



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	6384	5852/2026	4156/2026	

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

AGUINALDO ROSSA

Matrícula

51559-1

CPF/CNPJ

079.308.889-59

Endereço

RUA ANITA HEIL BEIRA, 498

Bairro

JARDIM PARANA

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

341

Agência

3854

Conta

23174-7

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\$ 58,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 58,00

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\$ 58,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinquenta e Oito Reais, referente ao pagamento do empenho número 4156/2026.

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
5852/2026

Emitido em
10/07/2026

Requisição Nº

Empenho Nº
4156/2026

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

AGUINALDO ROSSA

Matrícula

51559-1

CPF/CNPJ

079.308.889-59

Endereço

RUA ANITA HEIL BEIRA, 498

Bairro

JARDIM PARANA

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente 341

Agência

3854

Conta

23174-7

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%)

Saldo do empenho

R\$ 58,00

Valor liquidado

R\$ 58,00

Saldo a liquidar

R\$ 0,00

Outras Informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 58,00

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	93186	1	21/06/2026	58,00					



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
4156/2026	Ordinário	09/07/2026		

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

AGUINALDO ROSSA

Matrícula

51559-1

CPF/CNPJ

079.308.889-59

Endereço

RUA ANITA HEIL BEIRA, 498

Bairro

JARDIM PARANA

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Conta Corrente 341 3854 23174-7

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\$ 62.821,73

Valor empenhado

R\$ 58,00

Saldo atual

R\$ 62.763,73

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



FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO OU DE REEMBOLSO DE DESPESAS PARA VIAGEM	
Requerente	AGUINALDO ROSSA
Matrícula	922641
Lotação	Secretaria de saúde
Destino	CAMPO LARGO
Data de retorno	
Valor do adiantamento	RESSARCIMENTO
RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS	

Nota/ Recibo nº	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec.Adm e Finanças
93186	21/06/2026	R\$ 58,00	LIRO SEZEFREDO SERENATO	
	TOTAL	R\$ 58,00		
	Valor restituído			

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de _____

Reginaldo Rom
Assinatura com identificação do Responsável pela Prestação de Contas Sob carimbo

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

☒ APROVADA	☐ DESAPROVADA Valor a restituir: R\$	☐ APROVADA EM PARTE, Valor a restituir R\$
Observações: NO DIA REFERIDO NÃO ESTAVA FUNCIONANDO MAQUINA DE CARTÃO DO ESTABELECIMENTO, SERVIDOR AVISOU ESTA SECRETARIA.		

Prefeitura Municipal de Reserva, 09 de 01 de 2020

Thais M. M. Didek
Secretaria de Saúde
Port: 4008 2025

Assinatura do Secretário (a) de Saúde Sob carimbo

THAÍS MENDES MARTINS DIDEK

Port. 4908/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade

Data 08/07/26

ASS 

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



Via Consumidor

LIRO SEZEFREDO SERENATO

CNPJ: 77.721.405/0001-43 Inscrição Estadual: 2011540220

RODOVIA BR 376, SN, TAQUARACU, Ponta Grossa - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
1 de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código

Descrição

Qtde

Un

Valor Unit.

Valor Total

12	FRATO COMPLETO		
	1,000UNID	44,00	44,00
19	REFRIGERANTE coca-cola / antárti		
ca 600ML			
	1,000UNID	10,00	10,00
20	Agua 500 ml		
	1,000UNID	4,00	4,00

QTD. TOTAL DE ITENS 3

VALOR TOTAL R\$ 58,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 58,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes

(Lei Federal 12.741/2012) 13,34

Número: 93186 Série: 1 Emissão: 21/06/2026 19:02:12

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

CHAVE DE ACESSO

4126 0677 7214 0500 0143 6500 1000 0931 8619 2741 5360

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ: 76.169.879/0001-61

P.M. DE RESERVA

AV CORONEL ROGERIO BORBA, S/N, CENTRO, Reserva -PR

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



Viagem
C. longo

27/06/26 Euro 311

Hosp. Rocio

Aqui maldo Rosso

Resarcimento



5505 8000 1100
5505 8000 1100

5505 8000 1100

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: 23174-7
Favorecido: AGUINALDO ROSSA
Documento empresa: 00000042410000051559
Data pagamento: 11/08/2026
Valor pagamento: 58,00
Documento banco: 00000890000544335476
Data real pagamento: 11/08/2026
Valor real pagamento: 58,00
Autenticação: 00052A5AC8E3BFF1
