



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 |
| | 20/05/2026 | 3445 | 3107/2026 | 2283/2026 | |

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 **JOCELENE DE FATIMA MENDES DOS SANTOS** Matrícula 37637-0 CPF/CNPJ 070.395.799-60
Endereço BOA VISTA, 169 Bairro ERNESTINA DE CASTRO LANHO
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 31416-2

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\$ 63,06**

Outras informações
Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 63,06

Servidor que autorizou o pagamento
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 20/05/2026 R\$ 63,06

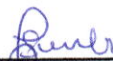
Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Sessenta e Três Reais e Seis Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2283/2026.

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 **3107/2026** Emitido em **22/04/2026** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2283/2026**

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 **JOCELENE DE FATIMA MENDES DOS SANTOS** Matrícula **37637-0** CPF/CNPJ **070.395.799-60**

Endereço **BOA VISTA, 169** Bairro **ERNESTINA DE CASTRO**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **31416-2**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 63,06**
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Valor liquidado **R\$ 63,06**
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde Saldo a Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
2630 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras Informações _____

Retenções _____

Totál de retenções **R\$ 0,00**

Valor líquido **R\$ 63,06**

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

Vencimento da liquidação _____
22/05/2026

Histórico _____

| Documentos fiscais | | | | | | | | | |
|--------------------|--------|-------|------------|-------|--------------|--------|-------|------------|-------|
| Tipo | Número | Série | Emissão | Valor | Tipo | Número | Série | Emissão | Valor |
| Cupom Fiscal | 102309 | 1 | 19/03/2026 | 31,76 | Cupom Fiscal | 51935 | 1 | 01/04/2026 | 31,30 |



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 |
| 2283/2026 | Ordinário | 22/04/2026 | | |

| | |
|---------------|--------|
| 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 exe. atualizada |
| Sequência | Contrato | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---------------------|----------------|------------------------|-------|---------|---------|
| Credor | Matrícula | CPF/CNPJ | | | | |
| Fornecedor | 37637-0 | 070.395.799-60 | | | | |
| JOCELENE DE FATIMA MENDES DOS SANTOS | | | | | | |
| Endereço | Bairro | | | | | |
| BOA VISTA, 169 | ERNESTINA DE CASTRO | | | | | |
| Cidade/UF | CEP | Fone | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta |
| Reserva/PR | 84320-000 | | Conta Corrente | 341 | 3854 | 31416-2 |

| | |
|---|-----------------|
| Classificação da despesa | Saldo anterior |
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE | R\$ 25.957,69 |
| 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\$ 63,06 |
| 2630 00000 Recursos Ordinários (Livres) | Saldo atual |
| Do Exercício | R\$ 25.894,63 |

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

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

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 5224-8
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICIPIO DE RESERVA

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 31416-2
Favorecido: JOCELENE DE FATIMA MENDES DOS
Documento empresa: 00000041200000037637
Data pagamento: 07/05/2026
Valor pagamento: 63,06
Documento banco: 00000890000528362190
Data real pagamento: 07/05/2026
Valor real pagamento: 63,06
Autenticação: 090CCEDEAF33A241

CHURRASCARIA DAL COL EIRELI
CNPJ: 82.590.258/0001-50 - IE 2080303613 - IM
RUA PROFESSORA EDITH GORDAN, 123 - CENTRO
TELEMACO BORBA - PR

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

| CODIGO | | DESCRIÇÃO | | VL. UNIF. | VL. TOTAL |
|---------------------------|----|--------------|--|-----------|--------------|
| QTD | UN | | | | |
| 2830270 | | AGUA COM GAS | | | |
| 1,000 | UN | | | 5,00 | 5,00 |
| 1783529 | | BUFFET | | | |
| 0,288 | KG | | | 92,90 | 26,76 |
| QTD TOTAL DE ITENS | | | | | |
| Valor Produtos | | | | | 31,76 |
| Descontos | | | | | 0,00 |
| Acréscimos | | | | | 0,00 |
| VALOR A PAGAR | | | | | 31,76 |

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Cartão de Crédito Outros 31,76

Gerado pelo autoatendimento

Número: 102309 - Serie: 001
Emissão 19/03/2026 12:54:28 - Via Estabelecimento

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO

4126 0382 6902 6800 0150 6500 1000 1023 0994 9046 9526

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



Thais M. Didek
Secretaria de Saúde
PABX: 4008 2025

des mundas de

Faculdade de Letras
Porto

CPF: 020.395299-0

Copias de Tutores - Tutores Porto

02.3854 CC.31416-2

Thais M. M. Diderk
Secretaria de Saude
CPF: 4008 2022



CDM@UIMPOR

CHAVE DE ACESSO

ADEMILSON KANIESKI

CN 07.811.351/0001-21 - IE: 9036202936 - IM:
Av Horacio Klabin, 333 - CENTRO
TELEMACO BORBA - PR

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT | VL TOTAL |
|----------------------|-----------|------|----|---------|------------------|
| 173 | REFEICAO | 1,00 | UN | 31,30 | 31,30 |
| Total de Itens | | | | | 1 |
| Valor Produtos | | | | | R\$ 31,30 |
| Descontos | | | | | R\$ 0,00 |
| Troco | | | | | R\$ 0,00 |
| VALOR A PAGAR | | | | | R\$ 31,30 |

| Forma de Pagamento | Valor |
|--------------------|-------|
| Dinheiro | 31,30 |

Informação dos Tributos Totais Incidentes 9,84

(Lei Federal 12.741/2012):

Número: 51935 - Série: 003
Emissão 01/04/2026 12:26:50 - Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

CHAVE DE ACESSO

4126 0407 8113 5100 0121 6500 3000 0519 3514 6731 7654

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61 PREFEITURA
RESERVA

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141260535935951 01/04/2026 12:26:49

Emitido com EmiteFacil - www.emitefacil.com.br

Thais M. Didek
Secretaria de Saúde
Port: 48008-2026

Facsimile de la Muestra de la Junta

Off: 070 385 79860

Teléfono Bordo - Buenos Aires

Ag: 3854

CC: 31416-2

REPUBLICA ARGENTINA
SECRETARÍA DE INTERIORES
SECRETARÍA DE SEGURIDAD
SECRETARÍA DE DEFENSA

