



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	3230	2915/2026	2168/2026	

Licitação

Tipo _____ Número _____
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 exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ				
ANA CAROLINI MONTEIRO	49303-1	108.462.609-80				
Endereço	Bairro					
AV CEL ROGÉRIO BORBA, 678	CENTRO					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000					

Classificação da despesa

2630 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\$ 34,50

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 34,50

Servidor que autorizou o pagamento

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Documento

Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL

Data

20/04/2026

Valor

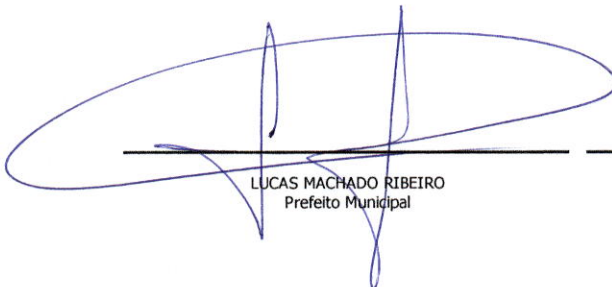
R\$ 34,50

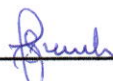
Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Trinta e Quatro Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2168/2026.

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 **2915/2026** Emitido em **13/04/2026** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2168/2026**

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 **ANA CAROLINI MONTEIRO** Matrícula **49303-1** CPF/CNPJ **108.462.609-80**
Endereço **AV CEL ROGÉRIO BORBA, 678** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO R\$ 34,50
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde Valor liquidado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 34,50
2630 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo a Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 34,50

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	519416	1	31/03/2026	34,50					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **2168/2026** Tipo **Ordinário** Emitido em **13/04/2026** 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 **ANA CAROLINI MONTEIRO** Matrícula **49303-1** CPF/CNPJ **108.462.609-80**
Endereço **AV CEL ROGÉRIO BORBA, 678** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO R\$ 40.710,97
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 34,50
2630 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 40.676,47

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

SUBUAM CENTRO PUNTA GROSSA

CNPJ: 97542869000155 IE: 9056759589

BALCUINO TAQUES, 353, CENTRO, PUNTA GROSSA, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtda	Un	Un	Unit	Total
4235	LT FANTA GUARANA	1,000	UN		11,00	11,00
3	FRANGO	1,000	UN		23,50	23,50

Qtd Total de Itens

VALOR TOTAL R\$

FORMA PAGAMENTO

Cartao de Credito

TROCO R\$

VALOR PAGO R\$ 34,50
R\$ 34,50
0,00

Consulta pela Chave de Acesso em

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

4126 0397 5438 6866 0155 6363 1000 5103 1812 1519 4181

Numero: 602519416 Serie: 1 31/03/2016 12:33:49

Protocolo de Autorizacao: 141260529214971

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61



HD-5:929AC7565E2AC12FFB1F86BF6DD86D9E

ICMS a rec. conf. LC 123/2006-Simples Nacional

Cupom:30/Pdv:1

SU TECNOLOGIA EM SOFTWARE LTDA

Aplicativa: SU 62.2.0

Tributos Federal R\$4,76 Fonte: IBPT

Tributos Estadual R\$3,84 Fonte: IBPT

Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12: R\$ 8,60

QUEREMOS SABER SUA OPINIAO!



Mais W. Didek
Secretaria de Atendimento
Port: 0808 2028

CANALIS DE ATENDIMENTO

✉ SAC.SUBWAY@ZAMP.COM.BR



*Ana Carolina Fontana
Reuniao CIM SAUDE
Ponta Grossa*



**COMO FOI A SUA
EXPERIÊNCIA?**

CONHEÇA NOSSOS
CANALIS DE ATENDIMENTO
✉ SAC.SUBWAY@ZAMP.COM.BR



**COMO FOI A SUA
EXPERIÊNCIA?**

Autopel Para uso em S@T FISCAL, SAT/CF-E E NFC-E
CNPJ 06.698.091/0005-90

Autopel Para uso em S@T FISCAL, SAT/CF-E E NFC-E
CNPJ 06.698.091/0005-90

so em S@T FISCAL, SAT/CF-E E NFC-E
06.698.091/0005-90

Os dados impressos têm vida útil de 5 anos. Para evitar contato direto com plástico, líquidos, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas.

Os dados impressos têm vida útil de 5 anos. Para isso, evite contato direto com plástico, líquidos, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas.

Os dados impressos têm vida útil de 5 anos. Para isso, evite contato direto com plástico, líquidos, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas.



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: 33808-8
Favorecido: ANA CAROLINI MONTEIRO
Documento empresa: 0000004113000049303
Data pagamento: 24/04/2026
Valor pagamento: 34,50
Documento banco: 00000890000526237440
Data real pagamento: 24/04/2026
Valor real pagamento: 34,50
Autenticação: 55442FD19747D920
