

Pg 27/106



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE PAGAMENTO

Número 5648	Data 27/06/2025	Previsão Nº 5775	Liquidação Nº 5199/2025	Empenho Nº 4100/2025	Requisição Nº
-----------------------	---------------------------	----------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	----------------------

Licitação
Tipo: Sem licitação
Número:

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: EDVER CARNEIRO DA SILVA Matrícula: 23372-2 CPF/CNPJ: 776.364.229-72

Endereço: RUA GENERAL OSORIO, 1275 Bairro: SAO FRANCISCO

Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Fone: 42999463306 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 748 Agência: 719-6 Conta: 82461-5

Classificação da despesa
3130 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Valor R\$ 48,01**

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 48,01

Servidor que autorizou o pagamento
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL** Documento: 27062025 Data: 27/06/2025 Valor: R\$ 48,01

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Oito Reais e Um Centavo, referente ao pagamento do empenho número 4100/2025.

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 EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
4100/2025	Ordinário	26/06/2025		

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 Matrícula CPF/CNPJ
EDVER CARNEIRO DA SILVA 23372-2 776.364.229-72

Endereço Bairro
RUA GENERAL OSORIO, 1275 SAO FRANCISCO

Cidade/UF CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Reserva/PR 84320-000 42999463306 Conta Corrente 748 719-6 82461-5

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 137.269,76
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária	Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	R\$ 48,01
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 137.221,75

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



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **5199/2025** Emitido em **27/06/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4100/2025**

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 **EDVER CARNEIRO DA SILVA** Matrícula **23372-2** CPF/CNPJ **776.364.229-72**
Endereço **RUA GENERAL OSORIO, 1275** Bairro **SAO FRANCISCO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999463306** Tipo de conta bancária Banco **Conta Corrente 748** Agência **719-6** Conta **82461-5**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 48,01**
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **Valor liquidado R\$ 48,01**
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 48,01

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
27/07/2025

Histórico _____



Município de Reserva - PR

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

NOTA ESTORNO DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Pagamento Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
86	27/06/2025	5304	5291	4790/2025	3734/2025	

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

EDVER CARNEIRO DA SILVA

CPF/CNPJ

776.364.229-72

Endereço

RUA GENERAL OSORIO, 1275

Bairro

SAO FRANCISCO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Matricula

23372-2

Fone

42999463306

FAX

Classificação da despesa

3130 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

Valor

R\$ 48,01

Outras informações

Descrição

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 48,01

Recursos

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

Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

Documento

18989

Data

26/06/2025

Valor

R\$ 48,01

Recibo

ANULAÇÃO da importância de Quarenta e Oito Reais e Um Centavo, referente ao pagamento do empenho número 3734/2025.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/____



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE ESTORNO DE EMPENHO

Número **309** Tipo do empenho **Ordinário** Emitido em **27/06/2025** Requisição N° **3734/2025** Empenho N° **3734/2025**

Licitação

Tipo **Sem licitação** Número

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 **EDVER CARNEIRO DA SILVA** CPF/CNPJ **776.364.229-72**
Endereço **RUA GENERAL OSORIO, 1275** Bairro **SAO FRANCISCO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Matrícula **23372-2** Fone **42999463306** FAX

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 137.221,75
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária	Valor
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO	R\$ 48,01
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
	R\$ 137.269,76

Outras informações

Motivo

Classificação Indevida da Dotação Orçamentária
CORREÇÃO DE NATUREZA DE DESPESA.

Histórico



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE ESTORNO DE LIQUIDAÇÃO

Número	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº	Emitido em
163	4790/2025	3734/2025		27/06/2025

Licitação
Tipo: Sem licitação
Número:
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: **EDVER CARNEIRO DA SILVA** CPF/CNPJ: 776.364.229-72
Endereço: RUA GENERAL OSORIO, 1275 Bairro: SAO FRANCISCO
Cidade/UF: Reserva/PR CEP: 84320-000 Matrícula: 23372-2 Fone: 42999463306 FAX:

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 48,01
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária	Valor
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO	R\$ 48,01
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo da liquidação
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 48,01

Histórico



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
	20/06/2025	5304	4790/2025	3734/2025	

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

EDVER CARNEIRO DA SILVA

Matrícula

23372-2

CPF/CNPJ

776.364.229-72

Endereço

RUA GENERAL OSORIO, 1275

Bairro

SAO FRANCISCO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

42999463306

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Conta Corrente 748 719-6 82461-5

Classificação da despesa

3130 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

Valor

R\$ 48,01

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 48,01

Servidor que autorizou o pagamento

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos

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

Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL

Documento

Data

20/06/2025

Valor

R\$ 48,01

Recibo

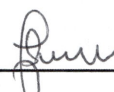
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Oito Reais e Um Centavo, referente ao pagamento do empenho número 3734/2025.

Assinatura: _____

Reserva, ____ / ____ / ____



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



JOCELIA TEREZINHA FAUSTIM 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 **4790/2025** Emitido em **18/06/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3734/2025**

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 **EDVER CARNEIRO DA SILVA** Matrícula **23372-2** CPF/CNPJ **776.364.229-72**
Endereço **RUA GENERAL OSORIO, 1275** Bairro **SAO FRANCISCO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999463306** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 719-6 82461-5

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **R\$ 48,01**
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Valor liquidado
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO **R\$ 48,01**
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 48,01**

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

Vencimento da liquidação _____
18/07/2025

Histórico _____

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	32905	1	28/05/2025	18,00	Cupom Fiscal	145098	1	28/05/2025	30,01



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **3734/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **18/06/2025** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação

Tipo **Sem licitação** Número _____

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 **EDVER CARNEIRO DA SILVA** Matrícula **23372-2** CPF/CNPJ **776.364.229-72**

Endereço **RUA GENERAL OSORIO, 1275** Bairro **SAO FRANCISCO**

Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999463306** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **719-6** Conta **82461-5**

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 139.811,04
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária	Valor empenhado
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO	R\$ 48,01
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 139.763,03

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: 748
Agência crédito: 719-6
Conta crédito: 82461-5
Favorecido: EDVER CARNEIRO DA SILVA
Documento empresa: 00000036170000023372
Data pagamento: 27/06/2025
Valor pagamento: 48,01
Documento banco: 00000890000477584226
Data real pagamento: 27/06/2025
Valor real pagamento: 48,01
Autenticação: 788DA62A2877D5BA

RESTAURANTE E LANCHONETE PINGO DE OURO

CNPJ: 09.542.104/0001-00, RESTAURANTE E LANCHONETE ALEGRETE LTDA

END: ROD BR 376 KM 393, BAIRRO: XARQUEADA - IMBAÚ - PR - 84.320-000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR FINAL

COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
10	CAFÉ	1,00 UN	18,00	18,00
QTDE. TOTAL DE ITENS				1
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
BOLETO BANCÁRIO				18,00
TROCO R\$				0,00
FRETE R\$				0,00
VALOR TOTAL R\$				18,00

CONSULTE PELA CHAVE EM: [HTTP://WWW.FAZENDA.PR.GOV.BR/NFCE/CONSULTA](http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta)
41250509542104000100650050000329051360057620



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

CPF/CNPJ: 76169879000161 CONSUMIDOR

NÚMERO: 32.905 SÉRIE: 5

DATA EMISS: 28/05/2025 08:42:29

PROT AUT: 141250844783931

DATA AUT: 28/05/2025 08:42:29

TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012): 9,34

Edner Romino da Silva
Telmaco Borba
Regional de Saúde

~~Thais M. M. Dieder~~
seção de saúde
Port. - 100 2026

COMERCIAL DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS TEC S LTDA
CNPJ: 13.317.026/0001-00 IE: 9055619953
AV PARANA, 1100 CENTRO

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

Código	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	VI Total
SEI IGTIN	AGUA MIN C/GAS 500ML	1	Un	5,00	5,00
SEI IGTIN	BUFFET ALMOÇO	0,290	Kg	84,60	24,51
Qt. Total de Itens					2
Valor Total R\$					30,01
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO	
Cação de Débito				30,01	

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
Inf Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012) R\$ 4,01

Serviços: R\$ 0,50 Caixa:001 Operador:FRANCIELLY Seq:306
Cr: 87C00B

EMISSAO NORMAL

Número:145098 Série:1 Data de Emissão:28/05/2025 12:36:51
- Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfce.fazenda.pr.gov.br/consulta>

CHAVE DE ACESSO

41.5051331702600100650010001450981580746437

CONSUMIDOR

CNPJ:76.169.879/0001-61

Protocolo de Autorização: 141250846165578 28/05/2025 12:36:52



Thais M. Didek
Secretaria de Saúde
Port: 4908 2025

SAIU COMO
ADIANTAMENTO
