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
	17/09/2026	7616	6976/2026	4849/2026	

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
MARIANE SYDULOVICZ	26476-8	120.992.599-09

Endereço	Bairro
RUA LEONCIO MIRÓ ROCHA, 985	BAIRRO LOURDES

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	260	1	51776264-4

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$ 58,25

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R$ 0,00

Valor líquido
R$ 58,25

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		17/09/2026	R$ 58,25

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Cinqüenta e Oito Reais e Vinte e Cinco Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4849/2026.

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*
6976/2026	13/08/2026		4849/2026

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*
MARIANE SYDULOVICZ	26476-8	120.992.599-09

Endereço	*Bairro*
RUA LEONCIO MIRÓ ROCHA, 985	BAIRRO LOURDES

Cidade/UF	*CEP*	*Fone*	*Tipo de conta bancária*	*Banco*	*Agência*	*Conta*
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	260	1	51776264-4

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$ 58,25

Valor liquidado
R$ 58,25

Saldo à Liquidar
R$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R$ 0,00

Valor liquido
R$ 58,25

Servidor que autorizou a liquidação
922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Vencimento da liquidação
12/09/2026

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	*Número*	*Série*	*Emissão*	*Valor*	*Tipo*	*Número*	*Série*	*Emissão*	*Valor*
Cupom Fiscal	105664	1	07/07/2026	58,25					

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
4849/2026	Ordinário	13/08/2026		

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
MARIANE SYDULOVICZ	26476-8	120.992.599-09

Endereço	Bairro
RUA LEONCIO MIRÓ ROCHA, 985	BAIRRO LOURDES

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	260	1	51776264-4

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$ 14.425,24	**R$ 58,25**	R$ 14.366,99

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	**MARIANE SYDULOVICZ**
Matrícula	**922859**
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
105664	07/07/22026	R$ 58,25	CHURRASCARIA DAL COL	
	TOTAL	**R$ 58,25**		
	Valor restituido			

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de_____ de _____.

Mariane Sydulovicz

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: 32604 -2 ITAÚ. SERVIDORA PARTICIPOU DE CAPACITAÇÃO NA CIDADE DE TELÊMACO BORBA.		

Prefeitura Municipal de Reserva, 11 de 03 de 2026

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

Assinatura do Secretário (a) de Saúde Sob carimbo

THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Port. 4908/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Data: 07/08/26
Ass.: Kraylome

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:	260
Agência crédito:	1-
Conta crédito:	51776264-4
Favorecido:	MARIANE SYDULOVICZ
Documento empresa:	0000004334O000026476
Data pagamento:	16/09/2026
Valor pagamento:	176,59
Documento banco:	00000890000550369670
Data real pagamento:	16/09/2026
Valor real pagamento:	176,59
Autenticação:	FFA86DC2362A6F85

CHURRASCARIA DAL COL EIRELI
CNPJ: 82.590.258/0001-50 - IE: 2080303613 - IM
RUA PROFESSORA EDITH GORDAN, 123 - CENTRO
TELEMACO BORBA - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CODIGO	DESCRIÇAO		
QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
2830249	REFRI LATA		
1,000	UN	8,00	8,00
1783529	BUFFET		
0,524	KG	95,90	50,25

QTD. TOTAL DE ITENS 2

Valor Produtos	58.25
Descontos	0.00
Acréscimos	0.00
VALOR A PAGAR	58.25

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Cartão de Débito Outros	58,25

Gerado pelo autoatendimento

Número: 105664 - Série: 001
Emissão 07/07/2026 13:11:34 - Via Estabelecimento

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

CHAVE DE ACESSO

4126 0782 5902 5800 0150 6500 1000 1056 6415 3102 3868

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.169.879/0001-61

Consulta via leitor de QR Code



Thais M. M. Didek
Secretaria de Saúde
Port: 4908 2005