



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	3056	2743/2026	2069/2026	

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 **FABRICIA TRELINSKI** Matrícula 53659-8 CPF/CNPJ 106.223.089-20

Endereço BELLÁ CASA, 125 - casa Bairro DAS QUARESMEIRAS

Cidade/UF Ivaiporã/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 32580-4

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\$ 96,08

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 96,08

Servidor que autorizou o pagamento

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

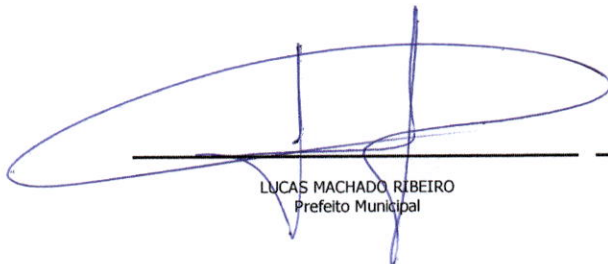
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Documento Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL Data 20/04/2026 Valor R\$ 96,08

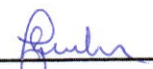
Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Noventa e Seis Reais e Oito Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2069/2026.

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 **2743/2026** Emitido em **06/04/2026** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2069/2026**

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 **FABRICIA TRELINSKI** Matrícula **53659-8** CPF/CNPJ **106.223.089-20**

Endereço **BELLA CASA, 125 - casa** Bairro **DAS QUARESMEIRAS**

Cidade/UF **Ivaiporã/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **32580-4**

Classificação da despesa _____

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

2640 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Saldo do empenho

R\$ 96,08

Valor liquidado

R\$ 96,08

Saldo a Liquidar

R\$ 0,00

Outras Informações _____

Retenções _____

Totál de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 96,08

Servidor que autorizou a liquidação _____

922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação _____

06/05/2026

Histórico _____

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	102312	1	19/03/2026	51,48	Cupom Fiscal	102354	1	03/02/2026	44,60



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
2069/2026	Ordinário	06/04/2026		

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	53659-8	106.223.089-20				
FABRÍCIA TRELINSKI						
Endereço	Bairro					
BELLA CASA, 125 - casa	DAS QUARESMEIRAS					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Ivaiporã/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	32580-4

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 250.943,36
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\$ 96,08
2640 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 250.847,28

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: 8079-9
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICIPIO DE RESERVA

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 32580-4
Favorecido: FABRICIA TRELINSKI
Documento empresa: 00000041220000053659
Data pagamento: 12/05/2026
Valor pagamento: 96,08
Documento banco: 00000890000529149331
Data real pagamento: 12/05/2026
Valor real pagamento: 96,08
Autenticação: 02E2C3B0D10F673A

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	DESCRICAÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
2830249	REFRI LATA	1,000	UN	8,00	8,00
1783529	BUFFET	0,394	KG	92,90	36,60
QTD. TOTAL DE ITENS					2

Valor Produtos	44,60
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	44,60

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Cartão de Crédito Outros	44,60

Gerado pelo autoatendimento

Número: 102354 - Série: 001
Emissão 20/03/2026 12:41:01 - Via Estabelecimento

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

CHAVE DE ACESSO

4126 0382 5902 5800 0160 6600 1000 1023 5494 9081 4178

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



Thais M. Didek
Secretaria de Saúde
Port: 4908 2038

Capitão tuberculoso em
Santo Borja
Fabricia Justini

PHOTO BY JACINTO
ORIGEM EM 6/19/1932
2255 2000 1109

CHURRASCARIA DAL COL EIRELI
CNPJ 152 550 258/0001-50 - IE 2080303613 - IM
RUA PROFESSORA EDITH GORDAN 123 - CENTRO
TELEMAGO BORBA - PR

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

CODIGO	DESCRICAÇÃO	VL UNIT	VL TOTAL
QTD	UN		
2830249	REFRI LATA		
1,000	UN	8,00	8,00
1783529	BUFFET		
0,468	KG	92,90	43,48
QTD TOTAL DE ITENS			2

Val - Produtos	51,48
Descontos	0,00
Acrescimos	0,00
VALOR A PAGAR	51,48

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Cartão de Crédito Outros	51,48

Gerado pelo autoatendimento

Número 102312 - Serie 001
Emissão 19/03/2026 12:55:25 - Via Estabelecimento

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

CHAVE DE ACESSO

4126 0392 6962 5800 0150 6500 1000 10.3 1214 9046 0214

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ. 76 160 379/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



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

Capitane Subterrose
Seremoe Kaba
Kabwca Sulimta

Thos M. M. Oiler
Secretary of the Board
Fort 2000 1878