



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
	20/03/2026	1736	1511/2026	1333/2026	

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

JOEL KOPTSKI

Matrícula

25118-6

CPF/CNPJ

029.320.749-62

Endereço

RUA SIBELE MARCONDES DE ALMEIDA, 112

Bairro

VILA MARTINS

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

42999093505

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

21012-1

Classificação da despesa

2640 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\$ 74,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 74,00

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

20/03/2026

Valor

R\$ 74,00

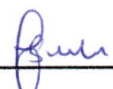
Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Setenta e Quatro Reais, referente ao pagamento do empenho número 1333/2026.

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **1511/2026** Emitido em **27/02/2026** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1333/2026**

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 **JOEL KOPTSKI** Matrícula **25118-6** CPF/CNPJ **029.320.749-62**
Endereço **RUA SIBELE MARCONDES DE ALMEIDA, 112** Bairro **VILA MARTINS**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999093505** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 21012-1

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 74,00**
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde Valor liquidado **R\$ 74,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
2640 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\$ 74,00**

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

Vencimento da liquidação _____
29/03/2026

Histórico _____

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	36122	1	05/02/2026	52,00	Cupom Fiscal	19333	1	06/02/2026	22,00



Município de Reserva - PR

CNPJ: 76169879000181 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
1333/2026	Ordinário	27/02/2026		

Licitação	Número						
Tipo							
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	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	25118-6	029.320.749-62				
JOEL KOPTSKI						
Endereço	Bairro					
RUA SIBELE MARCONDES DE ALMEIDA, 112	VILA MARTINS					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	42999093505	Conta Corrente	341	3854	21012-1

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 276.062,81
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO	
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde	Valor empenhado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	R\$ 74,00
2640 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 275.988,81

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



NFC-e

RESTAURANTE E LANCHONETE TABALDI LTDA - ME
CNPJ: 97.499.479/0001-94
ROD BR 277 KM 126, S/N, Centro
Campo Largo - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite o aproveitamento de crédito de ICMS

Cod.	Descrição	Qtde. Un.	VI. Unit.	VI. Total.
52	ALMOÇO	1 UN	52,00	52,00
QTD. TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL (R\$)				52,00
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO (R\$)	
Dinheiro			52,00	
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)				17,13

EMISSÃO NORMAL

Número: 36122 Série: 1 Emissão: 05/02/2026 12:30:58
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
CHAVE DE ACESSO
4126 0297 4994 7900 0194 6500 1000 0361 2210 5586 4633

CONSUMIDOR

Prefeitura Municipal de Reserva

Consulte via leitor de QR Code:



Thais M. M. Didek
Secretaria de Saúde
PORV 4908 2025

Protocolo de Autorização: 141260205120292 05/02/2026 12:32:08

Valor Aproximado dos Tributos: 17,13

JFFSCHEIDT - RESTAURANTE LTDA

CNPJ 42.005.580/0001-50 - IE. 9089302231
ROD RODOVIA BR-277 KM 134,5, S/N - SAO
LUIZ DO PURUNA
BALSA NOVA / PR

CEP: 83650000 - Fone/Fax: 41999860833

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor

Código	Descrição	Qtd	Un	V Unit	V Total
8	CAFE	1	UN	22,00	R\$ 22,00
Qtd. Total de Itens					1
Valor Total					R\$ 22,00

Valor a Pagar R\$ 22,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO

Cartão de Crédito R\$ 22,00

Total Formas De Pagamento: R\$ 22,00

Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

4126 0242 0055 8000 0150 6500 1000 0193 3315 4388 1056

PREFEITURA RESERVA

CONSUMIDOR CNPJ:76.169.879/0001-61

NFC-e nº 19333 Serie: 1 Emissão: 06/02/2026 06:37:55

Protocolo de Autorização: 141260209476145 06/02/2026

Consulta via Lector QR Code



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

Informações de interesse do contribuinte:

Id aprox R\$2.96 Fed, R\$1.54 Est, R\$0.00 Mun. Fonte:

PT|#|NF referente ao pedido - 19881|#|#|

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: 21012-1
Favorecido: JOEL KOPTSKI
Documento empresa: 0000040330000025118
Data pagamento: 10/03/2026
Valor pagamento: 74,00
Documento banco: 0000890000518786728
Data real pagamento: 10/03/2026
Valor real pagamento: 74,00
Autenticação: ED418F148461B807
