



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
	20/04/2026	3231	2916/2026	2169/2026	

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 **DEJALMA BATISTA DE OLIVEIRA** Matrícula 41523-5 CPF/CNPJ 050.637.199-96
Endereço RUA PRINCIPAL, S/N - CASA Bairro CAMPINAS BELAS
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 26100-9

Classificação da despesa _____
2630 06 SECRETARIA DE SAÚDE
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Valor R\$ 39,00**

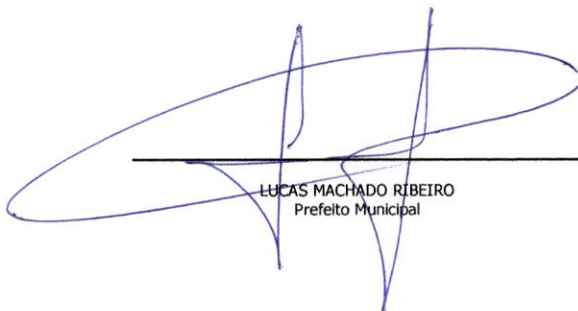
Outras informações _____
Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 39,00


Servidor que autorizou o pagamento _____
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 20/04/2026 R\$ 39,00

Recibo _____
Recebi do Município de Reserva, a importância de Trinta e Nove Reais, referente ao pagamento do empenho número 2169/2026.

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 **2916/2026** Emitido em **13/04/2026** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2169/2026**

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 **DEJALMA BATISTA DE OLIVEIRA** Matrícula **41523-5** CPF/CNPJ **050.637.199-96**
Endereço **RUA PRINCIPAL, S/N - CASA** Bairro **CAMPINAS BELAS**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **26100-9**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO **R\$ 39,00**
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde Valor liquidado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **R\$ 39,00**
2630 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo a liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 39,00

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

Vencimento da liquidação _____
13/05/2026

Histórico _____

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	4933	1	23/02/2026	39,00					



Município de Reserva - PR

CNPJ: 76189879000161 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
2169/2026	Ordinário	13/04/2026		

Licitação	Número
Tipo	
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	41523-5	050.637.199-96	
DEJALMA BATISTA DE OLIVEIRA			
Endereço	Bairro		
RUA PRINCIPAL, S/N - CASA	CAMPINAS BELAS		
Cidade/UF	CEP	Fone	
Reserva/PR	84320-000		
Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Conta Corrente	341	3854	26100-9

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 40.676,47
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO	Valor empenhado
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde	R\$ 39,00
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	Saldo atual
2630 00000 Recursos Ordinários (Livres)	R\$ 40.637,47
Do Exercício	

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

GABRIELA A BANDEIRA LTDA

CNPJ 50.096.861/0001-93 - IE 9099570609

RUA SALADINO DE CASTRO, 921 - CENTRO

ARAPOTI / PR

CEP: 84990000 - Fone/Fax: 9999999999

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor

Código	Descrição	Qtd	Un	VI Unit	VI Total
1	REFEICAO	1	UN	39,00	R\$ 39,00

Qtd. Total de Itens 1

Valor Total R\$ 39,00

Valor a Pagar R\$ 39,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO

Dinheiro R\$ 39,00

Total Formas De Pagamento: R\$ 39,00

Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

4126 0250 0968 6100 0193 6500 1000 0049 3316 0136 3607

VENDA A CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ:76.169.879/0001-61

NFC-e nº 4933 Serie: 1 Emissão: 23/02/2026 13:08:52

Protocolo de Autorização: 141260311779666 23/02/2026

Consulta via Leitor QR Code



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

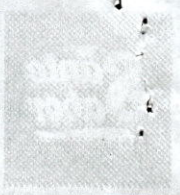
Informações de interesse do contribuinte:

Trib aprox R\$5.25 Fed, R\$7.41 Est, R\$0.00 Mun. Fonte:

IBPT|#|NF referente ao pedido - 5301|#|

CARTÃO NÃO PASSOU

GABRIELA BANDERALI



Valor Total	R\$ 39,00
Valor a Pagar	R\$ 39,00
FORMA PAGAMENTO	Dinheiro
Forma de Pagamento	Forma de Pagamento
Troco	R\$ 0,00
VALOR PAGU	R\$ 39,00
Qtd Un Vltm	1
Qtd Un Vltm	1
VI Total	R\$ 39,00

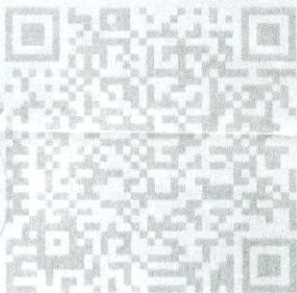
[Handwritten signature]

Consulte pela chave de acesso em:

4155 6520 8086 6106 3143 6200 1000 8049 3476 8138 3637

VENDA A CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 28.188.879/0001-61
 NCC nº: 4933 Série: 3 Emissão: 23/02/2024 13:08:52
 Protocolo de Autenticação: 14120031173688 230212026
 Consulta via Lector QR Code



Informações de interesse do contribuinte
 Imprimir: R\$ 25,15 em R\$ 41,50 em R\$ 150,00 em R\$ 1,00
 Imprimir: R\$ 25,15 em R\$ 41,50 em R\$ 150,00 em R\$ 1,00

[Handwritten signature]
 Gabriel de M. M. Costa
 Av. das Américas, 1100 - 11º Andar
 RJ-22256-900

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

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 5224-8
CPF/CNPJ: 54205260/0001-22 MUNICIPIO DE RESERVA

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 26100-9
Favorecido: DEJALMA BATISTA DE OLIVEIRA
Documento empresa: 00000041130000041523
Data pagamento: 24/04/2026
Valor pagamento: 39,00
Documento banco: 00000890000526237426
Data real pagamento: 24/04/2026
Valor real pagamento: 39,00
Autenticação: D76397891DDCBF7C
