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
	20/09/2026	8282	7578/2026	5310/2026	

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
JOCELENE DE FATIMA MENDES DOS SANTOS	37637-0	070.395.799-60

Endereço	Bairro
BOA VISTA, 169	ERNESTINA DE CASTRO LANHO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	31416-2

Classificação da despesa

		Valor
2630	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	R$ 95,71

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R$ 0,00

Valor liquido
R$ 95,71

Servidor que autorizou o pagamento

922081 - LUCAS MACHADO RIBEIRO

Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 52248 - BANCO DO BRASIL	20/09/2026	R$ 95,71

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Noventa e Cinco Reais e Setenta e Um Centavos, referente ao pagamento do empenho número 5310/2026.

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 Rogerio Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva
Fone: 32768300 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	*Emitido em*	*Requisição Nº*	*Empenho Nº*
7578/2026	31/08/2026		5310/2026

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*
JOCELENE DE FATIMA MENDES DOS SANTOS	37637-0	070.395.799-60

Endereço	*Bairro*
BOA VISTA, 169	ERNESTINA DE CASTRO

Cidade/UF	*CEP*	*Fone*	*Tipo de conta bancária*	*Banco*	*Agência*	*Conta*
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	31416-2

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
2630 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo do empenho
R$ 95,71

Valor liquidado
R$ 95,71

Saldo a Liquidar
R$ 0,00

Outras Informações

Retenções

Total de retenções
R$ 0,00

Valor líquido
R$ 95,71

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
30/09/2026

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	*Número*	*Série*	*Emissão*	*Valor*	*Tipo*	*Número*	*Série*	*Emissão*	*Valor*
Cupom Fiscal	311326	1	11/08/2026	10,00	Cupom Fiscal	30524	1	08/02/2026	24,71
Cupom Fiscal	22895	1	15/08/2026	39,00	Cupom Fiscal	311571	1	19/08/2026	22,00

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
5310/2026	Ordinário	31/08/2026		

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
JOCELENE DE FATIMA MENDES DOS SANTOS	37637-0	070.395.799-60

Endereço	Bairro
BOA VISTA, 169	ERNESTINA DE CASTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	31416-2

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
2630 00000 Recursos Ordinários (Livres)
Do Exercício

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo atual
R$ 139,34	**R$ 95,71**	R$ 43,63

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RESERVA - PARANÁ

FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO OU DE REEMBOLSO DE DESPESAS PARA VIAGEM

Requerente	JOCELENE DE FATIMA MENDES DOS SANTOS
Matrícula	922632
Lotação	Secretaria de saúde
Destino	TELÊMACO BORBA, CURITIBA...
Data de retorno	
Valor do adiantamento	RESSARCIMENTO
RELAÇAO DE NOTAS FISCAIS E RECIBOS ANEXADOS	

Nota/ Recibo nº	Data	Valor	Fornecedor/Prestador	Visto Sec.Adm e Finanças
311326	11/08/2026	R$ 10,00	NEURI ANTONIO VALER & CIA	
30524	15/08/2026	R$ 24,71	VITOR CAFÉ E RESTAURANTE	
22895	15/08/2026	R$ 39,00	JP PSCHEIDT RESTAURANTE	
311571	19/08/2026	R$ 22,00	NEURI ANTONIO VALER & CIA	
	TOTAL	**R$ 95,71**		
	Valor restituido			

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de_____ de _____.

Jocelene de Fatima mendes dos Santos
Assinatura com identificaçao do Responsavel pela Prestaçao de Contas Sob carimbo

PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

(X) APROVADA	( ) DESAPROVADA Valor a restituir: R$	( ) APROVADA EM PARTE, Valor a restituir R$
Observações:SERVIDORA PARTICIPA DA ESCALA DE VIAGENS DO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL E VIAJA FORA DO MUNICIPIO AUXILIANDO NO TRANSPORTE DE PACIENTES.		

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de_____ de _____.

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: 26 / 08 / 26
Ass.: Kraylane

Jocelia T. Fa... neta
Secretária de Adm e Finanças
Portaria nº 4904/2025
21/08

CNPJ: 78.728.359/0001-77 NEURI ANTONIO VALER & CIA LTDA
ROD. DO CAFE BR 376, SN - DIST CAETANO MENDES
TIBAGI, PR
Fone: (42)99910-8514

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	
	QTD UN VL UNIT	VL TOTAL
000008	ASSADOS/PÃO DE QUEIJO/BOLINHO/MANDIOCA	
	1,00 UN 10,00	10,00
Qtde. Total de Itens		1
Valor Total R$		10,00
Valor a Pagar R$		10,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Dinheiro	10,00

Consulte pela chave de acesso em

https://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta

4126 0878 7283 5900 0177 6500 3000 3113 2611 1229 6270

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61 MUNICIPIO DE RESERVA
AV CEL. ROGERIO BORBA, SN
centro - RESERVA/PR

NFC-e nº 311326
Serie 003
11/08/2026 22:12:33
Via Estabelecimento

Protocolo de autorização:
141261323457115
Data de autorização:
11/08/2026 22:12:33

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

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$ 3,29

Você foi atendido por: Administrador

© WLE Solutio, 2026

transporte de paciente para Telemaco

Jocelina de Fatima mendes dos Santos

VITOR CAFE E RESTAURANTE LTDA

CNPJ: 6[illegible]/0001-59 VITOR CAFE E RESTAURANTE LTDA

AV SOUZA [illegible] 2578, CHAPADA PONTA GROSSA-PR 8406[illegible]

one:(42)323[illegible]-0100 I.E. [illegible] 53396-64

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônico

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit	Valor total
001	001129	CAFE C LEITE				[illegible]
002	001137	CAFE PEQUENO				[illegible]
003	001121	BUFFET KG			0,189	[illegible]

Qtde. total de itens

Valor total R$ 24,[illegible]

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$

PIX - Dinâmico Out: SE0000005803500IS5CB 24,[illegible]

Consulte pela Chave de Acesso em

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

[illegible] 0862 1220 2800 0159 6500 5000 0305 2410 0206 8689

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000030524 Série 005 15/08/2026 08:07:48

Protocolo de Autorização: 141261341819372

Data de Autorização 15/08/2026 08:07:17

[illegible]//www.fazenda.pr.gov.br/nfce/qrcode?p[illegible]6

[illegible]0862122028000159650050000305241002068689|2[illegible]

[illegible]323B6D51794DF0EA1C5853C2E8[illegible]FD[illegible]65[illegible]

MESAS...: 224

OPERADOR: [illegible]

Trib aprox: Federal:R$3,39

Estadual:R$4,82

Municipal:R$0,00

Fonte: IBPT.26.1.L.

webPostoPDV

http://www.webposto.com.br/

Secretaria de Saúde
Port: 4908 2025

MEXPAPER - Fone: (41) 3668-7979 - contém 79x40 metros - CNPJ 10.678.64

Transporte de paciente para Ponta Sua Curitiba

Vitor

Express

Posto

Padaria

Shell SELECT

Conveniência

Avenida Souza Naves, 2578

Chapada - Ponta Grossa - PR

CNPJ 10.678.646/0001-86

Os dados impressos têm vida útil de 5 anos, desde que se evite conta
químicos, bem como a exposição ao calor e umidade excessiv

com plásticos, solventes ou produtos
inação de lâmpadas fluorescentes.

[illegible]SCHEIDT - RESTAURANTE LTDA

CNPJ 42.[illegible]80/0001[illegible] - IE: 9089302231
ROD RODOVIA BR-277, KM 134,[illegible], S/N - SAO
LUIZ DO PURUNA
BALSA NOVA / PR
CEP: 83650000 - Fone/[illegible] 850833

[illegible]xiliar da Nota Fiscal [illegible]

[illegible]	Qt[illegible]	[illegible]nit	VI Tota
[illegible] ALMOCO	1 [illegible]	39,00	R$ 39,0

[illegible]ns 1

Valor Total R$ 39,00

[illegible] Pagar R$ 39,00

[illegible] PAGAMENTO	VALOR PAGO
Cartão de Debito	R$ 39,00
Total Formas De Pagamento:	R$ 39,00
Troco	**R$ 0,00**

Consulte pela chave de acesso em

4126 0842 0055 6000 0150 6500 1000 0228 9515 0214 1485

PREFEITURA RESERVA

CONSUMIDOR CNPJ:76.169.879/0001-61

[illegible]FC-e n° [illegible]895 [illegible] 1 Emissão: 15/08/2026 12:05:22

Protoc[illegible] Autorização: 141261[illegible]43675186 15/08/2026

Consulte via Leitor QR Code

Chais M. M. Dides
Secretaria de Saúde
Port. 4908 2025

Informações de interesse do contribuinte:

[illegible]prox R$5 25 Fed, R$7.41 Est, R$0.00 Mun. Fo[illegible]
[illegible]T|#|NF referente ao pedido - 23576|#||#

transporte de paciente p/ Curitiba

Jocelene de Fátima mendes dos Santos

CNPJ: 78.728.350/0001-77 NEURI ANTONIO VALER & CIA LTDA

ROD DO CAFE BR-376, SN - DIST CAETANO MENDES

TIBAGI, PR

Fone: (42)99916-6[illegible]

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIG	DESCRIÇÃO	
	QTD UN VL UNIT	VL TOTAL
000000	SALGADOS FRITOS	
	2,00 UN 9,00	18,00
000077	AGUA JUNIOR	
	1,00 UN 4,00	4,00

Qtde. Total de Itens 2

Valor Total R$ 22,00

Valor a Pagar R$ 22,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Dinheiro	22,00

Consulte pela chave de acesso em

http://www.fazenda.pr.gov.br/[illegible]

4126 0878 7283 5900 0177 6500 3000 3115 7110 3526 7416

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

NFC-e nº 311571
Série 003
19/08/2026 22:58:2[illegible]
na Estabelecimento

Protocolo de autorização
141261370772391
Data de autorização
19/08/2026 22:58:09

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$ 7,28

Você foi atendido por: Administrador

© WLE Solutio 2026

transporte de paciente para Telmoco

Jocelene de Fatima mendes
dos Santos

Visualização de arquivos



Agência débito: 2523-2
Conta débito: 5224-8
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICIPIO DE RESERVA

Banco:	341
Agência crédito:	3854-
Conta crédito:	31416-2
Favorecido:	JOCELENE DE FATIMA MENDES DOS
Documento empresa:	000000433O000037637
Data pagamento:	16/09/2026
Valor pagamento:	95,71
Documento banco:	00000890000550369742
Data real pagamento:	16/09/2026
Valor real pagamento:	95,71