



## 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
	20/06/2026	4172	3768/2026	2809/2026	

**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 **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\$ 72,00**

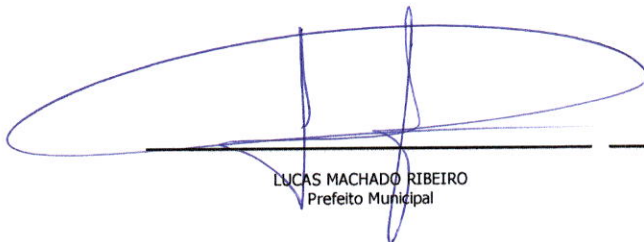
**Outras informações** \_\_\_\_\_  
**Retenções** \_\_\_\_\_  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 72,00**


**Servidor que autorizou o pagamento** \_\_\_\_\_  
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO  
**Recursos** \_\_\_\_\_ **Documento** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_ **Valor** \_\_\_\_\_  
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 20/06/2026 R\$ 72,00

**Recibo** \_\_\_\_\_  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Setenta e Dois Reais, referente ao pagamento do empenho número 2809/2026.

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 Rogerio Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva  
Fone: 32768300 Fax:

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **3768/2026** Emitido em **06/05/2026** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **2809/2026**

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 Banco Agência Conta  
**Conta Corrente 341 3854 31416-2**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE** Saído do empenho **R\$ 72,00**  
**06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO** Valor liquidado **R\$ 72,00**  
**10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde** Saído à Liquidar **R\$ 0,00**  
**3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO**  
**2630 00000 Recursos Ordinários (Livres)**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 72,00**

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
**922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK**

Vencimento da liquidação \_\_\_\_\_  
**05/06/2026**

Histórico \_\_\_\_\_

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	71163	1	16/04/2026	38,50	Cupom Fiscal	3114257	1	24/04/2026	33,50



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
<b>2809/2026</b>	Ordinário	06/05/2026		

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

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

2630 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Do Exercício

Saldo anterior  
R\$ 12.388,89

Valor empenhado  
R\$ 72,00

Saldo atual  
R\$ 12.316,89

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: 00000041260000037637  
Data pagamento: 13/05/2026  
Valor pagamento: 72,00  
Documento banco: 00000890000529344603  
Data real pagamento: 13/05/2026  
Valor real pagamento: 72,00  
Autenticação: DF09656AEADE279F

---

# RESTAURANTE BOM GOSTO

BOM GOSTO RESTAURANTE LTDA

AV. PARANA, 00695 CENTRO - TELEMACO BORBA - PR  
34261-060 Fone: (42)3273-2416 CNPJ: 49.906.599/0001-16  
I.E.: 909.92960-19

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	1	REFEICAO KG				
		1	...	X	38,50	38,50
<b>QTD. TOTAL DE ITENS</b>						<b>001</b>

**VALOR TOTAL RS 38,50**

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago  
Dinheiro **38,50**

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4126 0449 9065 9900 0116 6500 1000 0711 6310 0081 1632

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-81

NFC-e nº 000071163 Série 001 16/04/2026 13:03:14

Protocolo de Autorização: 141260626369607

Data de Autorização 16/04/2026 13:03:13



GRATOS PELA PREFERENCIA  
VOLTE SEMPRE  
BEM VINDO...  
Op: MASTER

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

CPF/CNPJ: 76169879000161

RESTAURANTE BOM GOSTO

BOM GOSTO RESTAURANTE LTDA

AV. PARANA, 00885 CENTRO - TEL. (41) 3273-2416 CNPJ: 07.528.900/11-88  
I.E.: 808.92880-19

DOC. EMTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Cód. Descricão Cód. Un. Unid. Vi Total

38,50 X 38,50

38,50

38,50

Valor Pago

38,50

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.receita.fazenda.gov.br/nfc/consulta>

58 044 005 900 0116 6500 1000 0711 8210 0081 1632

CONSUMIDOR CNPJ: 78.168.878/0001-61

NFC-e nº: 00001703 Série: 001 1610412028 13:03:14

Protocolo de Autenticação: 14126082838907

Faculdade - Sistema mundo das contas

Op: 3854

CC: 31416-2

Tulmarco

Bello

Bruno venise



GRATOS PELA PREPEDIÇÃO

VOLTAR SEMPRE

SEM VINDO

Op: MASTER

CPF/CNPJ: 78168878000161

Jairton W. M. S. Junior  
secretaria de atendimento  
5505 8088.11807

SUBWAY TELEFACAO BORBA

CNPJ: 27.190985000-8 IE: 9073190751

HORACIO KLABIN, S15 CENTRO, TELEFACAO BORBA, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtde	Un	VI Unit	VI Total
2	PERNIL	1,000	UN	26,00	26,00
717	AD. ULTIMATE 15CM	1,000	UR	7,50	7,50

Total de Itens					2
VALOR TOTAL R\$					33,50
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Dinheiro					33,50
TROCO R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4126 0426 1809 8500 0178 6500 1000 3142 5710 1314 2576

Numero: 000314257 Serie: 1 24/04/2026 12:21:31

Protocolo de Autorizacao: 141260673231964

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61



NO-5:929AC7565E2AC12FFB1F86BF6DD86D9E

ICMS a rec conf LC 123/2008-Simples Nacional

Cupon: 17/Pdv: 1

SUBWAY TECNOLOGIA EM SOFTWARE LTDA

Aplicativo: SU 62.2.0

Tributos Federal R\$4,51 Fonte: IBPT

Tributos Estadual R\$5,46 Fonte: IBPT

Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12: R\$ 9,97

**QUEREMOS SABER SUA OPINIAO!**



Thais M. M. Dieder  
Secretaria de Saude  
Port: 4908-2025

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

# COMO FOI A SUA EXPERIÊNCIA?

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



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.

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

# COMO FOI A SUA EXPERIÊNCIA?

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



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.

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

CC: 31416-2  
CPF: 270 395 799 60



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

# COMO FOI A SUA EXPERIÊNCIA?

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



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.



*Palme de São munda do Porto  
Regional de Saúde e Formação  
Regional - Telemaco Borba  
Ag: 3854*