



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
	20/06/2026	5377	4909/2026	3548/2026	

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 **JOAO NIEVOLA SOBRINHO** Matrícula 23042-1 CPF/CNPJ 434.782.639-72
Endereço Estrada Palmital, 0 Bairro PALMITAL DE CIMA
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 719-6 55171-4

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\$ 42,00**

Outras informações _____

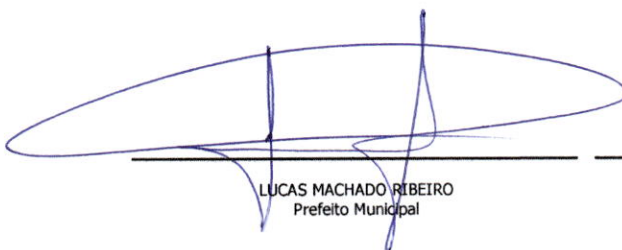
Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 42,00

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 20/06/2026 R\$ 42,00

Recibo _____
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Dois Reais, referente ao pagamento do empenho número 3548/2026.

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 **4909/2026** Emitido em **12/06/2026** Requisição Nº **3548/2026**

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 **JOAO NIEVOLA SOBRINHO** Matrícula **23042-1** CPF/CNPJ **434.782.639-72**
Endereço **ESTRADA PALMITAL, 0** Bairro **PALMITAL DE CIMA**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **719-6** Conta **55171-4**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 42,00**
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Valor liquidado **R\$ 42,00**
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde Saldo a Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
2640 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras Informações

Retenções
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 42,00**

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
12/07/2026

Histórico

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	160907	1	22/05/2026	42,00					



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
3548/2026	Ordinário	12/06/2026		

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	23042-1	434.782.639-72
JOAO NIEVOLA SOBRINHO		
Endereço	CEP	Fone
ESTRADA PALMITAL, 0	84320-000	
Cidade/UF	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
Reserva/PR	Conta Corrente	748 719-6 55171-4

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 114.938,13
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO	Valor empenhado
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde	R\$ 42,00
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	Saldo atual
2640 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 114.896,13
Do Exercício	

Outras Informações

Histórico

VALO QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM DOD PTO DE SAÚDE.

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal



Requerente	JOÃO NIEVOLA SOBRINHO
Matrícula	91865
Lotação	Secretaria de saúde
Destino	CAMPO LARGO
Data de retorno	
Valor do adiantamento	RESSARCIMENTO

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de _____

PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS PRESTAÇÃO DE CONTAS:

Prefeitura Municipal de Reserva, 12 de 06 de 2026

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

Assinatura do Secretário (a) de Saúde Sob carimbo

THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Port. 4908/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Data 12 / 06 / 26

ASS Rhyme

Jocelia T. Faustin Szeremeta
Secretária de Adm e Finanças
Portaria nº 4904/2025

ciel

**X TRANSAÇÃO NÃO
AUTORIZADA**

R\$ 42,00

Crédito à Vista

ciel

102

ABC2

DEF3

X4

Visualização de arquivos

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

Banco: 748
Agência crédito: 719-6
Conta crédito: 55171-4
Favorecido: JOAO NIEVOLA SOBRINHO
Documento empresa: 00000041810000023042
Data pagamento: 18/06/2026
Valor pagamento: 42,00
Documento banco: 00000890000535257913
Data real pagamento: 18/06/2026
Valor real pagamento: 42,00
Autenticação: E6A3F9EDB7BE2816

****CHURRASCARIA FEDATTO****

CNPJ: 00.071.141/0001-03 CHURRASCARIA FEDATTO LTDA

ROD DO CAFE BR 277 KM 121,5, 6000

CEP: 83605-420 - GUABIROBA

Fone: (41) 32921866 - CAMPO LARGO - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde	Un.	Vi.Unit	Vi.Total
001	12	REFEICAO ESPECIAL	2	1 Un		42,00
(Vir.Aprox.Impostos R\$ 13,84)						
QTD.TOTAL DE ITENS						001
Valor Total R\$						42,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						42,00

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

— cfeportal/rest/servico/consultaNFCe?

4126 0500 0711 4100 0103 8500 1000 1609 0712 5189 1305



CONSUMIDOR - CNPJ:
76.169.879/0001-61

NFC-e Nº 000160907 Série 001

22/05/2026 20:38:41

Protocolo de Autorização

141260842016449

Data de Autorização: 22/05/2026
20:41:20

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 13,84

Trib aprox R\$ 5,65 Federal e R\$ 8,19 Est;

Fonte: IBPT/FECOMERCIO 81AAFF;

CPF/CNPJ: 76169879/0001-61;

V. C. LARGO

pagamento em solo

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

