



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
	20/07/2026	6396	5864/2026	4168/2026	

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

ROSNEI OLIVEIRA DA SILVA

Matrícula

30680-1

CPF/CNPJ

034.901.629-19

Endereço

SANTA CRUZ, 00

Bairro

ZONA RURAL

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Conta Corrente 341 3854 27870-6

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\$ 43,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 43,00

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

20/07/2026

Valor

R\$ 43,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Três Reais, referente ao pagamento do empenho número 4168/2026.

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 **5864/2026** Emitido em **10/07/2026** Requisição Nº **4168/2026**

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 **ROSNEI OLIVEIRA DA SILVA** Matrícula **30680-1** CPF/CNPJ **034.901.629-19**
Endereço **SANTA CRUZ, 00** Bairro **ZONA RURAL**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 27870-6

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO R\$ 43,00
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde Valor liquidado
3.3.90.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO R\$ 43,00
2640 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo a Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações

Retenções
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 43,00

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
09/08/2026

Histórico

Documentos fiscais
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Cupom Fiscal 27161 1 03/06/2026 43,00



Município de Reserva - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número 4168/2026	Tipo Ordinário	Emitido em 10/07/2026	Requisição Nº	Req. Compra Nº
----------------------------	-------------------	--------------------------	---------------	----------------

Licitação

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

Fornecedor

ROSNEI OLIVEIRA DA SILVA

Matrícula

30680-1

CPF/CNPJ

034.901.629-19

Endereço

SANTA CRUZ, 00

Bairro

ZONA RURAL

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Conta Corrente 341 3854 27870-6

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\$ 61.611,70

Valor empenhado

R\$ 43,00

Saldo atual

R\$ 61.568,70

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

OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL
STATE OF NEW YORK
ALBANY, N. Y.
JANUARY 1, 1900

Visualização de arquivos

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

Banco: 341
Agência crédito: 3854-
Conta crédito: 27870-6
Favorecido: ROSNEI OLIVEIRA DA SILVA
Documento empresa: 0000004241O000030680
Data pagamento: 11/08/2026
Valor pagamento: 43,00
Documento banco: 00000890000544335471
Data real pagamento: 11/08/2026
Valor real pagamento: 43,00
Autenticação: 45092AC39DA2F849

RESTAURANTE NOSSA SRA. APARECIDA

CNPJ: 79.998.480/0001-81, RESTAURANTE APARECIDA LTDA

END: ROD ROD DO CAFE, BAIRRO: CENTRO - TIBAGI - PR - 84.315-000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR FINAL

COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
2	REFEICAO	1,00 UN	43,00	43,00
QTDE. TOTAL DE ITENS				1
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
CARTÃO DE DÉBITO				43,00
TROCO R\$				0,00
FRETE R\$				0,00
VALOR TOTAL R\$				43,00

CONSULTE PELA CHAVE EM: [HTTP://WWW.FAZENDA.PR.GOV.BR/NFCE/CONSULTA](http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta)
41260679998480000181650090000271611561776916



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

CPF/CNPJ: 76.169.879/0001-61 CONSUMIDOR

NÚMERO: 27.161 SÉRIE: 9

DATA EMISS: 03/06/2026 12:07:02

PROT AUT: 141260909153681

DATA AUT: 03/06/2026 12:07:02

TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012): 25,58

EXI SISTEMAS - COMPANY ERP VERSÃO: 5.12.002.007

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

