/2026.

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 **1497/2026** Emitido em **27/02/2026** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1319/2026**

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 **ROSNEI OLIVEIRA DA SILVA** Matrícula **30680-1** CPF/CNPJ **034.901.629-19**
Endereço **SANTA CRUZ, 00** Bairro **ZONA RURAL**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **27870-6**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO R\$ 37,40
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde Valor liquidado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 37,40
2640 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo a Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 37,40

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

Vencimento da liquidação _____
29/03/2026

Histórico _____

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	14164	1	14/01/2026	37,40					



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
1319/2026	Ordinário	27/02/2026		

Licitação	Número						
Tipo							
Sem licitação							
Contrato/Aditivo							
Seqüência Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exa. atualizada

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	30680-1	034.901.629-19				
ROSNEI OLIVEIRA DA SILVA						
Endereço	Bairro					
SANTA CRUZ, 00	ZONA RURAL					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	27870-6

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 281.160,36
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\$ 37,40
2640 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 281.122,96

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

NFC-e**RESTAURANTE E LANCHONETE
IMBAU**

1423 99940-0234

DOUGLAS MARINS FERREIRA
CNPJ: 32548199000183 / IE:9087766907
AV IVO JANGADA, - CENTRO
IMBAU - PR
(42) 99834-4374

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

Item	Código	Descrição	Qtde	Un	Unit.	Vlr. Total
001	14268	REFEICAO	37,400	X	1,00 =	37,40

N. Itens	1	Qtd. total				37,400
Valor Total						37,40
Forma Pagamento					Valor Pago R\$	
A VISTA						37,40

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12 741/2012).

Val Aprox dos Tributos R\$ 1,57 (4,20%) (IBPT)

OBRIGADO PELA PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE

EMITIDA EM AMBIENTE DE PRODUÇÃO

Nº. 14164 Serie: 001 Emisao: 14/01/2026 13 02 06 - Via Consumidor

Consulta pela Chave de Acesso em :

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

CHAVE DE ACESSO

4126 0132 5481 9900 0183 6500 1000 0141 6410 0463 9060

CONSUMIDOR

CNPJ.: 76.169.879/0001-61

Endereço.: ,

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: -
NFe sem Autorização de Uso da SEFAZ

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

*Valéria
Lemes*

NFC-9

BT

IMBAU

Restaurante Imbau

AV IVO JANGADA - CENTRO

IMBAU - PR

(Nº) 98834-1373

DARF NFC-9 Documento Auxiliar

da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Item	Código	Descrição	Qtd	Un	Un	Un	Un	Un	Un
001	14258	REFEICO	37,40	A	1,000	37,40			
N. Item			1						
Valor Total						37,40			
Forma Pagamento						37,40			
A VISTA						37,40			

Val Aprox dos Tributos R\$ 1,57 (4,20%) (IBPT)

OBRIGADO PELA PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE

14161846 001 Emissã 14/01/2025 17:02:06 - VIX (Consumidor)

CHAVE DE ACESSO
1756 0132 2481 8900 0783 8208 4900 0141 6410 0461 9000

CONSUMIDOR

CNPJ: 78.789.878/0001-81

Endereço:

Consulte via leitor de QR Code



Proteção de Autenticação
Use sem Aplicação de Uso de BPA

Thais M. M. Dicks
Secretaria de Saúde
Port: 4908 2025
Wagner

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: 27870-6
Favorecido: ROSNEI OLIVEIRA DA SILVA
Documento empresa: 00000040330000030680
Data pagamento: 10/03/2026
Valor pagamento: 37,40
Documento banco: 00000890000518786738
Data real pagamento: 10/03/2026
Valor real pagamento: 37,40
Autenticação: A1793F7AB2D9187C
