



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
	20/07/2025	6176	5573/2025	4303/2025	

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 **THELMA GOMES ARAUJO** Matrícula 1687-0 CPF/CNPJ 855.881.059-15
Endereço RUA POLONIA, 74 Bairro CENTRO
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 341 Agência 3854 Conta 13645-8

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\$ 56,92**

Outras informações _____

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 56,92

Servidor que autorizou o pagamento
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

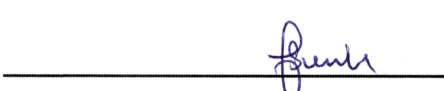
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL 20/07/2025 R\$ 56,92

Recibo
Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta e Seis Reais e Noventa e Dois Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4303/2025.

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 LIQUIDAÇÃO

Número **5573/2025** Emitido em **11/07/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4303/2025**

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 **THELMA GOMES ARAUJO** Matrícula **1687-0** CPF/CNPJ **855.881.059-15**
Endereço _____ Bairro **CENTRO**
RUA POLONIA, 74
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Reserva/PR **84320-000** **Conta Corrente 341 3854 13645-8**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho _____
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **R\$ 56,92**
10.122.0016.2058 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Valor liquidado _____
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO **R\$ 56,92**
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\$ 56,92

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

Vencimento da liquidação _____
10/08/2025

Histórico _____



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
4303/2025	Ordinário	10/07/2025		

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	1687-0	855.881.059-15				
THELMA GOMES ARAUJO						
Endereço	Bairro					
RUA POLONIA, 74	CENTRO					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	13645-8

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 12.708,13
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
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\$ 56,92
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 12.651,21

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



FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO OU DE REEMBOLSO DE DESPESAS PARA VIAGEM

Requerente	THELMA GOMES ARAÚJO
Matrícula	21272
Lotação	Secretaria de saúde
Destino	TELÊMAGO BORBA
Data de retorno	
Valor do adiantamento	RESSARCIMENTO
RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS	

Nota/ Recibo nº	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec. Adm e Finanças
93775	30/06/2025	R\$ 56,92	CHURRASCARIA DAL COL	
TOTAL		R\$ 56,92		
Valor restituído				

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de _____

Thelma G. Araújo

Assinatura com identificação do Responsável pela Prestação de Contas Sob carimbo

PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

<input checked="" type="checkbox"/> APROVADA	<input type="checkbox"/> DESAPROVADA Valor a restituir: R\$	<input type="checkbox"/> APROVADA EM PARTE, Valor a restituir R\$
Observações: AG: 3854 CC: 1.3645-8 BANCO: ITAÚ NOTA FISCAL, REFERENTE A VIAGEM PARA TELÊMAGO BORBA ONDE SERVIDORA PARTICIPOU DE CAPACITAÇÃO.		

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de _____

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

Assinatura do Secretário (a) de Saúde Sob carimbo

THAIS MENDES MARTINS DIDEK
Port. 4908/2025

Jocelia T. Faustin
Jocelia T. Faustin Szerejeta
Secretária de Adm e Finanças
Portaria nº 4904/2025 10/07

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Data 04/07/25
ASS *[Signature]*

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: 13645-8
Favorecido: THELMA GOMES ARAUJO
Documento empresa: 00000036630000001687
Data pagamento: 18/07/2025
Valor pagamento: 56,92
Documento banco: 00000890000480730031
Data real pagamento: 18/07/2025
Valor real pagamento: 56,92
Autenticação: A8A9DB1E1018277A

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	VL.UNIT	VL.TOTAL
QTD	UN		
2830253	REFRI KS		
1,000	UN	6,00	6,00
1783529	BUFFET		
0,586	KG	86,90	50,92
QTD. TOTAL DE ITENS			2
Valor Produtos			56,92
Descontos			0,00
Acréscimos			0,00
VALOR A PAGAR			56,92
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR
PIX - Estático			56,92

Gerado pelo autoatendimento

Número: 93775 - Série: 001
Emissão 30/06/2025 13:02:50 - Via Estabelecimento

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

CHAVE DE ACESSO

4125 0682 5902 6800 0150 6500 1000 0937 7514 0502 6912

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



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

