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	7705	7066/2026	4896/2026	

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*

CRISTIANE CAMARGO PAZ — 61016-0 — 056.700.869-02

Endereço — *Bairro*

EST LAGEADO DOS PROENÇAS , 00 — RURAL

Cidade/UF	*CEP*	*Fone*	*Tipo de conta bancária*	*Banco*	*Agência*	*Conta*
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	36888-7

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$ 178,60

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R$ 0,00

Valor liquido
R$ 178,60

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$ 178,60

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cento e Setenta e Oito Reais e Sessenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4896/2026.

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*
7066/2026	18/08/2026		4896/2026

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*
CRISTIANE CAMARGO PAZ	61016-0	056.700.869-02

Endereço	*Bairro*
EST LAGEADO DOS PROENÇAS , 00	RURAL

Cidade/UF	*CEP*	*Fone*	*Tipo de conta bancária*	*Banco*	*Agência*	*Conta*
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	36888-7

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$ 178,60

Valor liquidado
R$ 178,60

Saldo à Liquidar
R$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R$ 0,00

Valor líquido
R$ 178,60

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	4640	1	25/05/2026	58,60	Cupom Fiscal	178978	1	06/07/2026	60,00
Cupom Fiscal	4812	1	23/07/2026	60,00					

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*
4896/2026	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*
CRISTIANE CAMARGO PAZ	61016-0	056.700.869-02

Endereço	*Bairro*
EST LAGEADO DOS PROENÇAS , 00	RURAL

Cidade/UF	*CEP*	*Fone*	*Tipo de conta bancária*	*Banco*	*Agência*	*Conta*
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	36888-7

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$ 5.244,59	**R$ 178,60**	R$ 5.065,99

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	**CRISTIANE CAMARGO PAZ**
Matrícula	**923288**
Lotação	Secretaria de saúde
Destino	CAMPO LARGO, 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
~~SN~~ 4640	25/05/2026	R$ 58,60	RESTAURANTE YOUME	
178978	06/07/2026	R$ 60,00	BRANDELERO E BRANDELERO	
4812	23/07/2026	R$ 60,00	RESTAURANTE YOUME	
	TOTAL	**R$ 178,60**		
	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: AG: 3854 CC: 36888-7 ITAÚ SERVIDORA EXERCE A FUNÇÃO DE MOTORISTA I , E FAZ UM NÚMERO REDUZIDO DE VIAGENS FORA DO MUNÍCIPIO PORTANTO NÃO POSSUI CARTÃO CORPORATIVO.		

Prefeitura Municipal de Reserva, 18 de 03 de 2026.

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

Cristiane Camargo Paz

Assinatura do Secretário (a) de Saúde Sob carimbo

THAÍS MENDES MARTINS DIDEK
Port. 4908/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
14 / 03 / 26
Rmayane

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:	36888-7
Favorecido:	CRISTIANE CAMARGO PAZ
Documento empresa:	0000004334O000061016
Data pagamento:	16/09/2026
Valor pagamento:	178,60
Documento banco:	00000890000550369697
Data real pagamento:	16/09/2026
Valor real pagamento:	178,60
Autenticação:	4842302C47D7CAC2



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	Vl Unit	Vl Total
247	REFEICAO	1 UN	60,00	60,00

SUBTOTAL R$ **60.00**

Total de item 1
Desconto R$ 0.00
Acréscimo R$ 0.00
VALOR TOTAL R$ **60.00**

FORMA PAGAMENTO — VALOR PAGO
Cartão de Débito 60.00

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

4126 0700 3267 6100 0138 6500 2000 1789 7810 0178 9790

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

NFC-e nº: 178978 Série 002
Dt. Emis.: 06/07/2026 19:07:24

Protocolo de Autorização
141261107383516 06/07/2026 19:07:29

Valor aproximado dos Impostos por estes
Fed R$ 8,07 Est R$ 11,70 Mun R$ 0,00
Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 19,77
(Conforme Lei Fed 12.741/12) - Fonte IEPT

sysFastFood - Sistema de Gestão para Restaurantes
Futura System Informática (42) 3209-0313

Thais M. Brandelero
Secretária de Saúde
Port. 1908/2025

Secretaria de Saúde
Port.: 4908 2025

CNPJ 0001-54 RESTAURANTE YOUME
LTDA
AV SOUZA 2420 CHAPADA - PONTA
GROSSA - PR 84062-000 I.E.: 908.33191-59

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Un	Vl Unit.	Vl Total
001	1	REFEICAO			
	1		UN	60,00	60,00

QTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R$ 60,00

FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Cartão de Débito Outros	60,00

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta
4126 0735 5487 5600 0154 6500 2000 0048 1210 0013 0154

CONSUMIDOR CNPJ:
76.169.879/0001-61
NFC-e nº 000004812
Série 002
23/07/2026 14:56:41
Protocolo de Autorização:
141261205724922
Data de Autorização 23/07/2026
14:57:16

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R$ 8,07

WEN SYSTEM - SISTEMAS ERP - 41 99631-2229/99924-6649

CNPJ. 35.548.756/0001-54 RESTAURANTE YOUME LTDA

AV SOUZA NAVES, 2420 CHAPADA - PONTA GROSSA - PR 84062-000 I.E.: 908.33191-59

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Tota
001	1	REFEITAO				
	1		UN	X	58,60	58,60

QTD. TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL R$ 58,60

FORMA DE PAGAMENTO Pay

Cartão de Débito Outros 58,60

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4126 05 5487 5600 0154 6500 2000 0046 4010 0[illegible]

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

NFC-e nº 000[illegible]

Série 0[illegible]

25/05/202[illegible]

Protocolo de [illegible]

1412608[illegible]

Data de Autorizaç[illegible]

12:36:1[illegible]

Thais M. M. Dider
Secretaria de Saúde
Portaria 4908 2025

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R$ [illegible]

WEN SYSTEM - SISTEMAS ERP - 41 99631-2229/99924-[illegible]