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	7710	7071/2026	4901/2026	

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
DYONATAN ALFREDO AVILA NEMECEK	36736-2	043.897.099-33

Endereço	Bairro
RUA BENJAMIN BRANCO, 377	RUA BENJAMIN BRANCO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	260	1	70484182-8

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$ 37,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R$ 0,00

Valor líquido
R$ 37,00

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$ 37,00

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Trinta e Sete Reais, referente ao pagamento do empenho número 4901/2026.

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
7071/2026	18/08/2026		4901/2026

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
DYONATAN ALFREDO AVILA NEMECEK	36736-2	043.897.099-33

Endereço	Bairro
RUA BENJAMIN BRANCO, 377	RUA BENJAMIN BRANCO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	260	1	70484182-8

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$ 37,00

Valor liquidado
R$ 37,00

Saldo à Liquidar
R$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R$ 0,00

Valor liquido
R$ 37,00

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
17/09/2026

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Cupom Fiscal	48978	1	24/07/2026	37,00					

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*
4901/2026	Ordinário	18/08/2026		

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*
DYONATAN ALFREDO AVILA NEMECEK	36736-2	043.897.099-33

Endereço	*Bairro*
RUA BENJAMIN BRANCO, 377	RUA BENJAMIN BRANCO

Cidade/UF	*CEP*	*Fone*	*Tipo de conta bancária*	*Banco*	*Agência*	*Conta*
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	260	1	70484182-8

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$ 3.917,49	**R$ 37,00**	R$ 3.880,49

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	**DYONATAN ALFREDO AVILA NEMECEK**
Matrícula	**922698**
Lotação	Secretaria de saúde
Destino	LONDRINA
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
48978	24/07/2026	R$ 37,00	TEMPERO DA NOSSA CASA	
	TOTAL	**R$ 37,00**		
	Valor restituido			

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de_____ de _____.

Dyonatan Nemecek

Assinatura com identificaçao do Responsavel pela Prestaçao 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: NÃO PASSOU CARTÃO CORPORATIVO, E O MESMO AVISOU ESTA SECRETARIA IMEDIATAMENTE.		

Prefeitura Municipal de Reserva, 14 de 08 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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Data: 14 / 08 / 26
Ass.: Rnaylane

Visualização de arquivos

Agência débito: 2523-2
Conta débito: 8079-9
CPF/CNPJ: 76169879/0001-61 MUNICIPIO DE RESERVA

Banco:	260
Agência crédito:	1-
Conta crédito:	70484182-8
Favorecido:	DYONATAN ALFREDO AVILA NEMECEK
Documento empresa:	0000004334O000036736
Data pagamento:	16/09/2026
Valor pagamento:	37,00
Documento banco:	00000890000550369679
Data real pagamento:	16/09/2026
Valor real pagamento:	37,00
Autenticação:	21C8D4B70CDC22A6

TEMPERO DA NOSSA CASA LTDA
CNPJ: 07.856.947/0001-48 Inscricao Estadual: 9039507576
Endereco: RUA LUCILLA BALLALAI N:253, JARDIM MONÇÕES, LONDRINA,
PR. Fone: (43) 3342-7277

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

SEQ | CODIGO | DESCRICAO | QTDE | UN | VL.UN VL.ITE
001 00000000000002 REFEICAO COMPLET 0,925 KG X 40,00 37,00

Qtde. total de itens 1
Valor total R$ 37,00
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R$
Dinheiro 37,00

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta
4126 0707 8569 4700 0148 6500 1000 0489 7812 3766 1542

CONSUMIDOR - CNPJ 76.169.879/0001-61

NFC-e n. 000048978 Serie 001 24/07/2026 13:54:31
Protocolo de Autorizacao: 141261211162807
Data de autorizacao 24/07/2026 13:54:31

Thais M. M. Didek
Secretaria de Saúde
Port. 1968/2025

CLIENTE:
CPF/CNPJ: 76.169.879/0001-61, KM: 0,0
VEICULO: , PLACA:
D. ADICIONAIS:
Tributos Incidentes(Lei Federal 12.741 / 2012): R$ 0,00
Trib aprox R$: 4,98 Fed, 7,03 Est e 0,00 Mun
Fonte: IBPT/empresometro.com.br PR D8CAC2
http://www.metanetsistemas.com.br