



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	20/07/2026	6124	5596/2026	4037/2026	

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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
SELMA CRISTINA DOS SANTOS DA CRUZ 1669-1 670.081.869-91
Endereço _____ Bairro _____
RUA SÃO JOÃO BATISTA, 453
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Reserva/PR 84320-000 42999909451 Conta Corrente 748 719-6 13440-3

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\$ 52,00

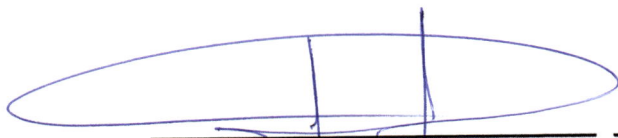
Outras Informações _____
Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 52,00

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 20/07/2026 R\$ 52,00

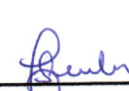
Recibo _____
Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta e Dois Reais, referente ao pagamento do empenho número 4037/2026.

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 **5596/2026** Emitido em **02/07/2026** Requisição Nº **4037/2026** Empenho Nº **4037/2026**

Licitação **Sem licitação** Tipo **Sem licitação** Número

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

Credor **SELMA CRISTINA DOS SANTOS DA CRUZ** Matrícula **1669-1** CPF/CNPJ **670.081.869-91**
Fornecedor **SELMA CRISTINA DOS SANTOS DA CRUZ** Bairro **RUA SÃO JOÃO BATISTA, 453**
Endereço **RUA SÃO JOÃO BATISTA, 453**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone **42999909451** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **719-6** Conta **13440-3**

Classificação da despesa **06 SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo do empenho **R\$ 52,00**
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Valor liquidado **R\$ 52,00**
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\$ 52,00**

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

Vencimento da liquidação **01/08/2026**

Histórico

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	45778	1	02/06/2026	16,00	Cupom Fiscal	31954	1	02/06/2026	36,00



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
4037/2026	Ordinário	02/07/2026		

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

SELMA CRISTINA DOS SANTOS DA CRUZ

Matrícula

1669-1

CPF/CNPJ

670.081.869-91

Endereço

RUA SÃO JOÃO BATISTA, 453

Bairro

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

42999909451

Tipo de conta bancária Banco Agência

Conta Corrente 748 719-6

Conta

13440-3

Classificação da despesa

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

2640 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 76.816,32

Valor empenhado

R\$ 52,00

Saldo atual

R\$ 76.764,32

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



Requerente	SELMA CRISTINA DOS SANTOS DA CRUZ
Matrícula	21487
Lotação	Secretaria de saúde
Destino	CURITIBA
Data de retorno	
Valor do adiantamento	RESSARCIMENTO
RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS	

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de _____

PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Prefeitura Municipal de Reserva, 02 de 01 de 2023

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

Assinatura do Secretário (a) de Saúde Sob carimbo

THAÍS MENDES MARTINS DIDEK

Port. 4908/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Sector de Contabilidade

Data 01 / 07 / 26

ASS Khaylanc

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

RESTAURANTE HASS LTDA CNPJ: 06.272.125/0001-57
Rodovia do Cafe, 0 - Cambiju - KM 529
Ponta Grossa/PR - 84127-700, (42) 9943-2420

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
N. Pedido/Venda:

42

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA

Codigo:1780395620239

Dt. Venda:02/06/2026 07:20

N:45778 Serie:130 02/06/2026 - 07:20 - Via Consumidor

CHAVE DE ACESSO

41260605272125000157651300000457781640116704

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	VL ITEM R\$
1	133	CAFE COM LEITE	1,00	Un	8,00	8,00
2	125	PAO DE QUEIJO	1,00	Un	8,00	8,00

Qnt. Total de Itens:

2

VALOR TOTAL R\$

16,00

FORMA DE PAGAMENTO

VALOR R\$

Dinheiro

16,00

76.169.879/0001-61



Atendente: Valnir

Trib aprox R\$: 2,24 Federal, R\$: 3,12 Estadual e R\$: 0,00 Municipal
Fonte: IBPT 5F6AA1 26.1.H.

CAIXA 1 - Server

Impressao: 02/06/2026 07:20

Sistema ConnectPlug - cplug.com.br

2.11.7

RESTAURANTE E CHURRASCARIA AVENIDA

COSTELAO AVENIDA RESTAURANTE LTDA-ME
AV FRANCISCO HERACLITO DOS SANTOS, 1309 JD
DAS AMERICAS - CURITIBA - PR 81530-000 Fone:
(41)3266-6987 CNPJ: 28.159.436/0001-47 I.E.

907.59556-07

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	0100	REFEIÇÃO	1	UND X	36,00	36,00

QTD. TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL R\$ **36,00**

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Cartão de Crédito Outros **36,00**

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4126 0628 1594 3600 0147 6500 1000 0319 5410 0041 9546

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

NFC-e nº 000031954 Série 001 02/05/2026 13:27:21

Protocolo de Autorização: 141260903619692

Data de Autorização 02/06/2026 13:29:18



GRATOS PELA PREFERENCIA

VOLTE SEMPRE

BEM VINDO...

Op: MASTER

CPF/CNPJ: 76169879000161

Thais M. M. Dydek
Secretaria de Saúde
Port: 4990 2026

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 6,48

Autoimp Comp: 09/10/2026

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: 13440-3
Favorecido: SELMA CRISTINA DOS SANTOS DA C
Documento empresa: 00000042080000001669
Data pagamento: 10/07/2026
Valor pagamento: 52,00
Documento banco: 00000890000539192587
Data real pagamento: 10/07/2026
Valor real pagamento: 52,00
Autenticação: DE03442BD31DA867
