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	7642	7001/2026	4865/2026	

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*
JOAO MARIA RIBEIRO 31248-7 033.196.589-56

Endereço *Bairro*
LOTEAMENTO SEVERINO, 205 SARAIVA

Cidade/UF	*CEP*	*Fone*	*Tipo de conta bancária*	*Banco*	*Agência*	*Conta*
Reserva/PR	84320-000	42984111453	Conta Corrente	341	3854	29384-6

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$ 72,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R$ 0,00

Valor líquido
R$ 72,00

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$ 72,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Setenta e Dois Reais, referente ao pagamento do empenho número 4865/2026.

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*
7001/2026	14/08/2026		4865/2026

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*
JOAO MARIA RIBEIRO	31248-7	033.196.589-56

Endereço	*Bairro*
LOTEAMENTO SEVERINO, 205	SARAIVA

Cidade/UF	*CEP*	*Fone*	*Tipo de conta bancária*	*Banco*	*Agência*	*Conta*
Reserva/PR	84320-000	42984111453	Conta Corrente	341	3854	29384-6

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%)

Saldo do empenho
R$ 72,00

Valor liquidado
R$ 72,00

Saldo à Liquidar
R$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R$ 0,00

Valor liquido
R$ 72,00

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	93412	1	29/06/2026	37,00	Cupom Fiscal	30680	1	24/07/2026	35,00

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*
4865/2026	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*
JOAO MARIA RIBEIRO	31248-7	033.196.589-56

Endereço	*Bairro*
LOTEAMENTO SEVERINO, 205	SARAIVA

Cidade/UF	*CEP*	*Fone*	*Tipo de conta bancária*	*Banco*	*Agência*	*Conta*
Reserva/PR	84320-000	42984111453	Conta Corrente	341	3854	29384-6

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	Valor empenhado	Saldo atual
R$ 14.366,99	**R$ 72,00**	R$ 14.294,99

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	**JOAO MARIA RIBEIRO**
Matrícula	**922935**
Lotação	Secretaria de saúde
Destino	PONTA GROSSA
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
93412	29/06/2026	R$ 37,00	LIRO SEZEFREDO SERENATO	
30680	24/07/2026	R$ 35,00	SGARBOSSA & SGARBOSSA	
	TOTAL	**R$ 72,00**		
	Valor restituido			

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de_____ de _____.

João Maria Ribeiro

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:AG: 3854 CC: 29384-6 SERVIDOR FAZ NÚMERO REDUZIDO DE VIAGENS FORA DO MUNICÍPIO E NÃO POSSUI CARTÃO CORPORATIVO, POR ISSO PEDE RESSARCIMENTO DO VALOR, (GASTOS COM ALIMENTAÇÃO).		

Prefeitura Municipal de Reserva, 11 de 03 de 2026

Thais 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.: Kraylane

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

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:	29384-6
Favorecido:	JOAO MARIA RIBEIRO
Documento empresa:	0000004334O000031248
Data pagamento:	16/09/2026
Valor pagamento:	72,00
Documento banco:	00000890000550369677
Data real pagamento:	16/09/2026
Valor real pagamento:	72,00
Autenticação:	064EF8D64A6D666C

NFC-e

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 de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un	Valor Unit.	Valor Total
10	MEIO PRATO	1,000	UNID	27,00	27,00
19	REFRIGERANTE coca-cola / antártica 600ML	1,000	UNID	10,00	10,00

QTD. TOTAL DE ITENS	2
VALOR TOTAL R$	37,00
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Dinheiro	37,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 9,04

Número: 93412 Série: 1 Emissão: 29/06/2026 14:07:19

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

CHAVE DE ACESSO
4126 0677 7214 0500 0143 6500 1000 0934 1219 9583 6366

CONSUMIDOR
CPF/CNPJ: 76.169.879/0001-61
P.M. DE RESERVA
AV CORONEL ROGERIO BOREA, S/N, CENTRO, Reserva -PR

SGARBOSSA & SGARBOSSA LTDA. - ME
CNPJ:84.994.730/0001-45
I.E.:2011299663
AUGUSTO RIBAS, nº180
AUGUSTO RIBAS
CENTRO, PONTA GROSSA, PR
CEP: 84010-300 (42) 3224-8984

DANFE NFC-e - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	CÓD	DESCRIÇÃO	QTDE.	UN.	VL.UNIT.	VL.TOTAL
1	0188	BUFFET QUILO - SEMANA	0,78	KG	44,90	35,02

Qtde. Total de Itens	1
Valor Total R$	35,02
Desconto R$	-0,02
Valor a Pagar R$	35,00
Valor do Troco R$	0,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
Cartão de Crédito (MasterCard)	35,00
Tributos totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012)	1,26

Número 30.680 Série: 002 Emissão: 24/07/26 13:27:05

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

Chave de Acesso
4126 0784 9947 3000 0145 6500 2000 0306 8015 2592 5707

Protocolo de autorização: 141261210975227 - 24/07/26 13:27:07

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61 Prefeitura Reserva

34317
CLIENTE: 5200
VENDEDOR:

Finer Services - Sistema de Automação Comercial
Finer Soluções Web - (42) 3223-1295 - www.finer.com.br

118071