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	7712	7073/2026	4903/2026	

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
NELCI NUNES DE OLIVEIRA	22740-4	055.993.519-63

Endereço	Bairro
RUA GENEROSO MARQUES, 264	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	16296-7

Classificação da despesa

2640 06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde

3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA

Valor
R$ 26,60

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R$ 0,00

Valor líquido
R$ 26,60

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$ 26,60

Recibo

Recebi do Município de Reserva, a importância de Vinte e Seis Reais e Sessenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4903/2026.

Assinatura: _____

Reserva, ____/____/_____

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

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

Equipiano

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
7073/2026	18/08/2026		4903/2026

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
NELCI NUNES DE OLIVEIRA	22740-4	055.993.519-63

Endereço	Bairro
RUA GENEROSO MARQUES, 264	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	16296-7

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde
3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA
2640 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Saldo do empenho	Valor liquidado	Saldo à Liquidar
R$ 26,60	**R$ 26,60**	R$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções	Valor líquido
R$ 0,00	**R$ 26,60**

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
Recibos de entidades	2815	1	03/08/2026	16,10	Recibos de entidades	3904	1	03/08/2026	10,50

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*
4903/2026	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*
NELCI NUNES DE OLIVEIRA	22740-4	055.993.519-63

Endereço	*Bairro*
RUA GENEROSO MARQUES, 264	CENTRO

Cidade/UF	*CEP*	*Fone*	*Tipo de conta bancária*	*Banco*	*Agência*	*Conta*
Reserva/PR	84320-000		Conta Corrente	341	3854	16296-7

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
10.122.0015.2049 Gestão Administrativa da Rede de Atenção à Saúde
3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA
2640 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Do Exercício

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo atual
R$ 3.788,00	**R$ 26,60**	R$ 3.761,40

Outras informações

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM PEDÁGIO NO ESTADO DE SÃO PAULO EM VIAGEM DO DPTC DE SAÚDE.

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE
RESERVA - PARANA

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

Requerente	**NELCI NUNES DE OLIVEIRA**
Matrícula	**21481**
Lotação	Secretaria de saúde
Destino	SÃO PAULO
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
2815	03/08/2026	R$ 16,10	CONCESSIONARIA ROTA DAS BANDEIRAS	
3904	04/08/2026	R$ 10,50	RODOVIAS INTEGRADAS DO OESTE	
	TOTAL	**R$ 26,60**		
	Valor restituido			

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de_____ de _____.

Nelci Nunes de Oliveira

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: REFERENTE A VIAGEM PARA SÃO PAULO NOS DIAS 03/08 E 04/08, PARA LEVAR PACIENTE EM CONSULTA, NÃO PASSOU CARTÃO CORPORATIVO NESSES DOIS PEDSÁGIOS E SERVIDOR PRECISOU FZER RESSARCIMENTO.		

Prefeitura Municipal de Reserva, 14 de 08 de 2026.

Thais M. M. Didek
Secretaria de Saude
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.: Rhaylane

IOU

Av. Pref. José Roberto Magalhães Teixeira, 150 - Cidade
Campinas - SP - Brasil - CEP 13083-891
(19) 3521.9600

Remetente: Instituto de Otorrinolaringologia - Agendamento

Caixa Postal: 6142

CEP: 13083-888

Campinas, SP

Destinatário ERICK RENAN ROCHA

Dt. Nasc: 15/01/2004

Endereço: RUA GENERAL OSORIO, 1184,

Bairro: SAO FRANCISCO

Cidade: RESERVA, PR

CEP: 84320000

Nro Consulta: 14172692 Data: **04/08/2026** Hora: **08:30** Dia: TER

Setor: IOU - PRIMEIRO ANDAR B

Consulta: RETORNO Serviço: OTT - AUDIO CLINICA

Equipe: AUDIO CLINICA Profissional: ARTHUR MENINO CASTILHO

Paciente: 789162 Pront.: 9513674 ERICK RENAN ROCHA

Grade: 3704

Marcado por: TE01193 - ROSECLEIDE CRISTINA MOREIRA

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:	16296-7
Favorecido:	NELCI NUNES DE OLIVEIRA
Documento empresa:	0000004334O000022740
Data pagamento:	16/09/2026
Valor pagamento:	26,60
Documento banco:	00000890000550369694
Data real pagamento:	16/09/2026
Valor real pagamento:	26,60
Autenticação:	1CFC27159321043A

Registro de Passagem Veicular (RPV)

CONC. RODOVIAS INTEGRADAS DO OESTE S/A

CNPJ: 03.497.792/0001-40 04.08.2026 16:31:51

DFE: 00170100061785871911003441719

Placa do Veículo: TAW2G63

P10 - ITARARE Via:06 Oeste Arrecadador:03904

Classe:01 Valor:R$ 10.50 Skytef Débito

Recibo: P1TSVODS835B

Para DFE ou NFSe-Via,

acesse o portal www.spvias.com.br

0800 - 703 5030

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

Thais M. M. Didek
Secretaria de Saude
Port: 4908 2025

CONCESSIONARIA DA ROTA DAS BANDEIRAS-CNPJ10.847.079/0001-48
22.01-Exploracao de Rodovia - DFE N.:KN16A89S866J
ITATIBA SP065 KM:110+10 - SENT :Norte OPER.:02815
DATA=03.08.2025 HORA=18:50:04 - VIA:12
Forma Pag.:DEBITO PLACA:TAW2G63
Visa: 414506******1601
VALOR:R$ 16,10
Percent.Estim.Tributos, Lei 12.741: 18,24% -(Fonte IBPT)
Para incluir placa e CPF/CNPJ no DFE, acesse o portal
www.rotadasbandeiras.com.br em ate 7 dias. 0800 770 8070