



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	6393	5861/2026	4165/2026	

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 ALISON JOSE AMARAL LOPES Matrícula 57260-8 CPF/CNPJ 059.709.019-03
Endereço RUA SIBELE MARCONDES ALMEIDA, 123 Bairro RUA SIBELE MARCONDES ALME
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 17817-9

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\$ 43,25

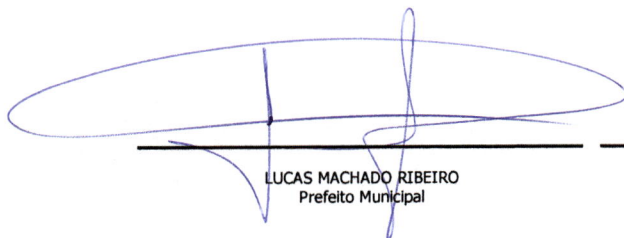
Outras informações _____
Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 43,25

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\$ 43,25

Recibo _____
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quarenta e Três Reais e Vinte e Cinco Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4165/2026.

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 **5861/2026** Emitido em **10/07/2026** Requisição Nº **4165/2026**

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 **ALISON JOSE AMARAL LOPES** Matrícula **57260-8** CPF/CNPJ **059.709.019-03**
Endereço **RUA SIBELE MARCONDES ALMEIDA, 123** Bairro **RUA SIBELE MARCONDES**
Cidade/UF **Reserva/PR** CEP **84320-000** Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 341 3854 17817-9

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 43,25**
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Valor liquidado **R\$ 43,25**
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\$ 43,25**

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK
Vencimento da liquidação
09/08/2026
Histórico

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	177644	1	11/06/2026	35,00	Cupom Fiscal	330870	1	19/06/2026	8,25



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
4165/2026	Ordinário	10/07/2026		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

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

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	57260-8	059.709.019-03
ALISON JOSE AMARAL LOPES		
Endereço	Bairro	
RUA SIBELE MARCONDES ALMEIDA , 123	RUA SIBELE MARCONDES	
Cidade/UF	CEP	Fone
Reserva/PR	84320-000	
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
	Conta Corrente	341 3854 17817-9

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 61.772,45
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\$ 43,25
2640 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 61.729,20

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	ALISON JOSE AMARAL LOPES
Matrícula	923053
Lotação	Secretaria de saúde
Destino	CURITIBA
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
177644	11/06/2026	R\$ 35,00	ESTRELA DE PRATA	
330870	19/06/2026	R\$ 8,25	ESTACIPNAMENTO HOSPITAL ERASTO GAERTNER	
	TOTAL	R\$ 43,25		
	Valor restituído			

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de _____

Elison José Amaral Lopes
Assinatura com identificação do Responsável pela Prestação de Contas Sob carimbo

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

(X) APROVADA	() DESAPROVADA Valor a restituir: R\$	() APROVADA EM PARTE, Valor a restituir R\$
Observações: NOTA FISCAL DO DIA 11/06, CARTÃO CORPORATIVO DO SERVIDOR NÃO PASSOU E PRECISOU FAZER RESSARCIMENTO. CUPOM DE ESTACIONAMENTO DO DIA 19/06: NO DIA EM QUESTÃO, MOTORISTA PRECISOU BUSCAR UMA PACIENTE NO HOSPITAL MENCIONADO, ONDE NÃO LIBERAM PACIENTES SE NÃO FOR BUSCAR DENTRO DO MESMO, PACIENTE DEBILITADA.		

Prefeitura Municipal de Reserva, 02 de 07 de 2026

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
Setor de Contabilidade

Data 01 / 07 / 26

ASS Knaylanc

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

BRANDELERO E BRANDELERO LTDA
CNPJ: 00.326.761/0001-38 - IE: 2011491424
AV. SOUZA NAVES, 8008 - PIRIQUITOS
84062-000 - PONTA GROSSA - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Final

Código	Descrição	Qtde UN	VI Unit	VI Total
247	REFEICAO	1 UN	35,00	35,00
SUBTOTAL R\$				35.00

Qtde. Total de itens 1
Descontos R\$ 0,00
Acréscimos R\$ 0,00

VALOR TOTAL R\$ 35.00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO

Cartão de Débito 35,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4426 0600 3267 6100 0138 6500 2000 1776 4410 0177 6459



CONSUMIDOR CNPJ:
76.169.879/0001-61 PREFEITURA
MUNICIPAL DE RESERVA

NFC-e nº: 177644 Série 002
Dt. Emis.: 11/06/2026 17:31:31

Protocolo de Autorização
141260960250732 11/06/2026 17:31:32

Valor aproximado dos Impostos por esfera

Fed.R\$: 4,71 Est.R\$: 6,82 Mun.R\$: 0,00

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 11,53

(Conforme Lei Fed. 12.741/12) - Fonte IBPT

sysFastFood - Sistema de Gestão para Bares e Restaurantes

Thais M. M. Didek Secretária de Administração (42) 9 8403-0313

Port: 4908 2025

11/06/26

CURITIBA

MOTORISTA: ALISON

Código	Descrição	Qtda UN	VL Unit	VL Total
241	REFEICAO	1 UN	35.00	35.00
SUBTOTAL R\$				35.00

NF → Ressarcimento

FORMA PAGAMENTO	VALOR TOTAL R\$
Cartão de Débito	35.00
VALOR PAGAR	35.00

Consulte pelo site de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfceconsultas>

4150 0600 3267 6100 0135 6500 2000 1178 4470 0173 6158

CONSUMIDOR CNPJ

16.168.870/0001-81 PREFEITURA

MUNICIPAL DE RESERVA

NFC-e nº: 477641 Série 002

De Emiss: 11/06/2026 17:31:31

Protocolo de Autorização

14156080250732 11/06/2026 17:31:32



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

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

SEGUNDA VIA

Ticket: 398348

Cupom de Estacionamento: 000330870

HOSPITAL ERASTO GAERTNER
AUTO PARK - ERASTO GAERTNER
CNPJ: 02.104.236/0016-80
DR. OVANDE DO AMARAL, 201
DIRECAO ESTACIONAMENTOS S/A
CNPJ: 02.104.236/0016-80 IE: ISENT0
IM: 110104365855

RPS: 330870 - Serie: 9

CNPJ: 76169879000161

NOME:

Ticket: 1121957751

Entrada: Pgto:

19-06-26 16:38:00 19-06-26 17:07:06

Permanencia: 00:29

Saida permitida ate : 19-06-26 17:21

Placa: TAW-2G77

VALOR PAGO R\$ 50,00

ROTATIVO R\$ 8,25

DINHEIRO R\$ 8,25

TROCO R\$ 41,75

nota fiscal eletrônica, tenha em mãos
a RPS/NF emitida acessando
<http://isscuritiba.curitiba.pr.gov.br/po>

Não nos responsabilizamos pela perda ou extravio deste comprovante, pedimos que nesta hipótese, o estacionamento seja avisado imediatamente.

Administração: (41) 3045- 9004

contato@autopark.com.br

19/06/26

CURITIBA

MOTORISTA = ALISON



IMPORTANTE

Recomendamos levar consigo seus pertences. Nos responsabilizamos por pertences deixados no interior do veículo, desde que declarados em formulário próprio no ato do estacionamento em nossos pontos de atendimento. Somente no caso do veículo ser conduzido por nossos manobristas à responsabilidade será extensiva a colisões.

Não deixe este ticket no interior do veículo, ele é o único comprovante para retirada do mesmo no estacionamento.

Não nos responsabilizamos pela perda ou extravio deste comprovante, pedimos que nesta hipótese, o estacionamento seja avisado imediatamente.

Administração: (41) 3045- 9004

contato@autopark.com.br

RESSARCIMENTO ALTA
ERASCO (CURITIBA)



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: 17817-9
Favorecido: ALISON JOSE AMARAL LOPES
Documento empresa: 00000042410000057260
Data pagamento: 11/08/2026
Valor pagamento: 43,25
Documento banco: 00000890000544335485
Data real pagamento: 11/08/2026
Valor real pagamento: 43,25
Autenticação: 5860842C1435186A
