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	7644	7003/2026	4867/2026	

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
THAIS MENDES MARTINS DIDEK	26814-3	072.324.009-42

Endereço	Bairro
RUA MARCILIO DIAS, 0 - FIM DA RUA	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000	(42) 99913-0853	Conta Corrente	104	400	49564-9

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$ 75,93

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R$ 0,00

Valor líquido
R$ 75,93

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		20/09/2026	R$ 75,93

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Setenta e Cinco Reais e Noventa e Três Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4867/2026.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/_____

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA
Secretário(a) de Administração e Finanças

Equiplano

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*
7003/2026	14/08/2026		4867/2026

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*
THAIS MENDES MARTINS DIDEK	26814-3	072.324.009-42

Endereço	*Bairro*
RUA MARCILIO DIAS, 0 - FIM DA RUA	CENTRO

Cidade/UF	*CEP*	*Fone*	*Tipo de conta bancária*	*Banco*	*Agência*	*Conta*
Reserva/PR	84320-000	(42) 99913-0853	Conta Corrente	104	400	49564-9

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$ 95,98

Valor liquidado
R$ 75,93

Saldo à Liquidar
R$ 20,05

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R$ 0,00

Valor líquido
R$ 75,93

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
13/09/2026

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	*Número*	*Série*	*Emissão*	*Valor*	*Tipo*	*Número*	*Série*	*Emissão*	*Valor*
Cupom Fiscal	52031	1	03/08/2026	75,93					

Equiplano

Município de Reserva - PR

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

NOTA DE ESTORNO DE EMPENHO

Número	*Tipo do empenho*	*Emitido em*	*Requisição Nº*	*Empenho Nº*
530	Ordinário	14/08/2026		4867/2026

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	*CPF/CNPJ*
THAIS MENDES MARTINS DIDEK	072.324.009-42

Endereço	*Bairro*
RUA MARCILIO DIAS, 0 - FIM DA RUA	CENTRO

Cidade/UF	*CEP*	*Matrícula*	*Fone*	*FAX*
Reserva/PR	84320-000	26814-3	(42) 99913-0853	

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 anterior	Valor	Saldo atual
R$ 14.016,21	**R$ 20,05**	R$ 14.036,26

Outras informações

Motivo

Classificação Indevida da Dotação Orçamentária
correção de valor.

Histórico

Equiplano

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*
4867/2026	Ordinário	14/08/2026		

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*
THAIS MENDES MARTINS DIDEK	26814-3	072.324.009-42

Endereço	*Bairro*
RUA MARCILIO DIAS, 0 - FIM DA RUA	CENTRO

Cidade/UF	*CEP*	*Fone*	*Tipo de conta bancária*	*Banco*	*Agência*	*Conta*
Reserva/PR	84320-000	(42) 99913-0853	Conta Corrente	104	400	49564-9

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	Valor empenhado	Saldo atual
R$ 14.112,19	**R$ 95,98**	R$ 14.016,21

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

Equiplano

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RESERVA - PARANÁ

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

Requerente	**THAÍS MENDES MARTINS DIDEK**
Matrícula	**922326**
Lotação	Secretaria de saúde
Destino	TELÊMACO BORBA
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
52031	03/08/2026	R$ 75,93	RESTAURANTE ORIENTAL SUSHI	
	TOTAL	**R$ 95,98**		
	Valor restituido			

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de_____ de _____.

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: REUNIÃO EM TELÊMACO BORBA.		

Prefeitura Municipal de Reserva, 11 de 08 de 2026

Thaís M. M. Didek
Secretaria de Saúde
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: 07 / 08 / 26
Ass.: Rayane

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

NFCe - 52031

RESTAUTANTE ORIENTAL SUSHI LTDA
CNPJ: 29640089000132 / IE:9077223255
R. PRIMEIRO DE MAIO, 179 - CENTRO
TELEMACO BORBA - PR
(42) 3273-5525

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

em	Código	Descrição	Qtde	Un	Unit.	Vlr.Total
1	79	REFEI. KILO	0,700	KGX	89,90=	62,93
2	6	REFR LITRO	1	UNX	13,00=	13,00

td. total de Itens 1,700
alor Total 75,93

orma Pagamento — Valor Pago R$
VISTA 75,93

ibutos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):
al Aprox dos Tributos R$ 0,00 (0,00%) (IBPT)

OBRIGADO PELA PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE

EMITIDA EM AMBIENTE DE PRODUÇÃO
l°: 52031 Série: 001 Emissão: 03/08/2026 13:09:01 - Via Consumidor

Consulta pela Chave de Acesso em :
http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100

CHAVE DE ACESSO
26 0829 6400 8900 0132 6500 1000 0520 3110 0202 8376

CONSUMIDOR
CNPJ.: 76.169.879/0001-61

Mesa..: 52

Consulta via leitor de QR Code

Thais M. M. Didek
Secretária de Saúde
Port. 4908 2025

Protocolo de Autorização: 141261270635072 - 03/08/2026 13:09:00