



# 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
	20/12/2025	11210	10146/2025	7455/2025	

### 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

**MARCIO MAURO DOS SANTOS**

Matrícula

25112-7

CPF/CNPJ

020.867.627-98

Endereço

RUA SEIS, 71 - CASA

Bairro

LURDES

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

42998535836

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

21036-0

### 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\$ 49,90

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 49,90

### 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

20/12/2025

### Valor


R\$ 49,90

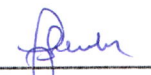
### Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Nove Reais e Noventa Centavos, referente ao pagamento do empenho número 7455/2025.

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  
Fone: 32768300 Fax:

Cidade: Reserva

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

<b>Número</b> <b>10146/2025</b>	<b>Emitido em</b> 26/11/2025	<b>Requisição Nº</b>	<b>Empenho Nº</b> 7455/2025
------------------------------------	---------------------------------	----------------------	--------------------------------

<b>Licitação</b> Tipo	<b>Número</b>		
<b>Sem licitação</b>			
<b>Contrato/Aditivo</b> Sequência Contrato	<b>Aditivo</b>	<b>Início da vigência Fim da vigência Fim da vig.</b>	<b>atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada</b>

<b>Credor</b> Fornecedor <b>MARCIO MAURO DOS SANTOS</b>	<b>Matrícula</b> 25112-7	<b>CPF/CNPJ</b> 020.867.627-98
<b>Endereço</b> RUA SEIS, 71 - CASA	<b>Bairro</b> LURDES	
<b>Cidade/UF</b> Reserva/PR	<b>CEP</b> 84320-000	<b>Fone</b> 42998535836
	<b>Tipo de conta bancária Banco</b> Conta Corrente	<b>Agência</b> 341 3854
		<b>Conta</b> 21036-0

<b>Classificação da despesa</b> 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 3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	<b>Saldo do empenho</b> R\$ 49,90
	<b>Valor liquidado</b> R\$ 49,90
	<b>Saldo a Liquidar</b> R\$ 0,00

**Outras informações**

<b>Retenções</b>	<b>Total de retenções</b> R\$ 0,00
	<b>Valor líquido</b> R\$ 49,90

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

**Vencimento da liquidação**  
26/12/2025

**Histórico**

<b>Documentos fiscais</b>									
<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Série</b>	<b>Emissão</b>	<b>Valor</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Série</b>	<b>Emissão</b>	<b>Valor</b>
Cupom Fiscal	27749	1	13/11/2025	49,90					



# Município de Reserva - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **7455/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **26/11/2025** Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação Tipo **Sem licitação** Número

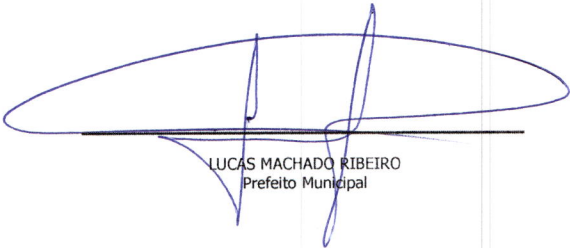
Contrato/Aditivo Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor Fornecedor **MARCIO MAURO DOS SANTOS** Matrícula **25112-7** CPF/CNPJ **020.867.627-98**  
Endereço **RUA SEIS, 71 - CASA** Bairro **LURDES**  
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42998535836** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **21036-0**

Classificação da despesa  
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE R\$ 7.542,16  
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\$ 49,90  
3130 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual  
Do Exercício R\$ 7.492,26

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





### ATESTADO MÉDICO

Paciente: Mauro Mauro dos Santos

<input type="checkbox"/> Consulta	<input checked="" type="checkbox"/> Acompanhante de Familiar
-----------------------------------	--

Submeter-se a exames de:

No dia: 13 / 11 / 2025, no período

Encontra-se apto para retornar às suas atividades

Deve permanecer em repouso pelo prazo de 1 (# UM) dia(s), incluindo hoje.

<input checked="" type="checkbox"/> Manhã
<input checked="" type="checkbox"/> Tarde
<input type="checkbox"/> Noite

CID: \_\_\_\_\_

Paciente ou Responsável Legal

Dr. Felipe Lara Bueno  
Neurologia  
CRM 20.233

Segundo o código de ética médica (Resolução CRM Nº 1246/88, art. 117) e da informação do diagnóstico nos atestados (CID-10), este só poderá ser informado com consentimento assinado pelo paciente.

**O SUS É PÚBLICO E GRATUITO**

Ponta Grossa, 13 de novembro de 2025

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA  
Ambulatório de Especialidades  
Amadeu Puppi R. Augusto Ribas, nº 81, Centro, Ponta Grossa/PR  
Telefones: (42) 3311 8501 | (42) 3311 8533 | (42) 3311 8529 WhatsApp: (42) 3311 8313

### Identificação do Paciente

Nome: AIRTON BRITO DE CAMARGO  
Data Nasc.: 03/12/1966 (58a 11m 10d)  
Nome da Mãe: MADALENA BRITO DE CAMARGO

N° Prontuário: 4599  
Sexo: Masculino  
N° CNS: 703400629678400

### Identificação do Atendimento

Profissional: JOAO FELIPE LARA BUENO  
Especialidade: NEFROLOGIA

Data Atendimento: 13/11/2025 10:15:21  
N° Atendimento: 696065

### DECLARAÇÃO DE ACOMPANHANTE

Declaro para os devidos fins que o Sr(a) Marcio Mauro dos Santos, RG 14.649.343-2, esteve no Hospital Universitário Regional dos Campos Gerais e acompanhou o(a) paciente Airton Brito de Camargo, em consulta ambulatorial durante o período manhã e tarde do dia 13/11/2025

Ponta Grossa, 13/11/2025

Profissional responsável

Dr. João Felipe Lara Bueno  
Nefrologia  
CRM-PR 20.233



Município de Reserva  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Agendamento de Transporte

**Tipo:** Ida

**Rota:** RESERVA ATE PONTA GROSSA

**Data e Horário:** 13/11/2025 05:00:00

**Destino:** PONTA GROSSA  
HOSPITAL REGIONAL

**Usuário:** 47953 - MARCIO MAURO DOS SANTOS  
C.P.F.: 972.521.669-53  
C.N.S.: 703.4006.2967.8400

**Motivo:** Acompanhando Paciente

**Embarque:** SECRETARIA DE SAUDE

TAYSA DE PAULA DA SILVA

Emissão: 30/10/2025

**Visualização de arquivos**

Agência débito: 2523-2  
Conta débito: 8079-9  
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICIPIO DE REZERVA

---

Banco: 341  
Agência crédito: 3854-  
Conta crédito: 21036-0  
Favorecido: MARCIO MAURO DOS SANTOS  
Documento empresa: 00000039280000025112  
Data pagamento: 11/12/2025  
Valor pagamento: 49,90  
Documento banco: 00000890000504010880  
Data real pagamento: 11/12/2025  
Valor real pagamento: 49,90

---

SGARBOSSA & SGARBOSSA LTDA. -  
ME

CNPJ:84.994.730/0001-45

I.E.:2011299663

AUGUSTO RIBAS, nº180

AUGUSTO RIBAS

CENTRO, PONTA GROSSA, PR

CEP: 84010-300 (42) 3224-8984

DANFE NFC-e - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	CÓD	DESCRIÇÃO	QTDE.	UN.	VL.UNIT.	VL.TOTAL
1	0077	BUFFET LIVRE / SEG-SEX	1,00	und	38,90	38,90
2	0239	CAFÉ COM LEITE	1,00	und	5,00	5,00
3	0210	SALGADOS 1	1,00	und	6,00	6,00

Qtde. Total de Itens	3
Valor Total R\$	49,90
Valor do Troco R\$	0,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
Cartão de Crédito (MasterCard)	49,90
Tributos totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012)	1,80

Número 27.749 Série: 002 Emissão: 13/11/25  
11:45:36

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

Chave de Acesso

4125 1184 9947 3000 0145 6500 2000 0277 4915  
9644 8432

Protocolo de autorização: 141251830849316 -  
13/11/25 11:45:38

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61 Prefeitura  
Reserva



31381

CLIENTE: 5200

VENDEDOR:

Finer Services - Sistema de Automação Comercial

Finer Soluções Web - (42) 3223-1295 - [www.finer.com.br](http://www.finer.com.br)

118462

*Marcos M. M. Duda*  
Secretaria de Saúde  
P.O. 49.988-2074