



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	20/11/2025	10155	9176/2025	6817/2025	

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 **ANDRESSA LIMA DE OLIVEIRA** Matrícula 37636-1 CPF/CNPJ 076.957.169-79
Endereço VL LOTEAMENTO ESPLANADA, S/N Bairro VL LOTEAMENTO ESPLANADA
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
3120 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\$ 50,94**

Outras informações _____


Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 50,94

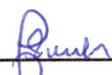
Servidor que autorizou o pagamento _____
922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL 20/11/2025 R\$ 50,94

Recibo _____
Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta Reais e Noventa e Quatro Centavos, referente ao pagamento do empenho número 6817/2025.

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 **9176/2025** Emitido em **29/10/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6817/2025**

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 **ANDRESSA LIMA DE OLIVEIRA** Matrícula **37636-1** CPF/CNPJ **076.957.169-79**
Endereço **VL LOTEAMENTO ESPLANADA, S/N** Bairro **VL LOTEAMENTO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **R\$ 50,94**
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\$ 50,94**
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo a Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 50,94

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

Vencimento da liquidação _____
28/11/2025

Histórico _____

Documentos fiscais		Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal		96605	1	02/10/2025	50,94					



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **6817/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **29/10/2025** Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação
Tipo Sem licitação Número

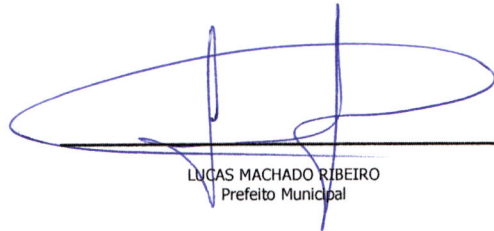
Contrato/Aditivo
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor
Fornecedor **ANDRESSA LIMA DE OLIVEIRA** Matrícula **37636-1** CPF/CNPJ **076.957.169-79**
Endereço **VL LOTEAMENTO ESPLANADA, S/N** Bairro **VL LOTEAMENTO**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 49.126,80
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\$ 50,94**
3120 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 49.075,86

Outras informações

Histórico
VALOR QUE SE EMPENMHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM DO DPTO DE SAUDE.



LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



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

Requerente	ANDRESSA LIMA DE OLIVEIRA
Matrícula	923046
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
96605	02/10/2025	R\$ 50,94	CHURRASCARIA DAL COL	
TOTAL		R\$ 50,94		
Valor restituído				

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de _____.

Andressa L. de Oliveira

Assinatura com identificação do Responsável pela Prestação de Contas Sob carimbo

PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

<input 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: 34708 - 9 SERVIDORA PARTICIPOU DE REUNIÃO DO PLANIFICA SUS, EM TELÊMAGO BORBA (COM AUTORIZAÇÃO DO ENFERMEIRO CHEFE REINALDO DE ANDRADE), E PEDE RESSARCIMENTO DO VALOR GASTO COM ALIMENTAÇÃO.		

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

37 6361

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Data 28/10/25
ASS [Assinatura]

Visualização de arquivos

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

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 34708-9
Favorecido: ANDRESSA LIMA DE OLIVEIRA
Documento empresa: 00000038840000037636
Data pagamento: 12/11/2025
Valor pagamento: 50,94
Documento banco: 00000890000498980120
Data real pagamento: 12/11/2025
Valor real pagamento: 50,94
Autenticação: A82C0FCD4DC44D52

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		
1783529	BUFFET		
0,438	KG	88,90	38,94
1803194	GOPO SUCO		
1,000	UN	12,00	12,00
QTD TOTAL DE ITENS			2

Valor Produtos	50,94
Descontos	0,94
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	50,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	50,00

Gerado pelo autoatendimento

Numero: 96605 - Série: 001
Emissão 02/10/2025 13:05:47 - Via Estabelecimento

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

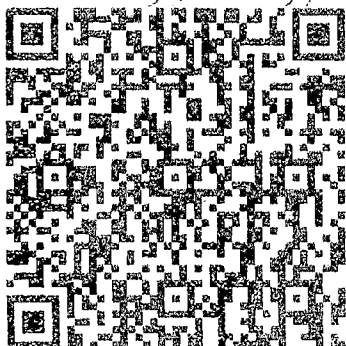
CHAVE DE ACESSO

4125 1082 5902 5800 0160 8500 1000 0965 0614 3435 6172

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76 169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code





Telefonos Boletins.

Planificao SUS

Andressa F. de Oliveira

Thais M. M.
Secretaria de Saude
Port: 4908 2025
Oridek